



REV: 01

HOJA: 1

DE: 36

MANUAL DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

		1					
	1	CC	NTR	ROL DE EMISIÓN .		1	V ,/
		Elaboró:		Revisó:		V	Autoriz/ø:
Nombre:		Marcos Cano Guadian		Dr. Ángel Herrera Go	he	ez	Dr. A. Abelardo Meneses García
Cargo-puesto:		o especialista adscrito ion General Adjunta Mé		Director General Adjunto Médico		édic	Director General
Firma:		Vu			-	1 -	
Fecha:		L	11 17 1	Diciembre 2018	1		,





REV: 01

HOJA: 2

DE: 36

MANUAL DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

ÍNDICE

		PÁGINA
1.	ANTECEDENTES	3
II.	OBJETIVO	4
III.	MARCO JURIDICO	4
IV.	POLÍTICAS Y/O NORMAS DE OPERACIÓN	6
V.	FUNCIONES DEL COMITÉ	8
VI.	INTEGRACIÓN DEL COMITÉ	9
VII.	FACULTADES DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ	10
VIII.	DISPOSICIONES GENERALES	13
IX.	FIRMA DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ	14
X.	GLOSARIO	15
XI.	ANEXOS	15

	\$O	NTROL DE EMISIÓN	
	Elaboró:	Revisó: //	/ Autorizó:/
Nombre:	Dr. Marcos Cano Guadiana	Dr. Ángel Herrera Gome	Dr. A. Abelardo Meneses García
Cargo-puesto:	Médico especialista adscrito a Dirección General Adjunta Méd		édico Director General
Firma:	V V		
Fecha:	8/02 8	Diciembre 2018	





REV: 01

HOJA: 3

DE: 36

MANUAL DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

I. ANTECEDENTES

En el año de 1994, se constituyó la Comisión Mexicana de Certificación de Servicios de Salud, A.C. (CMCSS) como un organismo no lucrativo con representatividad en todos los sectores e instituciones de salud, con el objeto de responder al proyecto de la Organización Panamericana de la Salud de promover la acreditación de hospitales en la América Latina, Dicha comisión elaboró un "Manual de estándares mínimos para la certificación hospitalaria".

En 1998 el Consejo de Salubridad General (CSG) en conjunto con la CMCSS y los asesores de Qualimed Corp., diseñaron el Programa Nacional de Certificación de Hospitales con la perspectiva de asegurar los niveles de calidad en la atención médica. Así, el 1 de abril de 1998 se publicó en el Diario Oficial de la Federación (D.O.F), el Acuerdo con las bases para instrumentar el Programa Nacional de Certificación de Hospitales.

El Consejo de Salubridad General publicó el 13 de junio de 2008 en el D.O.F. el, Acuerdo para el desarrollo y funcionamiento del Sistema Nacional de Certificación de Establecimientos de Atención Médica (SiNaCEAM), de esta manera se contó con fundamento jurídico para fortalecer la Certificación de las Instituciones, y así coadyuvar en la mejora continua de la calidad de los servicios de atención médica y de la seguridad que se brinda a los pacientes.

Como resultado, del desarrollo del SiNaCEAM y de la colaboración con la Joint Commission International (JCI), se elaboró una Cédula de Evaluación de Hospitales a partir del 1 de enero de 2009, modificándose en sus versiones 2011, 2012 hasta conformarse en la actualidad como Modelo de Consejo de Salubridad General para la Atención en Salud con Calidad y Seguridad plasmado en los "Estándares para implementar el Modelo en Hospitales, Edición 2018". Dichos antecedentes ponen en claro que el Modelo del CSG para la Atención en Salud con Calidad y Seguridad está alineado con lo establecido en el Artículo Cuarto de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos, el cual establece el derecho de toda persona a la Protección de la Salud. Además de seguir los objetivos y líneas de acción, del Plan Nacional de Desarrollo 2013-2018, específicamente el objetivo 2.3 "Asegurar el acceso a los servicios de salud", y la estrategia 2.3.4. "Garantizar el acceso efectivo a servicios de salud de calidad", así como del Programa Sectorial 2013-2018, el cual define en su segundo objetivo "Asegurará el acceso efectivo a servicios de salud de calidad".

Por otra parte, la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, del Expediente Clínico, define el derecho a la protección de la salud materializado en el propio expediente clínico, instrumento legal y obligatorio en todas las instituciones públicas y privadas en el país, este deberá contener información privada y confidencial del paciente, así como la opinión y propuestas diagnóstico-terapéuticas del personal médico, de enfermería y demás profesionales clínicos relevantes que participan en el cuidado de la salud del paciente; cabe destacar que desde noviembre de 2004 el Instituto Nacional de Cancerología (INCan), es considerado líder en la implementación del expediente clínico electrónico, lo anterior conlleva a dar cumplimiento a lo que establece el Modelo del Consejo de Salubridad General para la Atención en Salud con Calidad y Seguridad, Estándares para Certificación de Hospitales 2018, en específico el ESTÁNDAR MCI.19 que refiere evaluar periódicamente el contenido de los expedientes clínicos.

CON			ONTF	ROL DE EMISIÓN		J	0
		Elaboró: 🐧	1 12	Revisó;	1		Autorjzó:
Nombre:	Dr	. Marcos Cano Guadia	na	Dr. Ángel Herrera	mez		Dr. A. Abelardo Meneses García
Cargo-puesto:		co especialista adscrit ión General Adjunta M		Director General Adjunto	Méd	iço	Director General
Firma:		an	V	V		7	
Fecha:				Diciembre 2018			

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA



REV: 01

HOJA: 4

DE: 36

MANUAL DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

Por consiguiente, el proceso de revisión del expediente clínico tanto físico como electrónico lo realiza un órgano colegiado interno denominado "Comité del Expediente Clínico", en el que participan 12 autoridades médicas mediante la firma de acuerdos de cada uno de ellos, así como personal de enfermería y demás profesionales clínicos relevantes autorizados a ingresar información. Dicho comité fue establecido el 20 de febrero de 2001 y formalizado por medio del Acta Constitutiva A.C./CREC/20-II-01 en el Instituto Nacional de Cancerología (INCan).

II. OBJETIVO

Revisar periódicamente (cada mes) el cumplimiento de la normatividad vigente en el llenado del expediente clínico de cada paciente que recibe atención médica en el Instituto Nacional de Cancerología, a fin de identificar patrones y tendencias para que las diferentes subdirecciones del área médica y paramédica implementen acciones de mejora con la finalidad de contar con expedientes clínicos oportunos, completos y legibles.

III. MARCO JURÍDICO

Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

LEYES

Ley Orgánica de la Administración Pública Federal.

Ley Federal de las Entidades Paraestatales.

Ley de los Institutos Nacionales de Salud.

Ley General de Salud.

Ley General de Responsabilidades Administrativas.

Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

Ley Federal para Prevenir y Eliminar la Discriminación.

Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia.

Ley General para la Igualdad entre Mujeres y Hombres.

Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacidad.

	CONTR	ROL DE EMISIÓN	1
	Elaboró:	Revisó;	Autorizó/.
Nombre:	Dr. Marcos Cano Guadiana	Dr. Ángel Herrera Gómez	Dr. A. Abelardo Meneses García
Cargo-puesto:	Médico especialista adscrito a la Dirección General Adjunta Medica	Director General Adjunto Médico	Director General
Firma:	1 Ciu	VI I am to the	
Fecha:	A MARK COMPANY	Diciembre 2018	





REV: 01

HOJA: 5

DE: 36

MANUAL DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

Ley Federal de Archivos.

Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de Sujetos Obligados.

Ley General del Sistema Nacional Anticorrupción.

REGLAMENTOS

Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Prestación de Servicios de Atención Médica.

Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Investigación para la Salud.

Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Control Sanitario de la Disposición de Órganos, Tejidos y Cadáveres de Seres Humanos.

Reglamento de la Ley Federal de Archivos.

DECRETOS

Decreto que establece las medidas para el uso eficiente, transparente y eficaz de los recursos públicos, y las acciones de disciplina presupuestaria en el ejercicio del gasto público, así como para la modernización de la Administración Pública Federal. Vigente.

ACUERDOS

Acuerdo por el que se emiten los Lineamientos que contienen el procedimiento y los criterios a los que deberán de sujetarse los licenciados en enfermería, así como los pasantes en servicio social de las carreras referidas en los numerales 1 a 5 del artículo 28 Bis, de la Ley General de Salud para la prescripción de medicamentos. Vigente.

Acuerdo del Consejo Nacional del Sistema Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales, por el que se aprueban los Lineamientos generales en materia de clasificación y desclasificación de la información, así como para la elaboración de versiones públicas. Vigente.

NORMAS

Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, del expediente clínico.

Norma Oficial Mexicana NOM-253-SSA1-2012, Para la disposición de sangre humana y sus componentes con fines terapéuticos.

Norma Oficial Mexicana NOM-014-SSA2-1994, Para la preyención, detección, diagnóstico, tratamiento, control y vigilancia epidemiológica del cáncer cérvico uterino.

	C	ONTF	ROL DE EMISIÓN	1	1/		1	
		Elaboró:		Revisó:	/(X	P	Autoriz/ó;/
Nombre:	D	r. Marcos Cano Guadia	ina	Dr. Ángel Herrera	/ óme	ez∖	Dr. A. Abela	irdo Merieses García
Cargo-puesto:		co especialista adscri ción General Adjunta I		Director General Adjun	о М	édico	Dire	coor General
Firma:		Mu				1-4-1	000	/
Fecha:				Diciembre 2018	1			171

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA



REV: 01

HOJA: 6

DE: 36

MANUAL DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

Norma Oficial Mexicana NOM-012-SSA3-2012, que establece los criterios para la ejecución de proyectos de investigación para la salud en seres humanos.

Norma Oficial Mexicana NOM-024-SSA3-2012, Sistemas de información de registro electrónico para la salud. Intercambio de información en salud.

Norma Oficial Mexicana NOM-019-SSA3-2013, para la práctica de enfermería en el Sistema Nacional de Salud.

Norma Oficial Mexicana NOM-026-SSA3-2012, para la práctica de cirugía mayor ambulatoria.

Norma Oficial Mexicana NOM-006-SSA3-2011, para la práctica de la anestesiología.

Norma Oficial Mexicana NOM-007-SSA3-2011, para la organización y funcionamiento de los laboratorios clínicos.

Norma Oficial Mexicana NOM-011-SSA3-2014, Criterios para la atención de enfermos en situación terminal a través de cuidados paliativos.

OTRAS DISPOSICIONES

Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Cancerología.

Estándares para implementar el Modelo en Hospitales, Edición 2018.

PLANES Y PROGRAMAS

Plan Nacional de Desarrollo.

Programa Sectorial de Salud.

Programa Nacional de Derechos Humanos.

IV. POLÍTICAS Y/O NORMAS DE OPERACIÓN

- 1. El Comité del Expediente Clínico estará presidido por el Director General Adjunto Médico quien nombrará al Secretario Técnico y a los integrantes con voz y voto de acuerdo a la experiencia en el tema;
- 2. Las sesiones del Comité se llevarán a cabo bajo los siguientes términos:
 - a) Sesiones Ordinarias: se llevarán a cabo de manera trimestral de acuerdo al Calendario Anual de Sesiones, en caso de que alguna de las sesiones se cancele por falta de

	1	don	NTROL DE EMISIÓN	1//	1
		Elaboró:	Revisó:	W	Autorizథ:
Nombre:	Dr.	Marcos Cano Guadiana	Dr. Ángel Herrera	Gomez	Dr. A. Abelardo Meneses García
Cargo-puesto:		especialista adscrito a/l on General Adjunta Médic		nto Médico	Director General
Firma:		a	N. A.	1444	
Fecha:		81500	Diciembre 20	18	

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA



REV: 01

HOJA: 7

DE: 36

MANUAL DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

quórum, se deberá levantar un acta en la que conste dicha situación, aprobada por los miembros del Comité.

El Secretario Técnico elaborará las convocatorias de los integrantes del Comité, así como el "Orden del día" donde se incluirá un apartado correspondiente a "Nuevos Proyectos" e incluirá un apartado de "Seguimiento" en el que se informará en el pleno, sobre el avance o conclusión de los acuerdos adoptados en las sesiones anteriores.

Asimismo, el Secretario Técnico integrará el orden del día, la presentación electrónica, los soportes documentales y el acta de la sesión anterior, mismos que entregará a los miembros del Comité preferentemente por medios electrónicos (correo electrónico o medio magnético) o bien en forma impresa, con 24 horas de anticipación a la celebración de las sesiones ordinarias.

Para sesionar, el Comité requerirá de la presencia de su Presidente o su suplente, en caso de ausencia justificada y del 50% más uno, de los integrantes con voz y voto. Para acreditar el quórum requerido, se tomará levantará lista de asistencia. Los integrantes del Comité contaran con una tolerancia máxima de diez minutos para asistir a las sesiones. En caso de no cumplirse con el quórum requerido se levantará el Acta de Cancelación correspondiente. Una vez constatada dicha situación, se podrá reprogramar la sesión.

- El Secretario Técnico será designado por el Presidente del Comité.
- b) Sesiones Extraordinarias: se llevarán a cabo cuando se tenga asuntos de carácter urgente o bien, cuando algún integrante del Comité con "voz y voto" previamente lo hubiese solicitado de manera escrita al Secretario Técnico, por lo menos con 48 horas de anticipación; para convocar con 24 horas de antelación a la sesión extraordinaria.

Cuando existan propuestas de mejora y adecuación en materia tecnológica al expediente clínico electrónico, y, estas sean aprobadas; el Presidente deberá solicitar por escrito su adecuación e implementación a la Director(a) de Administración, con copia al Subdirector(a) de Servicios Generales y al Jefe(a) de Departamento de Tecnologías de la Información.

Las decisiones y acuerdos del Comité se tomarán de manera colegiada por mayoría de votos de los integrantes con derecho a voz y voto presentes en la sesión correspondiente.

En el acta respectiva deberá señalarse el sentido de los acuerdos tomados por los integrantes con derecho a voto, precisando si la decisión fue tomada por unanimidad o por mayoría de votos, mencionando los votos en contra y/o abstenciones y en su caso, los comentarios relevantes de cada caso.

Los integrantes con derecho a voto, deberán emitirlo en cada uno de los asuntos que se sometan a su consideración, salvo cuando exista conflicto de intereses, en cuyo caso deberá excusarse y expresar el impedimento correspondiente.

	CONT	ROL DE EMISIÓN			
197	Elaboró:	Revisó; /(,/	Autorizó:		
Nombre:	Dr. Marcos Cano Guadiana	Dr. Ángel Herrera Cómez	Dr. A. Abelardo Meneses García		
Cargo-puesto:	Médico especialista adscrito a la Dirección General Adjunta Médica		Director General		
Firma:	Van V	\	J. 1		
Fecha:		Diciembre 2018			

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA



REV: 01

HOJA: 8

DE: 36

MANUAL DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

Se realizará un seguimiento mensual de las nuevas propuestas realizadas por los integrantes del Comité y al final del año se solicitará por escrito, el resultado y/o avance de cada una de las propuestas realizadas, a la Dirección de Administración, quien a través de la Subdirección de Servicios Generales y el Departamento de Tecnologías de la Información se brindará la información.

Durante la sesión únicamente se tratarán los asuntos contenidos en el orden del día, y en el apartado de asuntos generales, sólo se incluirán asuntos de carácter informativo para los miembros del Comité.

De cada sesión se levantará un proyecto de acta, misma que el Secretario Técnico remitirá por medio de correo electrónico dentro de los 10 (diez) días hábiles posteriores a la celebración de la sesión respectiva, a los integrantes del Comité quienes, a su vez, contaran con un plazo de 04 (cuatro) días hábiles para emitir los comentarios correspondientes, de no recibirse comentarios, el acta se dará por aprobada y se procederá con la gestión de las firmas respectivas para su formalización. Dicha acta deberá presentarse debidamente formalizada en la siguiente sesión a celebrar.

V. FUNCIONES DEL COMITÉ

- 1. Aprobar en la última sesión ordinaria el calendario anual de sesiones del ejercicio fiscal inmediato posterior;
- 2. Coordinar y supervisar la revisión de expedientes clínicos para garantizar un expediente clínico oportuno, integrado, completo, legible y de calidad;
- 3. Analizar e identificar patrones y tendencias de los resultados del proceso de revisión;
- Identificar las áreas de oportunidad, para implementar acciones de mejora en el contenido de los expedientes clínicos, conforme a la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012;
- 5. Promover la aplicación de la normatividad vigente sobre el Expediente Clínico, así como contribuir con el cumplimiento de la Ley y demás disposiciones;
- 6. Promover el cumplimiento de los indicadores relacionados con el Expediente Clínico;
- 7. Promover periódicamente las propuestas de mejora y actualizaciones del Expediente Clínico;

8. Dar seguimiento a los proyectos propuestos por los integrantes del Comité;

	(tot	NTROL DE EMISIÓN	/
	Elaboró:	Revisó:	Autoriz
Nombre:	Dr. Marcos Cano Guadiana	Dr. Ángel Herrera Gárdez	Dr. A. Abelardo Meneses García
Cargo-puesto:	Médico especialista adscrito a Dirección General Adjunta Méd		Director General
Firma:	Cu		
Fecha:	William 8102 at	Diciembre 2018	

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA



REV: 01

HOJA: 9

DE: 36

MANUAL DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

 Recibir por conducto del Secretario Técnico, las propuestas de modificación al Manual del Comité, así como dictaminar sobre su procedencia y, en su caso, someterlas a la autorización del Comité de Mejora Regulatoria Interna (COMERI).

VI. INTEGRACIÓN DEL COMITÉ

- 1. Con derecho a voz y voto:
 - A) Presidente (a)
 - a. Director (a) General Adjunto Médico.
 - B) Vocales Propietarios:
 - a. Subdirector (a) de Medicina Interna.
 - b. Subdirector (a) de Cirugía.
 - c. Subdirector (a) de Radioterapia.
 - d. Subdirector (a) de Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento.
 - e. Subdirector (a) de Patología.
 - f. Subdirector (a) de Atención Hospitalaria y Consulta Externa.

2. Con derecho a voz, pero sin voto:

- A) Secretario (a) Técnico
 - a. Médico Especialista. (Designado por el Presidente del Comité)
- B) Asesores (as):
 - a. Titular de Asuntos Jurídicos.
 - b. Jefe (a) del Departamento de Tecnologías de la Información.
 - c. Titular del Órgano Interno de Control.
- C) Invitados (as) Permanentes:
 - a. Jefe (a) del Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística.
 - b. Jefe (a) del Departamento de Enfermería.
 - c. Jefe (a) del Departamento de Trabajo Social.
 - d. Jefe (a) del Departamento de Control y Referencia de Pacientes.
 - e. Jefe (a) del Departamento de Banco de Sangre.
 - f. Jefe (a) del Departamento de Ingeniería Biomédica.
 - g. Jefe (a) del Departamento de Educación Médica Continua.

		001		OL DE ELUCIÓN	-	1	
			NTROL DE EMISIÓN			V	
		Elaboró:		Revisó:	150	1	Autorizó;/
Nombre:	Dr	Marcos Cano Guadiana	1	Dr. Ángel Herrera Gór	nez	/	Dr. A. Abelardo Meneses García
Cargo-puesto:		co especialista adscrito a l ión General Adjunta Médic		Director General Adjunto	Médio	co	Director General
Firma:		Cir		193.02	1		
Fecha:				Diciembre 2018	1		

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA



REV: 01

HOJA: 10

DE: 36

MANUAL DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

- h. Jefe (a) del Departamento del Área Médica.
- i. Médico Especialista.
- j. Jefe (a) de Residentes.

VII. FACULTADES DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ

PRESIDENTE (A)

- 1. Expedir las convocatorias para las Sesiones Ordinarias y Extraordinarias;
- 2. Asistir puntualmente a las reuniones del Comité;
- 3. Presidir y coordinar las sesiones apegándose a él orden del día;
- 4. Coordinar la participación de los integrantes dentro de un marco de respeto y crítica constructiva;
- 5. Buscar la armonía entre los integrantes del Comité y la objetividad en la toma de decisiones;
- 6. Emitir comentarios sobre las opiniones de los miembros del Comité;
- 7. Emitir voto respecto de los asuntos que sean sometidos a consideración del Comité;
- 8. Emitir voto de calidad en caso de empate en alguna de las propuestas emitidas por los miembros del Comité;
- 9. Suscribir los acuerdos que se determinen en actas de las sesiones, lista de asistencia y demás documentos relativos al funcionamiento del Comité;
- 10. Suscribir cartas de reconocimiento y carta de invitación a la mejora;
- 11. Proponer el calendario de sesiones ordinarias;
- 12. Designar al secretario (a) Técnico (a);
- 13. Recibir y analizar las propuestas de modificación al Manual de Integración y Funcionamiento del Comité, formuladas por los miembros y de resultar procedente normativamente someter a consideración del pleno;
- 14. Expedir las convocatorias a las sesiones del Comité a las personas cuya intervención se estime necesaria para aclarar aspectos técnicos, administrativos o de cualquier otra naturaleza relacionados con los asuntos sometidos a la consideración del Comité;

	1	ONTROL DE EMISIÓ	N // //	/
	Elaboró:	Revis	só/ /	Autorizģ:
Nombre:	Dr. Marcos Cano Guadia	na Dr. Ángel Herr	e a Gómez	Dr. A. Abelardo Meneses García
Cargo-puesto:	Médico especialista adscrit Dirección General Adjunta N		djunto Médico.	Director General
Firma:	a			
Fecha:	Note that the second second	Diciembre	e 2018	





REV: 01

HOJA: 11

DE: 36

MANUAL DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

SECRETARIO (A) TECNICO (A).

- Coordinarse con el Departamento de Archivo Clínico y Bioestadística para que éste último envíe los expedientes a revisar de manera mensual o según sea el caso; con base a la meta periódica programada en el indicador "Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004" establecido en la Matriz de Indicadores de Resultados (MIR);
- Coordinar la distribución de los expedientes a evaluar por las subdirecciones de las áreas médicas y paramédicas mediante las "hojas de evaluación" con Base a la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012.
- Recibir las "hojas de evaluación" con Base a la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, correctamente requisadas con la evaluación del expediente, para obtener el número total de expedientes aprobados en relación al número de expedientes revisados.
- 4. Elaborar Carta de Reconocimiento o Carta de Invitación a la Mejora y enviarlas al Jefe de Departamento correspondiente al expediente revisado, con copia a su Subdirector (a) de área dentro de los quince días hábiles posteriores a la sesión celebrada.
- Reportar el resultado del indicador "Porcentaje de expedientes clínicos revisados aprobados conforme a la NOM SSA 004.
- 6. Elaborar las convocatorias a comité, órdenes del día, presentación electrónica, soportes documentales de la sesión a celebrarse y remitirla a cada integrante del Comité, preferentemente por medios electrónicos (correo electrónico o medio magnético) o bien en forma impresa;
- 7. Asistir puntualmente a las sesiones del Comité;
- 8. Presidir la sesión en caso de ausencia del presidente del comité.
- 9. Levantar la lista de asistencia de los integrantes del Comité, para verificar que exista el quórum legal necesario;
- 10. Emitir comentarios en las reuniones llevadas a cabo por el Comité:
- 11. Elaborar el acta correspondiente de cada sesión y verificar que los acuerdos del Comité se asienten de manera correcta en dichas actas;
- 12. Suscribir los acuerdos que se determinen en actas de las sesiones, lista de asistencia y demás documentos relativos al funcionamiento del Comité.

13. Administrar el archivo y custodiar los documentos derivados de las Sesiones del Comité, conforme a la normatividad aplicable;

	CONTROL DE EMISIÓN							
19 Ag		Elaboró:		Revisó:		Aut	orizó:/	
Nombre:		Marcos Cano Guadiana		Dr. Ángel Herrera	ómez	Dr. A. Abelardo	Meneses G	arcía
Cargo-puesto:		o especialista adscrito a on G ene ral Adjunta Méd		Director General Adjur	to Médico	Directo	General	
Firma:		V						
Fecha:				Diciembre 201	8			

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA



REV: 01

HOJA: 12

DE: 36

MANUAL DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

14. Elaborar y someter a consideración del Presidente, para su presentación al pleno en la última sesión del año, el calendario de sesiones ordinarias del ejercicio fiscal inmediato posterior.

VOCALES

- 1. Supervisar y dar cumplimiento a través de las jefaturas de Departamento, del llenado de los formatos denominados "Hojas de Evaluación".
- Coordinar en tiempo y forma el envío de los formatos de "Hojas de Evaluación" al secretario técnico del Comité.
- 3. Revisar el Orden del día y los documentos relacionados con los asuntos a tratar en las Sesiones del Comité, a efecto de emitir el voto correspondiente;
- 4. Asistir puntualmente a las sesiones del Comité;
- 5. Emitir comentarios y sugerencias respecto de los puntos a tratar en las sesiones dentro de un marco de respeto y crítica constructiva;
- 6. Aportar sus conocimientos, habilidades y experiencias, con el objeto de mejorar el contenido y diseño del Expediente Clínico;
- 7. Informar las medidas correctivas tomadas en el caso de calificaciones iguales o inferiores a siete;
- 8. Solicitar a través del secretario técnico del comité las mejoras y/o modificaciones que considere pertinentes para Expediente Clínico;
- 9. Dar seguimiento al avance de las mejoras y/o modificaciones propuestos por el área requirente.
- 10. Emitir voto cuando los asuntos a tratar requieran de una decisión consensuada;
- 11. Revisar las actas correspondientes y emitir los comentarios y/u observaciones que consideren pertinentes, para su posterior firma;
- 12. Designar un suplente el cual deberá ser de nivel jerárquico inferior inmediato, en caso de ausencia justificada; en caso de revocación de las suplencias, deberán manifestarse por escrito al Secretario Técnico.
- 13. Proponer que se inviten, por conducto del secretario técnico, a las personas cuya intervención estimen necesaria para aclarar aspectos técnicos, administrativos o de

		C ONT	ROL DE EMISIÓN	1 / //	
		Elaboró:	Revise	ó:/ / /	Autorizó:
Nombre:	D	. Marcos Cano Guadiana	Dr. Ángel Herre	ra Górnez	Dr. A. Abelardo Meneses García
Cargo-puesto:	Méd Direc	ico especialista adscrito a la ción General Adjunta Medica	Director General A	dunto Médico	Director General
Firma:		au			
Fecha:		The state of the s	Diciembre	2018	

INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA



REV: 01

HOJA: 13

DE: 36

MANUAL DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

cualquier otra naturaleza relacionados con los asuntos sometidos a la consideración del Comité; y

14. Suscribir los acuerdos que se determinen en actas de las sesiones, lista de asistencia y demás documentos relativos al funcionamiento del Comité.

ASESORES (AS)

- Revisar el Orden del día y los documentos relacionados con los asuntos a tratar en las Sesiones del Comité, a efecto de emitir la opinión correspondiente;
- 2. Proporcionar orientación jurídica, normativa o técnica de acuerdo al ámbito de su competencia.
- Designar un suplente el cual deberá ser de nivel jerárquico inferior inmediato.
- Suscribir los acuerdos que se determinen en actas de las sesiones, lista de asistencia y demás documentos relativos al funcionamiento del Comité.
- Proponer que se inviten, por conducto del secretario técnico, a las personas cuya intervención estimen necesaria para aclarar aspectos técnicos, administrativos o de cualquier otra naturaleza relacionados con los asuntos sometidos a la consideración del Comité.

INVITADOS (AS)

- 1. Asistir puntualmente a las reuniones convocadas por el Presidente del Comité.
- 2. Emitir opiniones y propuestas en el ámbito de su competencia sobre los puntos a tratar en las sesiones del Comité.
- 3. Suscribir los acuerdos que se determinen en actas de las sesiones, lista de asistencia y demás documentos relativos al funcionamiento del Comité.

VIII. DISPOSICIONES GENERALES

- La vigencia del presente Manual iniciará a partir del día hábil siguiente de su aprobación ante el Comité de Mejora Regulatoria Interna del Instituto Nacional de Cancerología.
- 2. En caso de realizar modificaciones o actualizaciones al presente manual, se deberá aprobar previamente por los miembros del Comité.

3. El Comité del Expediente Clínico informará a los integrantes sobre las modificaciones en la normatividad y ellos a su vez deberán trasmitir dichas modificaciones a su personal.

	GONTROL DE EMISIÓN									
			ONIR	OL DE EMISION	I	I			. /	
		Elaboró:		Revisó;	1	. /	17		Autorizó:	
Nombre:		. Marcos Cano Guadia		Dr. Ángel Herrera	ón	// iez		Dr. A. Abela	arda Meneses	García
Cargo-puesto:	Médic Direcc	co especialista adscrito ión General Adjunta M	a la édica	Director General Adjun	to N	Иédi	со	Dire	egior General	_13#ec
Firma:		an						To but	/	
Fecha:			1.1	Diciembre 2018	18			/		





REV: 01

HOJA: 14

DE: 36

MANUAL DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

FIRMA DE LOS INTEGRANTES DEL COMITÉ

Director General Adjunto Médico y Presidente del Comité Médico especialista adscrito a la Dirección General Adjunta Médica y Secretario Técnico del Comité

Subdirector de Cirugia y Vocal del Comité

Subdirector de Medicina interna

Subdirector de Patología y Vocal del Comité

Vocal del Comité

Subdirectora de Servicios Auxiliares de Diagnóstico y Tratamiento y Vocal del Comité

Subdirectora de Radioterapia x Vocal del Comité

Subdirector de Atención Hospitalaria y Consulta Externa y Vocal del Comité

				/	1	ang same in as atubawan it is
		CONTR	ROL DE EMISIÓN			/
	Elaboró:	102 151	Revisó:	1		Autorizó:/
Nombre:	Dr. Marcos Cano Guad	iana /	Dr. Ángel Herrera	Gón	ez	Dr. A. Abelardo Meneses García
Cargo-puesto:	Médico especialista adsc Dirección General Adjunta		Director General Adju	into N	Лédico	Director General
Firma:	au	•				
Fecha:		itt eritiet	Diciembre 20	18		





REV: 01

HOJA: 15

DE: 36

MANUAL DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

IX. GLOSARIO

Carta de

Reconocimiento:

Formato que se emite cuando la evaluación del expediente clínico

alcance una calificación 8, 9 y 10.

Carta de Invitación

a la Mejora:

Formato que se emite cuando la evaluación del expediente clínico

obtuvo una calificación igual o inferior a 7.

Comité:

Comité de Expediente Clínico.

Hoja de evaluación:

Formato para evaluar el expediente clínico con Base a la Norma

Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012.

X. ANEXOS

ANEXO 1 Hoja de Evaluación - Área Médica

ANEXO 2 Hoja de Evaluación - Servicios Paramédicos

ANEXO 3 Catálogo de Abreviaturas, Siglas y Símbolos utilizados en el Instituto Nacional de Cancerología.

			i la successi	and the same of th	4	
		CONTR	ROL DE EMISIÓN	1		
1 *2	Elaboró:		Revisó;	1 W	1	Autoriző:
Nombre:	Dr. Marcos Cano Guad	iana	Dr. Ángel Herrera	ómez	16	Dr. A. Abelardo Meneses García
Cargo-puesto:	Médico especialista adscr Dirección General Adjunta	ito a la Méglica	Director General Adjunt) Mé	dico	Director General
Firma:	au	V	\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	Ж.,,		
Fecha:			Diciembre 2018			/





REV: 01

HOJA: 16

DE: 36

MANUAL DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

ANEXO 1 Hoja de Evaluación - Área Médica

Instituto Nacional de Cancerología



Comité del Expediente Clínico Hoja de Evaluación Área Médica



Con Base a la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012

Instrucciones: Marcar con "X" SI cumple ó NO, con el concepto descrito.

	El Expediente Clínico contiene la Historia Clínica completa? El Expediente Clínico contiene la Nota de Primera Vez completa? Las Notas de Evolución Ambulatoria estan hechas de acuerdo al formato PSOAP? La Notas de Evolución Hospitalaria se encuentran bajo formato PSOAP? La Nota de Egreso Hospitalario se encuentra completa? Las Notas Médicas en general, se encuentran libres de abreviaturas?	SI	
	El Expediente Clínico contiene la Nota de Primera Vez completa? Las Notas de Evolución Ambulatoria estan hechas de acuerdo al formato PSOAP? La Notas de Evolución Hospitalaria se encuentran bajo formato PSOAP? La Nota de Egreso Hospitalario se encuentra completa? Las Notas Médicas en general, se encuentran libres de abreviaturas?		
	Las Notas de Evolución Ambulatoria estan hechas de acuerdo al formato PSOAP? La Notas de Evolución Hospitalaria se encuentran bajo formato PSOAP? La Nota de Egreso Hospitalario se encuentra completa ? Las Notas Médicas en general, se encuentran libres de abreviaturas ?		
	La Notas de Evolución Hospitalaria se encuentran bajo formato PSOAP? La Nota de Egreso Hospitalario se encuentra completa ? Las Notas Médicas en general, se encuentran libres de abreviaturas ?		
	La Nota de Egreso Hospitalario se encuentra completa ? Las Notas Médicas en general, se encuentran libres de abreviaturas ?		
	Las Notas Médicas en general, se encuentran libres de abreviaturas ?		
7		341111	
		-	
8	El Expediente Clínico cuenta con Hojas de Enfermería completas ?		
0	El Expediente Clínico cuenta con las Hojas de Consentimiento Informado completas?		
9	El Expediente Clínico cuenta con la Hoja frontal completa?		
10	Los Diagnósticos establecidos se encuentran acordes con el CIE-10 ?		
	PUNTAJE TOTAL		
	NOMBRE DEL MÉDICO EVALUADOR FIRMA DEL MEDICO E	VALUADOR	
	CEDULA PROFESIONAL DEL EVALUADOR:		
	SUBDIRECCIÓN DEL EVALUADOR:		
	NÚMERO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: SERVICIO DEL EXPEDIENTE EVALUADO:		
	FECHA DE EVALUACION.		
	SESIÓN No		
	COMENTARIOS DEL MÉDICO EVALUADOR:		

OBSERVACONES DE ACUERDO AL PUNTAJE OBTENIDO

Calificación de 10, 9 y 8: Carta de Reconocimiento con copia al inmediato superior.
 Calificación de 7 ó menos: Invitación a la mejora con copia al inmediato superior.

	1				1/0	/
			CONTR	ROL DE EMISIÓN		, /
		Elaboró:	jôe m	Revisé	://	Autorizó:
Nombre:	Di	Marcos Cano Guad	iana	Dr. Ángel Herrer	Gémez	Dr. A. Abelardo Meneses García
Cargo-puesto:		ico especialista adscr ción General Adjunta		Director General Ad	unto Médico	Director General
Firma:		la l		Y	1-21/2	
Fecha:				Diciembre	2018	





REV: 01

HOJA: 17

DE: 36

MANUAL DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL **COMITÉ DEL EXPEDIENTE CLÍNICO**

ANEXO 2 Hoja de Evaluación - Servicios Paramédicos

Instituto Nacional de Cancerología



Comité del Expediente Clínico Hoja de Evaluación Servicios Paramédicos

Con Base a la Norma Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012

Instrucciones: Marcar con "X" SI cumple ó NO, con el concepto descrito.

El Expediente Contiene documentación completa con referencia de Diagnóstico oncológico? El Expediente Clínico contiene el registro de los signos vitales por turno? El Expediente Clínico contiene las metas de seguridad del Paciente? El formato de administración de medicamentos se encuentra debidamente llenado y firmado por personal de enfermeria ? El Expediente clínico contiene la evaluación nutricia? Existe seguimiento nutricional durante la hospitalización? El Expediente clínico contiene estudio Socio-económico completo? En el caso de cambios en el nivel socio-económico se encuentra la nota de reclasificación? El expediente cuenta con firmas autógrafas del paciente y familiar autorizando la visita domiciliaria para comprobar información en el domicilio ?	0.	CONCEPTO	CUN	/PLE
El Expediente Clínico contiene el registro de los signos vitales por turno? El Expediente Clínico contiene las metas de seguridad del Paciente? El formato de administración de medicamentos se encuentra debidamente llenado y firmado por personal de enfemería ? El Expediente clínico contiene la evaluación nutricia? Existe seguimiento nutricional durante la hospitalización? El Expediente clínico contiene estudio Socio-económico completo? En el caso de cambios en el nivel socio-económico se encuentra la nota de reclasificación? El expediente cuenta con firmas autógrafas del paciente y familiar autorizando la visita domiciliaria para comprobar información en el domicilio ? El Archivo Clínico tiene codificada la patología de acuerdo al CIE-10 ? PUNTAJE TOTAL NOMBRE DEL MÉDICO EVALUADOR: SUBDIRECCIÓN DEL EVALUADOR: SUBDIRECCIÓN DEL EVALUADOR: SUBDIRECCIÓN DEL EVALUADOR: SERVICIO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: SERVICIO DEL EXPEDIENTE EVALUADO:		Action Ac	SI	
El Expediente Clínico contiene las metas de seguridad del Paciente? El formato de administración de medicamentos se encuentra debidamente llenado y firmado por personal de enfermería ? El Expediente clínico contiene la evaluación nutricia? Existe seguimiento nutricional durante la hospitalización? El Expediente clínico contiene estudio Socio-económico completo? En el caso de cambios en el nivel socio-económico se encuentra la nota de reclasificación? El expediente cuenta con firmas autógrafas del paciente y familiar autorizando la visita domiciliaria para comprobar información en el domicilio ? El Archivo Clínico tiene codificada la patología de acuerdo al CIE-10 ? PUNTAJE TOTAL NOMBRE DEL MÉDICO EVALUADOR SUBDIRECCIÓN DEL EVALUADOR: NÚMERO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: SERVICIO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: FECHA DE EVALUACION. SESIÓN No. SESIÓN No.		El Expediente contiene documentación completa con referencia de Diagnóstico oncológico?	1	
El Expediente Clínico contiene las metas de seguridad del Paciente? El formato de administración de medicamentos se encuentra debidamente llenado y firmado por personal de enfermería ? El Expediente clínico contiene la evaluación nutricia? Existe seguimiento nutricional durante la hospitalización? El Expediente clínico contiene estudio Socio-económico completo? En el caso de cambios en el nivel socio-económico se encuentra la nota de reclasificación? El expediente cuenta con firmas autógrafas del paciente y familiar autorizando la visita domiciliaria para comprobar información en el domicilio ? El Archivo Clínico tiene codificada la patología de acuerdo al CIE-10 ? PUNTAJE TOTAL NOMBRE DEL MÉDICO EVALUADOR SUBDIRECCIÓN DEL EVALUADOR: NÚMERO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: SERVICIO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: FECHA DE EVALUACION. SESIÓN No.			**************************************	less.
El formato de administración de medicamentos se encuentra debidamente llenado y firmado por personal de enfemería ? El Expediente clínico contiene la evaluación nutricia? Existe seguimiento nutricional durante la hospitalización? El Expediente clínico contiene estudio Socio-económico completo? En el caso de cambios en el nível socio-económico se encuentra la nota de reclasificación? El expediente cuenta con firmas autógrafas del paciente y familiar autorizando la visita domicifiaria para comprobar información en el domicilio ? El Archivo Clínico tiene codificada la patología de acuerdo al CIE-10 ? PUNTAJE TOTAL ROMBRE DEL MÉDICO EVALUADOR SUBDIRECCIÓN DEL EVALUADOR: NÚMERO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: SERVICIO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: FECHA DE EVALUACION. SESIÓN No.		El Expediente Clínico contiene el registro de los signos vitales por turno?		100
personal de enfermería ? El Expediente clínico contiene la evaluación nutricia? Existe seguimiento nutricional durante la hospitalización? El Expediente clínico contiene estudio Socio-económico completo? En el caso de cambios en el nivel socio-económico se encuentra la nota de reclasificación? El expediente cuenta con firmas autógrafas del paciente y familiar autorizando la visita domiciliaria para comprobar información en el domicilio ? El Archivo Clínico tiene codificada la patología de acuerdo al CIE-10 ? PUNTAJE TOTAL NOMBRE DEL MÉDICO EVALUADOR FIRMA DEL MEDICO EVALUADOR SUBDIRECCIÓN DEL EVALUADOR: NÚMERO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: SERVICIO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: FECHA DE EVALUACION. SESIÓN NO. SESIÓN NO. SESIÓN NO. SESIÓN NO.	3	El Expediente Clínico contiene las metas de seguridad del Paciente?	7	
Existe seguimiento nutricional durante la hospitalización? El Expediente clínico contiene estudio Socio-económico completo? En el caso de cambios en el nivel socio-económico se encuentra la nota de reclasificación? El expediente cuenta con firmas autógrafas del paciente y familiar autorizando la visita domiciliaria para comprobar información en el domicilio? El Archivo Clínico tiene codificada la patología de acuerdo al CIE-10 ? PUNTAJE TOTAL NOMBRE DEL MÉDICO EVALUADOR FIRMA DEL MEDICO EVALUADOR SUBDIRECCIÓN DEL EVALUADOR: NÚMERO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: SERVICIO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: FECHA DE EVALUACION. SESIÓN NO. SESIÓN NO. SESIÓN NO. SESIÓN NO.	4			
El Expediente clínico contiene estudio Socio-económico completo? En el caso de cambios en el nivel socio-económico se encuentra la nota de reclasificación? El expediente cuenta con firmas autógrafas del paciente y familiar autorizando la visita domiciliaria para comprobar información en el domicilio? El Archivo Clínico tiene codificada la patología de acuerdo al CIE-10? PUNTAJE TOTAL NOMBRE DEL MÉDICO EVALUADOR FIRMA DEL MEDICO EVALUADOR SUBDIRECCIÓN DEL EVALUADOR: NÚMERO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: SERVICIO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: FECHA DE EVALUACION. SESIÓN NO. SESIÓN NO.	5	El Expediente clínico contiene la evaluación nutricia?		
En el caso de cambios en el nivel socio-económico se encuentra la nota de reclasificación? El expediente cuenta con firmas autógrafas del paciente y familiar autorizando la visita domiciliaria para comprobar información en el domicilio ? El Archivo Clínico tiene codificada la patología de acuerdo al CIE-10 ? PUNTAJE TOTAL NOMBRE DEL MÉDICO EVALUADOR FIRMA DEL MEDICO EVALUADOR CEDULA PROFESIONAL DEL EVALUADOR: SUBDIRECCIÓN DEL EVALUADOR: NÚMERO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: SERVICIO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: FECHA DE EVALUACION. SESIÓN NO.	6	Existe seguimiento nutricional durante la hospitalización?		
El expediente cuenta con firmas autógrafas del paciente y familiar autorizando la visita domiciliaria para comprobar información en el domicilio ? El Archivo Clinico tiene codificada la patología de acuerdo al CIE-10 ? PUNTAJE TOTAL NOMBRE DEL MÉDICO EVALUADOR FIRMA DEL MEDICO EVALUADOR SUBDIRECCIÓN DEL EVALUADOR: NÚMERO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: SERVICIO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: FECHA DE EVALUACION. SESIÓN No. SESIÓN No.	7	El Expediente clínico contiene estudio Socio-económico completo?		0000
domiciliaria para comprobar información en el domicilio ? El Archivo Clinico tiene codificada la patología de acuerdo al CIE-10 ? PUNTAJE TOTAL NOMBRE DEL MÉDICO EVALUADOR CEDULA PROFESIONAL DEL EVALUADOR: SUBDIRECCIÓN DEL EVALUADOR: NÚMERO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: SERVICIO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: FECHA DE EVALUACION. SESIÓN NO. SESIÓN NO.	8	En el caso de cambios en el nivel socio-económico se encuentra la nota de reclasificación?		and the second
PUNTAJE TOTAL NOMBRE DEL MÉDICO EVALUADOR FIRMA DEL MEDICO EVALUADOR CEDULA PROFESIONAL DEL EVALUADOR: SUBDIRECCIÓN DEL EVALUADOR: NÚMERO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: SERVICIO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: FECHA DE EVALUACION. SESIÓN NO.	9			Local
NOMBRE DEL MÉDICO EVALUADOR FIRMA DEL MEDICO EVALUADOR CEDULA PROFESIONAL DEL EVALUADOR: SUBDIRECCIÓN DEL EVALUADOR: NÚMERO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: SERVICIO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: FECHA DE EVALUACION. SESIÓN NO.	10	El Archivo Clinico tiene codificada la patología de acuerdo al CIE-10 ?		Nesio
NOMBRE DEL MÉDICO EVALUADOR FIRMA DEL MEDICO EVALUADOR CEDULA PROFESIONAL DEL EVALUADOR: SUBDIRECCIÓN DEL EVALUADOR: NÚMERO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: SERVICIO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: FECHA DE EVALUACION. SESIÓN NO.		Automa politicas		
CEDULA PROFESIONAL DEL EVALUADOR: SUBDIRECCIÓN DEL EVALUADOR: NÚMERO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: SERVICIO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: FECHA DE EVALUACION. SESIÓN NO.		PUNTAJE TOTAL		
CEDULA PROFESIONAL DEL EVALUADOR: SUBDIRECCIÓN DEL EVALUADOR: NÚMERO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: SERVICIO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: FECHA DE EVALUACION. SESIÓN NO.				
CEDULA PROFESIONAL DEL EVALUADOR: SUBDIRECCIÓN DEL EVALUADOR: NÚMERO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: SERVICIO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: FECHA DE EVALUACION. SESIÓN NO.		NOVED DE MÉDICO DE MESON DE ME		
SUBDIRECCIÓN DEL EVALUADOR: NÚMERO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: SERVICIO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: FECHA DE EVALUACION. SESIÓN NO.		NOMBRE DEL MEDICO EVALUADOR FIRMA DEL MEDICO EVALUADO	DOR	
NÚMERO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: SERVICIO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: FECHA DE EVALUACION SESIÓN NO				
SERVICIO DEL EXPEDIENTE EVALUADO: FECHA DE EVALUACION SESIÓN No				
FECHA DE EVALUACIONSESIÓN NO				
SESIÓN No		SERVICIO DEL EXPEDIENTE EVALUADO:		
		COMENTARIOS DEL MÉDICO EVALUADOR:		
		COMENTARIOS DEL MÉDICO EVALUADOR:		

OBSERVACONES DE ACUERDO AL PUNTAJE OBTENIDO

- Calificación de 10, 9 y 8: Carta de Reconocimiento con copia al inmediato super
 Calificación de 7 ó menos: Invitación a la mejora con copia al inmediato superio

	1	CONTROL DE EMISIÓN	1.1/
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:
Nombre:	Dr. Marcos Cano Guadia	ana Dr. Ángel Herrela	Gomez Dr. A. Abelardo Meneses García
Cargo-puesto:	Médico especialista adscrit Dirección General Adjunta I		nto Médico Director General
Firma:	au	V	
Fecha:		Diciembre 201	18





REV: 01

HOJA: 18

DE: 36

MANUAL DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

ANEXO 3 Catálogo de Abreviaturas, Siglas y Símbolos

El personal médico especializado del Instituto nacional de Cancerología ha creado el Catálogo de Abreviaturas, Siglas y Símbolos, con el objeto de agilizar los tiempos de atención al usuario y así poder justificar el uso de esta medida en los expedientes clínicos.

No.	ABREVIATURA SIGNIFICADO		ÁREA
1	3DRTC	Radioterapia conformacional tridimensional	Radioterapia
2	5 FU	5 Fluorouracilo	Oncología Médica
3	AA	Anemia Aplásica	Hematología
4	ABC	Abacavir	Medicina
5	Abtg	Anticuerpos antiroglubulina	Cirugía
6	ABVD	Clorhidrato de Doxorrubicina (Adriamycin), Sulfato de Bleomicina, Sulfato de Vinblastina y Dacarbazina	Hematología
7	Ac	Anticuerpo	Medicina, Banco de Sangre
8	AC	Adriamicina Ciclofosfamida	Oncología Médica
9	ACE	Antígeno Cárcino Embrionario	Oncología Médica
10	AcMo	Anticuerpo monoclonal	Banco de Sangre
11	ACO	Anticoagulantes orales	Hematología
12	ACT	Agua Corporal Total	Cirugía
13	AD	Aurícula derecha	Cirugía
14	ADR	Adriamicina	Oncología Médica
15	ADT	Antidepresivo tricíclico	Cirugía
16	AEC	Agua Extra Celular	Cirugía
17	AFP	Alfafetoproteína	Oncología Médica
18	Ag	Antígeno	Medicina, Banco de Sangre
19	AGB	Anestesia General Balanceada	Cirugía
20	AGEV	Anestesia General Endovenosa	Cirugía
21	AGI Anestesia General Inhalatoria		Cirugía
22	AHAI	AHAI Anemia hemolítica auto inmune	
23	AHNO	Ayuno hasta nueva orden	Nutrición
24	AIC	Agua Intra Celular	cirugía, Nutrición

		C	ONTR	ROL DE EMISIÓN	1/0	/
		Elaboró:	clive?	Revisó:	1/6/	Autoriző:
Nombre:	Dr.	Marcos Cano Guadian	a	Dr. Ángel Herrera	óměz	Dr. A. Abelardo Ménéses García
Cargo-puesto:		o especialista adscrito ón General Adjunta Mé		Director General Adjur	to Médico	Director General
Firma:		au 1	/	N N		
Fecha:			r de la	Diciembre 201	8	





REV: 01

HOJA: 19

DE: 36

No.	ABREVIATURA	SIGNIFICADO	ÁREA
25	AINE	Antinflamatorio no esteroideo	Hematología
26	AJCC	Amercian Joint Caommittee on Cancer	Cirugía
27	AL	Acelerador Lineal	Radioterapia
28	Alb	Albumina	Cirugía
29	ALT	Aspartato alanino-transferasa	Medicina
30	AMC	Artroplastia Modular de Cadera	Cirugía
31	AMH	Artroplastia Modular de Húmero	Cirugía
32	AMO	Aspirado de Médula Ósea	Hematología
33	AMR	Artroplastia Modular de Rodilla	Cirugía
34	AP	Anteroposterior	Cirugía
35	APACHE	Acute Physiology and Chronic Health Evaluation	Cirugía
36	APE	Antígeno Prostático Específico	Oncología Médica, Radioterapia
37	AREB	Anemia refractaria por exceso de blastos	Hematología
38	AREG	Anestesia Regional	Cirugía
39	ARSA	Anemia refractaria con sideroblastos en anillo	Hematología
40	ASA	Riesgo quirúrgico, American Society of Anesthesiologist	Cirugía
41	ASA I	Clase 1 paciente saludable no sometido a cirugía electiva,	Cirugía
42	ASA II	Clase II Paciente con enfermedad sistémica leve, controlada y no incapacitante,	Cirugía
43	ASA III	Clase III Paciente con enfermedad sistémica grave, pero no incapacitante.	Cirugía
44	ASA IV	Clase IV Paciente con enfermedad sistémica grave e incapacitante, que constituye además amenaza constante para la vida, y que no siempre se puede corregir por medio de la cirugía.	Cirugía
45	ASA V	Clase V se trata del enfermo terminal o moribundo, cuya expectativa de vida no se espera sea mayor de 24 horas, con o sin tratamiento quirúrgico	Cirugía
46	ASAE	Riesgo Quirúrgico, Procedimiento Electivo	Cirugía
47	ASAU	Riesgo quirúrgico, Procedimiento Urgencia	Cirugía
48	ASI	Articulación Sacroiliaca	Cirugía
49	AST	Aspartato amino-transferasa	Medicina

		C	ONTF	ROL DE EMISIÓN			
		Elaboró:	v. 1	Revisó:		des	Autorizó;
Nombre:	D	i iliai eee earie eaaale		Dr. Ángel Herrera Go	me#	1	Dr. A. Abelardo Meneses García
Cargo-puesto:		co especialista adscrit ción Ge neral Adjunta N		Director General Adjunto	Méd	lico	Director General
Firma:				. 8		. N	
Fecha:			1,1	Diciembre 2018	1		





REV: 01

HOJA: 20

DE: 36

MANUAL DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

No.	ABREVIATURA	SIGNIFICADO	ÁREA		
50	ASTRO	American Society for Radiation Oncology	Radioterapia		
51	AT	Actividad Tumoral	Oncología Médica, Radioterapia, Hematología, Medicina, Cirugía		
52	ATC	Artroplastia Total de Cadera	Cirugía		
53	ATR	Artroplastia Total de Rodilla	Cirugía		
54	ATV	Atazanavir	Medicina		
55	ATVr	Atazanavir/ritonavir	Medicina		
56	AU	Ácido úrico	Medicina		
57	AUTO FLOW	Modo Ventilatorio auto-control	Cirugía		
58	BAMO	Aspirado de médula ósea y biopsia de hueso	Medicina, Hematología		
59	BD	Bilirrubina directa	Medicina, Oncología Médica, Cirugía, Cuidados intensivos		
60	BDM	Bacteriemia por daño a mucosas	Medicina		
61	BEACOP-D	Sulfato de bleomicina, fosfato de etopósido, clorhidrato de doxorubicina (Adriamicina), ciclofosfamida, sulfato de vincristina (Oncovin) y dexametasona	Hematología		
62	BEP	Bleomicina/Etoposido/Cisplatino	Oncología Médica, Radioterapia		
63	ВЕМ	Esquema de Berlin (B), Bernhard Kornhuber in Frankfurt (F) and Günther Schellong in Münster (M)	Hematología		
64	ВН	Biometría hemática	Medicina, Oncología Médica, Cirugía		
65	ВІ	Bilirrubina indirecta	Medicina, Oncología Médica, Cirugía		
66	BIA	Análisis de Bioimpedancia Eléctrica	Nutrición		
67	BISS	Índice Biespectral para monitoreo de conciencia	Cirugía		
68	BLEE	Beta lactamasas de espectro extendido	Medicina		
69	BNM	Bloqueo Neuromuscular	Cirugía		
70	BPS	Behavior Pain Scale	Cirugía		
71	BPVB	Bloqueo Para vertebral	Cirugía		
72	BQT	Braquiterapia	Radioterapia		
73	BRCVC	Bacteriemia relacionada a catéter venoso central	Medicina		
74	BSA	Bloqueo Peridural	Cirugía		
75	ВТ	Bilirrubina total	Cirugía		
76	BUN	Nitrógeno ureico	Cirugía		

CONTROL DE EMISIÓN

Elaboró: Revisó. Autorizó

Nombre: Dr Marcos Cano Guadiana Dr. Ángel Herrera/Gótaez Dr. A. Abelardo Meneses García

Cargo-puesto: Médico especialista adscrito a la Director General Adjunto Médico Director General

Firma: Diciembre 2018





REV: 01

HOJA: 21

DE: 36

No.	ABREVIATURA	SIGNIFICADO	ÁREA		
77	вх	Biopsia	Oncología Médica, Radioterapia		
78	CA	Cáncer	Oncología Médica, Radioterapia, medicina, cirugía		
79	Ca	Calcio	Medicina, Oncología Médica, Cirugía		
80	CaCu	Cáncer de Cérvico-uterino	Radioterapia, Medicina, Oncología Médica		
81	CAGE	Cut-down, Annoyed, Guity, Eye-opener	Cirugía		
82	CAM	Confussion Assessmen method Escala diagnostica de delirio	Cirugía		
83	CAM ICU	Confusion Assessment Method for the ICU	Cirugía		
84	CAPASITS	Centro ambulatorio para la Prevención y Atención en SIDA e Infecciones de transmisión sexual	Medicina		
85	CBC	Carcinoma basoceular	Cirugía		
86	CBL	Clorambucilo	Hematología		
87	CBP/E	Carboplatino/Etopósido	Oncología Médica		
88	CBP/F	Carboplatino/Fluorouracilo	Oncología Médica		
89	CBP/Taxol	Carboplatino/Paclitaxel	Oncología Médica		
90	CC	Craneocaudal	Imagenología		
91	CCI	Carcinoma Canalicular Infiltrante	Oncología Médica		
92	CCIS	Carcinoma Canalicular In Situ	Oncología Médica		
93	CEBD	Cáncer epidermoide bien diferenciado	Radioterapia		
94	CEMD	Carcinoma epidermoide moderadamente diferenciado	Radioterapia		
95	CEO	Cáncer Epitelial de Ovario	Oncología Médica, Cirugía		
96	CEPD	Carcinoma epidermoide poco diferenciado	Radioterapia		
97	CF	Citometría de flujo	Hematología		
98	CFA	Ciclofosfamida	Oncología Médica		
99	сGy	Centigray	Radioterapia		
100	СНО	carbohidratos	Cirugía		
101	СНОР	Ciclofosfamida, adriamicina/daunorrubicina, Oncovin (vincristina), prednisona	Hematología		
102	CID	Coagulación intra vascular diseminada	Cirugía		
103	CIE	Cuadrante Inferior Externo	Imagenología		

CONTROL DE EMISIÓN								1
		Elaboró:		Revisó;		Λ	Autoriz/ó/	
Nombre:	Dr. 1	Marcos Cano Guadi	ana	Dr. Ángel Herrera	some.	z	Dr. A. Abelardo Menese	s García
Cargo-puesto:		o especialista adscr on General Adjunta		Director General Adjun	to Mé	dico	Director Genera	I
Firma:		au		`	1	1		
Fecha:				Diciembre 201	8			14.19





REV: 01

HOJA: 22

DE: 36

No. ABREVIATURA SIGNIFI		SIGNIFICADO	ÁREA	
104	CII	Cuadrante Inferior Interno	Imagenología	
105	CisCA	Cisplatino/Ciclofosfamida/Adriamicina	Oncología Médica	
106	CGE	Cuidados Generales de Enfermería	Enfermería	
107	CI	Cloro	Medicina	
108	CLI	Carcinoma Lobulillar Infiltrante	Oncología Médica	
109	CLIS	Carcinoma Lobulillar In Situ	Oncología Médica	
110	CLLS	Cadenas Ligeras Libres en Suero	Hematología	
111	СМ	Carcinomatosis Meníngea	Oncología Médica	
112	cm	centímetros	Cirugía	
113	CMAC	Equipo de Video Laringoscopio	Cirugía	
114	CMF	Ciclofosfamida Metotrexate 5Fluorouracilo	Oncología Médica	
115	CmHb	Concentración media de hemoglobina	Medicina	
116	CMV	Citomegalovirus	Medicina	
117	CNT	Cánula naso traqueal	Cirugía	
118	COT	Cánula oro traqueal	Cirugía	
119	COT/TOT	Cánula orotraqueal/tubo orotraqueal	Cirugía	
120	СРН	Células progenitoras hematopoyéticas	Banco de Sangre	
121	CPRC	Cáncer de Próstata Resistente A La Castración	Oncología Médica	
122	CPRCm	Cáncer de Próstata Resistente A La Castración Metastásico	Oncología Médica	
123	Cr	Creatinina	Medicina, Cirugía, Cuidados Intensivos	
124	CRCC	Cáncer Renal de Células Claras	Oncología Médica	
125	CRIO	Crioprecipitados	Banco de Sangre	
126	CSE	Cuadrante Superior Externo	Imagenología	
127	CSI	Cuadrante Superior Interno	Cirugía	
128	CSI	Cuadrante Superior Interno	Imagenología	
129	CTP	Catéter tunelizado pleural	Cirugía	
130	CTV	Volumen tumoral clínico	Radioterapia	
131	CV	Carga viral	Medicina	
132	CVC	Catéter venoso central	Medicina, Cirugía, Cuidados Intensivos	

		CONTR	ROL DE EMISIÓN	1 / /	/
		Elaboró:	Revişo	ó; / /	Autorizó; /
Nombre:	Dr.	Marcos Cano Guadiana	Dr. Ángel Herre	ra Gomez	Dr. A. Abelardo Meneses García
Cargo-puesto:		o especialista adscrito a la ión General Adjunta Mégica	Director General Ad	junto Médico	Director General
Firma:		Cu V		Y	
Fecha:		V	Diciembre	2018	





REV: 01

HOJA: 23

DE: 36

No.	ABREVIATURA	SIGNIFICADO	ÁREA	
133	CX	Cirugía	Radioterapia, Oncología Médica, Cirugía, Neumología	
134	CxC	Cirugía Conservadora	Oncología Médica	
135	CyBorD	Ciclofosfamida, Bortezomib, Dexametasona	Hematología	
136	СуС	Cabeza Y Cuello	Oncología Médica	
137	D	Derecha	Oncología Médica	
138	D1	Disección ganglionar nivel uno	Cirugía	
139	D2	Disección ganglionar nivel dos	Cirugía	
140	D4T	Stavudina	Medicina	
141	DBe	Dosis biológica equivalente	Radioterapia	
142	DD	Dímero D	Cirugía	
143	DDI	Didanosina	Medicina	
144	DE	Distensibilidad estática	Cirugía	
145	DEP	Dexametasona, Etopósido, Cisplatino	Hematología	
146	DeVIC	Dexametasona, Etopósido, Ifosfamida, Carboplatino	Hematología	
147	DFSP	Dermatofibrosarcoma Protuberans	Cirugía	
148	DHAP	Dexametasona, Cisplatino, Citarabina,	Hematología	
149	DHL	Deshidrogenasa láctica	Medicina, Oncología Médica, Cuidados intensivos	
150	DIF	Disección inguinofermoral	Cirugía	
151	DiM	Disección mediastinal	Cirugía	
152	DIP	Disección Inguinopélvica	Cirugía	
153	dl	Decilitros	Cirugía	
154	DM	Diabetes Mellitus	Medicina	
155	DM 1	Diabetes Mellitus Tipo 1	Medicina	
156	DM 2	Diabetes Mellitus Tipo 2	Oncología Médica	
157	DN	Dolor Neuropático	Cirugía	
158	DNT	Desnutrición	Nutrición, Cirugía	
159	DOAC	Direct oral anticoagulant	Hematología	
160	DOTS	Sistema de tratamiento por observación directa	Medicina	
161	DRV	Darunavir	Medicina	
162	DT	Dosis total	Radioterapia	

			CONTR	ROL DE EMISIÓN	1 1	1
		Elaboró:		Revisó	1. X	Autorizó:
Nombre:	Di	. Marcos Cano Guad	iana	Dr. Ángel Herrera	mez	Dr. A. Abelardo Meneses García
Cargo-puesto:		co especialista adsci ción General Adjunta		Director General Adjunto	Médio	co Director General
Firma:		Var.		V		
Fecha:				Diciembre 2018		





REV: 01

HOJA: 24

DE: 36

No.	ABREVIATURA SIGNIFICADO		ÁREA
163	DTG	Dolutegravir	Medicina
164	DTIC	Dacarbacina	Oncología Médica
165	DVH	Histograma Dosis-Volumen	Radioterapia
166	Dx	Diagnóstico	Radioterapia, Oncología Médica, Medicina, Cirugía
167	DXTX	Destrostix	Cirugía
168	E:N	Relación Energía: Nitrógeno	Nutrición, Cirugía
169	e	Electrones	Radioterapia
170	EB	exceso de base	Cirugía
171	EBV	Epstein-Barr virus	Medicina
172	EC	Estadio o Etapa Clínica	Radioterapia, Oncología Médica, Hematología, Cirugía
173	ECOG	Eastern Cooperative Oncology Group	Hematología
174	EE	Enfermedad Estable	Oncología Médica, Neumología
175	EEALL	Entero Lateral	Cirugía
176	EEATT	Entero Anastomosis Termino Terminal	Cirugía
177	EF	Exploración física	Medicina
178	EFP	Electroforesis de Proteínas	Hematología
179	EFV	Efavirenz	Medicina, Oncología Médica
180	EGFR	Receptor Del Factor De Crecimiento Epidérmico	Oncología Médica
181	EGO	Examen General de orina	Medicina, cirugía
182	EGYA	Esófago gastroyeyuno anastomosis	Cirugía
183	EICH	Enfermedad del injerto contra de huésped	Hematología
184	EKG	Electrocardiograma	Oncología Médica
185	ELISA	Estudio inmunoabsorbencia ligada a enzimas	Medicina
186	EMR	Enfermedad mínima residual	Hematología
187	ENA	Escala Numérica Análoga	Cirugía
188	ENTROPIA	Monitoreo de conciencia entropía	Cirugía
189	EP	Etopósido/Cisplatino	Oncología Médica
190	EPOC	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica	Medicina
191	EPOCH	Etopósido, Prednisona, Ciclofosfamida, Vincristina, Adriamicina	Hematología
192	ES	Electrolitos Séricos	Oncología Médica

	CONT	ROL DE EMISIÓN / /	. /
	Elaboró:	Revisó:	Autorizó:/
Nombre:	Dr. Marcos Cano Guadiana	Dr. Ángel Herrera Gómez	Dr. A. Abelardo Meneses García
Cargo-puesto:	Médico especialista adscrito a la Dirección General Adjunta Médica	Director General Adjunto Médico	Director General
Firma:	Ru		
Fecha:	ANG AND	Diciembre 2018	





REV: 01

HOJA: 25

DE: 36

No.	ABREVIATURA	SIGNIFICADO	ÁREA	
193	ESAS	Edmonton Symptom Assessment System	Cirugía	
194	ESHAP	Etopósido, metilprednisolona, cisplatino, citarabina	Hematología	
195	ETR	Etravirina	Medicina	
196	ETS	Enfermedades de transmisión sexual	Medicina	
197	EVA	Escala Visual Análoga	Cirugía	
198	EVERA	Escala Verbal Análoga	Cirugía	
199	EVR	Enterococo vancomicina resistente	Medicina	
200	EVS	Enterococo vancomicina sensible	Medicina	
201	FA	Fosfatasa alcalina	Medicina, Oncología Médica, Cuidados Intensivos	
202	FAC	5 Flurouracilo, Adriamicina y Ciclofosfamida	Oncología Médica	
203	FB	Fracción Beta	Oncología Médica	
204	FC	Frecuencia cardiaca	Cirugía	
205	FCR	Fludarabina, Ciclofosfamida, Rituximab	Hematología	
206	FDG	Fluorodesoxiglucosa	Radioterapia	
207	FEC	Factor estimulante de Colonias	Hematología	
208	FENa	Fracción excretada de sodio	Cirugía	
209	FeNu	Fracción excretada de nitrógeno ureico	Cirugía	
210	FEVI	Fracción de Expulsión del Ventrículo Izquierdo	Oncología Médica	
211	FINC	Fuera del Instituto Nacional de Cancerología	Oncología Médica, Hematología, Imagenología,	
212	FIO2	Fracción inspirada de oxígeno	Cirugía	
213	FISH	Fluorescent in situ hybridatión	Hematología	
214	FIVE	Equipo de Fibro laringoscopio Flexible	Cirugía	
215	FLAG-IDA	Fludarabina, Citarabina, Ifosfamida	Hematología	
216	FOUR	Full Outline of Unresponsiveness Score	Cirugía	
217	FR	Frecuencia respiratoria	Cirugía	
218	FTC	Emtricitabina	Medicina	
219	Fx	Fracción	Radioterapia, Oncología Médica	
220	FxC	Fraccionamiento convencional	Radioterapia	
221	FyN	Fiebre y Neutropenia	Hematología	
222	G	Grado	Oncología Médica	

CONTROL DE EMISIÓN						
	Elaboró:		Revisó:	/ V	Autorizó:	/
Nombre:	Dr. Marcos Cano Gua	adiana	Dr. Ángel Herreva 🤇	ómez	Dr. A. Abelardo Menese	es García
Cargo-puesto:	Médico especialista ads Dirección General Adjun	scrito a la ta Médica	Director General Adjunt	o Médico	Director Genera	ıl s
Firma:	ar	V		V 4		
Fecha:	V	121-48	Diciembre 2018	3		



No second second

REV: 01

HOJA: 26

DE: 36

No.	ABREVIATURA	SIGNIFICADO	ÁREA	
223	GC	Gasto Cardiaco	Cirugía	
224	GCn	Ganglio Centinela	Cirugía	
225	GDP	Gemcitabina, Dexametasona, Cisplatino	Hematología	
226	GEB	Gasto Energético Basal	Cirugía, nutrición	
227	GELOX	Gemcitabina, L-asparaginasa, Oxaliplatino	Hematología	
228	GemOx	Gemcitanine/Oxiplatino	Oncología Médica	
229	GEP	Gastrostomía Endoscópica Percutánea	Cirugía, nutrición	
230	GEPI	Gastroenteritis probablemente infecciosa	Medicina	
231	GET	Gasto Energético Total	Cirugía, nutrición	
232	GGT	Gama glutamil transpeptidasa	Cirugía	
233	GL	Ganglio linfáticos	Cirugía	
234	Glu	Glucosa	Cirugía, Oncología Médica	
235	GMZ	Gemcitabina	Oncología Médica	
236	GMZR	Gemzar	Oncología Médica	
237	GO	Gammagrafía Ósea	Oncología Médica	
238	GTV	Volumen tumoral macroscópico	Radioterapia	
239	GU	Genitourinario	Oncología Médica	
240	Gx	Gastrostomía	Cirugía, nutrición	
241	Gy	Grey, Gray, Grays	Radioterapia, Oncología Médica	
242	Hb	Hemoglobina	Medicina, Oncología, Hematología, Cirugía	
243	HCO3	Bicarbonato	Cirugía	
244	HCVAD	Cyclophosphamide, vincristine, doxorubicin (Adriamycin), and dexamethasone. Course B consists of methotrexate and cytarabine	Hematología	
245	HDR	Alta Tasa de Dosis	Radioterapia	
246	HER2	Receptor Her 2	Oncología Médica	
247	HFM	Histiocitoma Fibroso Maligno	Cirugía	
248	HGC	Hormona Gonadotropina Coriónica	Oncología Médica	
249	HiDAC	Dosis altas de Citarabina	Hematología	
250	HLA	Histocompatibility locus antigen, Sistema de antígeno leucocitario humano	Hematología, Banco de Sangre	
251	Hr	Hora	Cirugía	

	ſ	CONTR	ROL DE EMISIÓN	1111		
		Elaboró:	Revisó:		Autorizó:/	
Nombre:	D	. Marcos Cano Guad ana	Dr. Ángel Herrera	Sómez	Dr. A. Abelardo Meneses García	
Cargo-puesto:		ico especialista adscrito a la dión General Adjunta Médica	Director General Adjur	nto Médico	Director General	
Firma:		au V	- VI	A 74		
Fecha:		Diciembre 2018				





REV: 01

HOJA: 27

DE: 36

No.	ABREVIATURA	SIGNIFICADO	ÁREA
252	HSH	Hombre que tiene sexo con hombres	Medicina
253	HSM	Hombre que tiene sexo con mujeres	Medicina
254	HTA	Histerectomía total abdominal	Cirugía
255	HTAS	Hipertensión arterial sistémica	Cirugía
256	Hto	Hematocrito	Medicina, Cirugía
257	Hxqx	Herida quirúrgica	Medicina
258	l	Izquierda	Oncología Médica
259	IA	Inhibidor de Aromatasa	Oncología Médica
260	IAM	Infarto Agudo Al Miocardio	Oncología Médica
261	IAR	Insulina de acción rápida	Cirugía
262	ICC	Índice Cintura Cadera	Cirugía
263	ICCV	Insuficiencia Cardiaca Congestiva	Oncología Médica
264	ICE	Ifosfamida, carboplatino y fosfato de etopósido	Hematología
265	IDV	Indinavir	Medicina
266	IF	Inmunofijación	Hematología
267	IFRT	Radioterapia a campo involucrado	Radioterapia
268	lg	Inmunoglobulinas	Banco de Sangre
269	IGEV	Ifosfamida, gemcitabina, vinorelbina	Hematología
270	IGRT	Radioterapia Guiada por imagen	Radioterapia
271	IHQ	Inmunohistoquímica	Hematología
272	ILP	Infiltrado Linfoplasmocitario	Oncología Médica
273	ILV	Invasión Linfovascular	Oncología Médica, Radioterapia
274	IM	Intramuscular	Medicina
275	IMC	Índice de Masa Corporal	Nutrición, Hematología
276	IMRT	Radioterapia de Intensidad Modulada	Radioterapia
277	INR	International normalised ratio/Índice internacional normalizado	Hematología, Cirugía, Cuidaos Intensivos
278	IORT	Radioterapia Intraoperatoria	Radioterapia
279	IP	Inhibidores de proteasas	Medicina
280	IPAM	Irradiación Parcial Acelerada de Mama	Radioterapia
281	ipi/nivo	Ipilimumab/Nivolumab	Oncología Médica

		G	ONTF	ROL DE EMISIÓN	/ \	
7		Elaboró:		Revisó:	/ \	Autorizó:
Nombre:	Dr	Marcos Cano Guadia	na	Dr. Ángel Herrera	ómez	Dr. A. Abelardo Meneses García
Cargo-puesto:	Médi Direc	co especialista adscrit ión Ge neral Adjunta N	o a la Vedica	Director General Adjunt	Médico	Director General
Firma:						
Fecha:				Diciembre 2018	J	





REV: 01

HOJA: 28

DE: 36

No. ABREVIATURA SIGNIFICADO		SIGNIFICADO	ÁREA		
282	IPN	Invasión Perineural	Oncología Médica, Oncología Médica		
283	IRC	Insuficiencia renal crónica	Medicina		
284	IRM	Imagen Resonancia Magnética	Oncología Médica		
285	IRN	Índice De Riesgo Nutricional	Nutrición, cirugía		
286	Iso	Isocentro	Radioterapia		
287	ISQ	Infección de sitio quirúrgico	Medicina		
288	ISRT	Involved Site Radiation Therapy / Radioterapia a sitio involucrado	Radioterapia		
289	ISTH	Scoring system for Disseminated Intravascular Coagulation	Cirugía		
290	IT	Intratecal	Hematología		
291	ITRAN	Inhibidores de transcriptasa reversa nucleósidos	Medicina		
292	ITRANN	Inhibidores de transcriptasa reversa no- nucleósidos	Medicina		
293	IV Intravenoso		Medicina		
294	IVRA	Infección de vías respiratorias altas	Medicina		
295	IVU	Infección de vías urinarias	Medicina, Oncología Médica		
296	6 K Potasio		Medicina, Oncología Médica, Cirugía, nutrición		
297	Kcal	Kilocalorías	Cirugía, Nutrición		
298	Kg	Kilogramo	Cirugía		
299	KLT	Kaletra	Medicina		
300	KNP	Kilocalorías No Proteicas	Nutrición, Cirugía		
301	KPS	Karnofsky Performance Status / Estado funcional Karnofsky	Radioterapia		
302	2 LAB Laboratorio		Cirugía		
303	Lac Lactato		Cirugía		
304	LAL Leucemia Aguda Linfoblástica		Hematología		
305	LAM Leucemia Aguda Mieloblástica		Hematología		
306	LAPE Laparotomía Exploradora		Oncología Médica		
307	7 LAPS Laparoscopia		Cirugía		
308	L-aspar	Asparaginasa	Hematología		
309	LD	Laringoscopia directa	Cirugía		
310	LDR	Baja Tasa de Dosis	Radioterapia		

	CONTR	ROL DE EMISIÓN / /	/		
The state of the s	Elaboró:	Revisó://	Autorizó; /		
Nombre:	Dr. Marcos Cano Guadiana	Dr. Ángel Herrera Gómez	Dr. A. Abelardo Meneses García		
Cargo-puesto:	Médico especialista adscrito a la Dirección General Adjunta Médica	Director General Adjunto Médico	Director General		
Firma:	W.		- I amu		
Fecha:	Diciembre 2018				





REV: 01

HOJA: 29

DE: 36

No.	ABREVIATURA	SIGNIFICADO	ÁREA
311	Leu	Leucocitos	Cirugía
312	LH	Linfoma de Hodgkin	Medicina, Hematología
313	LID(I)	Lóbulo inferior derecho (izquierdo)	Cirugía
314	Linf	Linfocitos	Cirugía
315	LLC	Leucemia Linfoide Crónica	Hematología
316	LM	Lóbulo medio	Cirugía
317	LMC	Leucemia Mieloide Crónica	Hematología
318	LNH	Linfoma no Hodgkin	Medicina, Hematología
319	LPA	Leucemia Promielcítica Aguda	Hematología
320	LPS	Liposarcoma	Cirugía
321	LPV	Lopinavir	Medicina
322	LPVr	Lopinavir/ritonavir	Medicina
323	LSD(I)	Lóbulo superior derecho (izquierdo)	Cirugía
324	LVP	L-asparaginasa, vincristina, prednisona	Hematología
325	mcg	Microgramos	Cirugía
326	MDR	Multidrogo resistente	Medicina
327	MEC	Mitoxantrona, etopósido, citarabina	Hematología
328	Mev	Mega electrón voltios	Radioterapia
329	MEXSOFA	Mexican sequential Organ Failure Assessment	Cirugía
330	MF	Mielofibrosis	Hematología
331	Mg	Magnesio	Medicina, Oncología Médica, Cirugía, Cuidados intensivos
332	MIBI	Metoxisobutil isonitrilo	Hematología
333	MIDAS	Manejo Intensivo de Dolor, Ansiedad y Sufrimiento	Cirugía
334	min	Minuto	Cirugía
335	ml	Mililitros	Cirugía
336	MLG	Masa Libre De Grasa	Nutrición
337	ММ	Mieloma Múltiple	Hematología, Medicina
338	MME	Masa De Musculo Esquelético	Nutrición, cirugía
339	MRM	Mastectomía Radical Modificado	Radioterapia, Oncología Médica
340	MRV	Maraviroc	Medicina
341	MSM	Mejor Soporte Médico	Cirugía

		`	CONTR	ROL DE EMISIÓN			
		Elaboró:		Revisó:	I	V	Autorizó:,
Nombre:		r. Marcos Cano Guad		Dr. Ángel Herrera	inhe	2	Dr. A. Abelardo Meneses García
Cargo-puesto:	Méd Dired	ico especialista adscr ción General Adjunta	ito a la Medica	Director General Adjunto	Mé	dico	Director General
Firma:		au	/				
Fecha:				Diciembre 2018			





REV: 01

HOJA: 30

DE: 36

MANUAL DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

No.	ABREVIATURA	SIGNIFICADO	ÁREA		
342	MsPs	Miembros pélvicos	Medicina		
343	MST	Malnutrition Screening Tool	Nutrición		
344	MsTs	Miembros torácicos	Medicina		
345	MT	Marcadores Tumorales	Cirugía, Oncología Médica		
346	MTX	Metotrexate	Oncología Médica, Hematología		
347	MUGA	Ventriculografía Radio isotópica	Oncología Médica		
348	MuMe	Muestreo mediastinal	Cirugía		
349	MV	Millones de electrón voltios	Radioterapia		
350	MVAC	Vincristina, Adriamicina, Cisplatino, Metrotexate	Oncología Médica		
351	MVMAN	Modo Ventilación Manual	Cirugía		
352	MVPRES	Modo Ventilación por Presión	Cirugía		
353	MVVOL	Modo ventilación por Volumen	Cirugía		
354	4 Na Sodio		Cirugía, Medicina		
355	NAC	Neumonía adquirida en la comunidad	Medicina		
356	NAT	Tecnología de amplificación de ácidos nucleicos	Banco de Sangre		
357	NAV	Neumonía asociada a ventilación	Medicina		
358	NET	Nutrición Enteral Total	Nutrición, Cirugía, Cuidados Intensivos		
359	Neut	Neutrófilos	Cirugía		
360	NFL	Nasofaringolaringoscopia	Cirugía		
361	NGF	Neutropenia grave febril	Medicina		
362	NPP	Nutrición Parenteral Periférica	Nutrición		
363	NPP	Nutrición Parenteral Periférica	Cirugía		
364	NPT	Nutrición Parenteral Total	Nutrición, Cuidados Intensivos		
365	NRS Nutritional Risc Screening		Nutrición		
366	NSF Nasofarínge		Oncología Médica		
367	67 NT Neutrófilos Totales		Oncología Médica		
368	NVB Vinorelbina		Oncología Médica		
369	369 NVP Nevirapine		Medicina		
370	NYHA	New York Heart Association	Hematología		
371	OD	Ojo derecho	Cirugía		
372	OI	Ojo Izquierdo	Cirugía		

CONTROL DE EMISIÓN

Elaboró: Revisó: Autorizó.

Nombre: Dr Marcos Cano Guad ana Dr. Ángel Herrera Gónez Dr. A. Abelardo Meneses García

Cargo-puesto: Médico especialista adscrito a la Director General Adjunto Médico Director General

Firma: Diciembre 2018





REV: 01

HOJA: 31

DE: 36

Pact Peso Actual Cirugía	
374 OML Oblicua Medio Lateral Imagenología 375 OR Orquiectomía Radical Oncología Médica 376 ORD Orquiectomía Radical Derecha Oncología Médica 377 ORI Orquiectomía Radical Izquierda Oncología Médica 378 OAR Órganos de riesgo Radioterapia 379 OSS Osteosíntesis Cirugía 380 P Fósforo Oncología Médica, Cirugía 381 Pact Peso Actual Cirugía 382 PAE Perfusión Aislada de Extremidad Cirugía 383 PaO2 Presión arterial de oxígeno Cirugía 384 Pap Socre Índice Pronostico de supervivencia Cirugía 385 Pb Probable Medicina 386 PC Par craneal Hematología 387 PCO2 Presión parcial de CO2 Cirugía 388 pCr Proteín Chain Reaction (Prueba de reacción en cadena de polimerasa) Hematología 390 PDN Pretanisona Hematología 391 PDR Panresisten	ioterapia,
ORD Orquiectomía Radical Derecha Oncología Médica ORI Orquiectomía Radical Izquierda Oncología Médica ORI Organos de riesgo Radioterapia OSS Osteosíntesis Cirugía Oncología Médica, Cirugía Oncología Oncología Médica, Cirugía Oncología Médica, Med Oncología Médica, Med Oncología Médica, Med Oncología Médica, Med	
ORI Orquiectomía Radical Izquierda Oncología Médica ORA Órganos de riesgo Radioterapia OSS Osteosíntesis Cirugía Oncología Médica, Oncología Médica, Med	
OAR Órganos de riesgo Radioterapia OSS Osteosíntesis Cirugía P Fósforo Oncología Médica, Cirugía Pact Peso Actual Cirugía PAE Perfusión Aislada de Extremidad Cirugía PAE Perfusión Aislada de Extremidad Cirugía Radioterapia Cirugía PAE Perfusión Aislada de Extremidad Cirugía Radioterapia Oncología Médica, Cirugía Cirugía Radioterapia Médicia, Cirugía PAE Perfusión Aislada de Extremidad Cirugía Radioterapia Oncología Médica, Cirugía Radioterapia Médicia, Cirugía PAE Perfusión Aislada de Extremidad Cirugía Reproser Índice Pronostico de supervivencia Cirugía Reproser Índice Pronostico de supervivencia Cirugía Reproser Par craneal Hematología PEC Par craneal Hematología PEC Proteín Cractiva Medicina PEC Proteín Chain Reaction (Prueba de reacción en cadena de polimerasa) PER Proteín Chain Reaction (Prueba de reacción en cadena de polimerasa) PER Panresistente Medicina PER Progresión de la enfermedad Oncología Médica, Cirugía PER Presión positiva al final de la espiración Cirugía PET Pruebas de función hepática Cirugía PET CT Tomografía Por Emisión De Positrones Oncología Médica, Med PET-FDG Tomografía por emisión de positrones con fluorodeoxyglocosis 18	
OSS Osteosíntesis Cirugía P Fósforo Oncología Médica, Cirugía Refusión Aislada de Extremidad Cirugía Pact Peso Actual Cirugía Refusión Aislada de Extremidad Perosión a Hematología Refusión Probable Medicina Refusión Procesión parcial de CO2 Cirugía Refusión Proteín Chain Reaction (Prueba de reacción en cadena de polimerasa) Refusión Refusión Procesión de la enfermedad Perosión Medicina Refusión Por Prosión de la enfermedad Oncología Médica, Cirugía Refusión Perosión Perosión De Positrones Cirugía Refusión Perosión Perosión de positrones Con fluorodeoxyglocosis 18 Refusión Perosión de positrones Con fluorodeoxyglocosis 18	
P Fósforo Oncología Médica, Cirugía Reso Actual Cirugía Reso PAE Perfusión Aislada de Extremidad Cirugía Reso Pago Presión arterial de oxígeno Cirugía Reso Papo Socre Indice Pronostico de supervivencia Cirugía Reso Pb Probable Medicina Reso PC Par craneal Hematología Reso PC Par craneal Hematología Reso PC Proteín A Creactiva Medicina Reso PC Proteín Chain Reaction (Prueba de reacción en cadena de polimerasa) PCR Proteín Chain Reaction (Prueba de reacción en cadena de polimerasa) Reso PDN Prednisona Hematología Reso PE Progresión de la enfermedad Oncología Médica, Cirugía Reso PEEP Presión positiva al final de la espiración Cirugía Reso PET-FDG Tomografía por emisión de positrones Con fluorodeoxyglocosis 18	
Pact Peso Actual Cirugía 381 Pact Peso Actual Cirugía 382 PAE Perfusión Aislada de Extremidad Cirugía 383 PaO2 Presión arterial de oxígeno Cirugía 384 Pap Socre Índice Pronostico de supervivencia Cirugía 385 Pb Probable Medicina 386 PC Par craneal Hematología 387 PCO2 Presión parcial de CO2 Cirugía 388 pCr Proteína C reactiva Medicina 389 PCR Proteín Chain Reaction (Prueba de reacción en cadena de polimerasa) 390 PDN Prednisona Hematología 391 PDR Panresistente Medicina 392 PE Progresión de la enfermedad Oncología Médica, Cirugía 394 PEH's Pruebas de función hepática Cirugía 395 PET CT Tomografía Por Emisión De Positrones Oncología Médica, Med Tomografía por emisión de positrones Con fluorodeoxyglocosis 18	
382PAEPerfusión Aislada de ExtremidadCirugía383PaO2Presión arterial de oxígenoCirugía384Pap SocreÍndice Pronostico de supervivenciaCirugía385PbProbableMedicina386PCPar cranealHematología387PCO2Presión parcial de CO2Cirugía388pCrProteína C reactivaMedicina389PCRProteín Chain Reaction (Prueba de reacción en cadena de polimerasa)Hematología390PDNPrednisonaHematología391PDRPanresistenteMedicina392PEProgresión de la enfermedadOncología Médica, Cirugía393PEEPPresión positiva al final de la espiraciónCirugía394PEH'sPruebas de función hepáticaCirugía395PET CTTomografía Por Emisión De PositronesOncología Médica, Med396PET-FDGTomografía por emisión de positrones con fluorodeoxyglocosis 18Hematología	Medicina,
Page 2 Presión arterial de oxígeno Cirugía 384 Pap Socre Índice Pronostico de supervivencia Cirugía 385 Pb Probable Medicina 386 PC Par craneal Hematología 387 PCO2 Presión parcial de CO2 Cirugía 388 pCr Proteína C reactiva Medicina 389 PCR Proteín Chain Reaction (Prueba de reacción en cadena de polimerasa) 390 PDN Prednisona Hematología 391 PDR Panresistente Medicina 392 PE Progresión de la enfermedad Oncología Médica, Cirugía 394 PEH's Pruebas de función hepática Cirugía 395 PET CT Tomografía Por Emisión De Positrones Oncología Médica, Medicina 396 PET-FDG Tomografía por emisión de positrones con fluorodeoxyglocosis 18	. 1
Pap Socre Índice Pronostico de supervivencia Cirugía	
385PbProbableMedicina386PCPar cranealHematología387PCO2Presión parcial de CO2Cirugía388pCrProteína C reactivaMedicina389PCRProteín Chain Reaction (Prueba de reacción en cadena de polimerasa)Hematología390PDNPrednisonaHematología391PDRPanresistenteMedicina392PEProgresión de la enfermedadOncología Médica, Cirugía393PEEPPresión positiva al final de la espiraciónCirugía394PEH'sPruebas de función hepáticaCirugía395PET CTTomografía Por Emisión De PositronesOncología Médica, Med396PET-FDGTomografía por emisión de positrones con fluorodeoxyglocosis 18Hematología	
PC Par craneal Hematología 387 PCO2 Presión parcial de CO2 Cirugía 388 PCr Proteína C reactiva Medicina 389 PCR Proteín Chain Reaction (Prueba de reacción en cadena de polimerasa) 390 PDN Prednisona Hematología 391 PDR Panresistente Medicina 392 PE Progresión de la enfermedad Oncología Médica, Cirugía 393 PEEP Presión positiva al final de la espiración Cirugía 394 PEH's Pruebas de función hepática Cirugía 395 PET CT Tomografía Por Emisión De Positrones Oncología Médica, Med 396 PET-FDG Tomografía por emisión de positrones con fluorodeoxyglocosis 18	
PCO2 Presión parcial de CO2 Cirugía PCO2 Proteína C reactiva Medicina PCR Proteín Chain Reaction (Prueba de reacción en cadena de polimerasa) PDN Prednisona Hematología PDR Panresistente Medicina PEEP Progresión de la enfermedad Oncología Médica, Cirugía PET CT Tomografía Por Emisión De Positrones Oncología Médica, Med PET-FDG Tomografía por emisión de positrones con fluorodeoxyglocosis 18	
388pCrProteína C reactivaMedicina389PCRProteín Chain Reaction (Prueba de reacción en cadena de polimerasa)Hematología390PDNPrednisonaHematología391PDRPanresistenteMedicina392PEProgresión de la enfermedadOncología Médica, Cirula393PEEPPresión positiva al final de la espiraciónCirugía394PEH'sPruebas de función hepáticaCirugía395PET CTTomografía Por Emisión De PositronesOncología Médica, Med396PET-FDGTomografía por emisión de positrones con fluorodeoxyglocosis 18Hematología	
Proteín Chain Reaction (Prueba de reacción en cadena de polimerasa) Proteín Chain Reaction (Prueba de reacción en cadena de polimerasa) PDN Prednisona Hematología PDR Panresistente Medicina PEEP Progresión de la enfermedad Oncología Médica, Cirula PEEP Presión positiva al final de la espiración Cirugía PEH's Pruebas de función hepática Cirugía PET CT Tomografía Por Emisión De Positrones Oncología Médica, Med PET-FDG Tomografía por emisión de positrones con fluorodeoxyglocosis 18	
cadena de polimerasa) PDN Prednisona Hematología PDR Panresistente Medicina PEEP Progresión de la enfermedad Oncología Médica, Cirugía PEH's Pruebas de función hepática Cirugía PET CT Tomografía Por Emisión De Positrones Oncología Médica, Med PET-FDG Tomografía por emisión de positrones con fluorodeoxyglocosis 18 PET CT Tomografía Por Emisión de positrones con fluorodeoxyglocosis 18	
PET-FDG Panresistente Perogresión de la enfermedad Oncología Médica, Cirul Cirugía Cirugía Oncología Médica, Med Oncología Médica, Med Oncología Médica, Med Oncología Médica, Med PET-FDG Tomografía por emisión de positrones con fluorodeoxyglocosis 18 Hematología	Г.,
PE Progresión de la enfermedad Oncología Médica, Cirul PEP Presión positiva al final de la espiración Cirugía PEH's Pruebas de función hepática Cirugía PET CT Tomografía Por Emisión De Positrones Oncología Médica, Med PET-FDG Tomografía por emisión de positrones con fluorodeoxyglocosis 18	
393 PEEP Presión positiva al final de la espiración Cirugía 394 PEH's Pruebas de función hepática Cirugía 395 PET CT Tomografía Por Emisión De Positrones Oncología Médica, Med 396 PET-FDG Tomografía por emisión de positrones con fluorodeoxyglocosis 18 397 PET-FDG Tomografía por emisión de positrones con fluorodeoxyglocosis 18	
394 PEH's Pruebas de función hepática Cirugía 395 PET CT Tomografía Por Emisión De Positrones Oncología Médica, Med 396 PET-FDG Tomografía por emisión de positrones con fluorodeoxyglocosis 18 397 PET-FDG Tomografía por emisión de positrones con fluorodeoxyglocosis 18	jía
395 PET CT Tomografía Por Emisión De Positrones Oncología Médica, Med 396 PET-FDG Tomografía por emisión de positrones con fluorodeoxyglocosis 18 397 Hematología	
396 PET-FDG Tomografía por emisión de positrones con fluorodeoxyglocosis 18 Nematología	
fluorodeoxyglocosis 18 Hematologia	cina
397 PF Cisplatino/Fluoroursoilo Openiario Média	
Oncología Médica	
398 PFC Plasma fresco congelado Banco de Sangre	
Pruebas de funcionamiento hepático Medicina, Oncología Cirugía	Médica,
400 PG Paquete globular Banco de Sangre	
401 pH Logaritmo negativo del ion hidrógeno activo / Hematología	

			CONTR	ROL DE EMISIÓN			4
	4.	Elaboró:		Revisó:	//		Autorizó://
Nombre:	Dr	. Marcos Cano Guad	liana	Dr. Ángel Herrera com	ezV	1	Dr. A. Abelardo Meneses García
Cargo-puesto:	Médi Direc	co especialista adso ción General Adjunta	tito a la Médica	Director General Adjunto N	édic	0	Director General
Firma:		Au	V		1		
Fecha:				Diciembre 2018			/





REV: 01

HOJA: 32

DE: 36

No.	o. ABREVIATURA SIGNIFICADO		ÁREA
402	PH	Peso Habitual	Nutrición, Cuidados Intensivos
403	PIA	Presión intraabdominal	Cirugía
404	PIP	Presión pico	Cirugía
405	PL	Punción lumbar	Medicina
406	Plt	Plaquetas	Oncología Médica
407	Pm	Presión meseta	Cirugía
408	Pmedia	Presión media	Cirugía
409	PMN	Polimorfonucleares, polimorfonuclear	Medicina, Hematología
410	РО	Postoperatorio	Oncología Médica
411	POMP	Prednisona, oncovin (vincristina), metotrexate, 6-MP (mercaptopurina)	Hematología
412	PPD	Prueba de tuberculina (Derivado Proteico Purificado)	Medicina
413	PPI	Indice Pronostico Paliativo	Cirugía
414	Pplat	Presión plateau	Cirugía
415	PPS	Palliative Perfomance Scala (PPS)	Cirugía
416	PRN	Por razón necesaria	Medicina
417	PRP	Plasma rico en plaquetas	Banco de Sangre
418	PSA	Prostatic Specific Antigen	Oncología Médica
419	PSMA	Antígeno de membrana específico de próstata	Radioterapia
420	PT	Peso Teórico	Nutrición
421	Pt	Proteínas	Cirugía
422	Pte	Paciente	Oncología Médica
423	PTF	Cisplatino taxano, 5 fluorouracilo	Cirugía
424	PTI	Trombocitopenia inmune primaria	Hematología
425	PTV	Volumen tumoral planeado	Radioterapia
426	PV	Policitemia Vera	Hematología
427	PVC	Presión Venosa Central	Cirugía
428	РуРВ	Piel Y Partes Blandas	Oncología Médica
429	q/12 h	Cada 12 horas	Medicina
430	q/24 h	Cada 24 horas	Medicina
431	q/6 h	Cada 6 horas	Medicina
432	q/8 h	Cada 8 horas	Medicina

	CONT	ROL DE EMISIÓN ///	
	Elaboró:	Revisó: ///	Autorizó:
Nombre:	Dr. Marcos Cano Guadiana	Dr. Ángel Herrera Gómez	Dr. A. Abelardo Méneses García
Cargo-puesto:	Médico especialista adscrito a la Dirección General Adjunta Médica	Director General Adjunto Médico	Director General
Firma:	au	V SALAKA	
Fecha:	True sale	Diciembre 2018	





REV: 01

HOJA: 33

DE: 36

No. ABREVIATURA		SIGNIFICADO	ÁREA		
433	QS	Química sanguínea	Medicina, Oncología Médica, Cirugía		
434	QT	Quimioterapia	Radioterapia, Medicina, Oncología Médica, Hematología, Cirugía		
435	QT IT	Quimioterapia Intratecal	Oncología Médica		
436	QT/RT	Quimioradioterapia	Oncología Médica		
437	Qx.	Cirugía	Medicina		
438	R	Radio	Imagenología		
439	R I:E	Relación inspiración: espiración	Cirugía		
440	R3OM	Residente De Tercer Año De Oncología Medica	Oncología Médica		
441	RA	Receptor De Andrógeno	Oncología Médica		
442	RAB	Resección Anterior Baja	Cirugía		
443	RAD	Reacción adversa a la donación	Banco de Sangre		
444	RAI	Rastreo de anticuerpos irregulares	Banco de Sangre		
445	RAL	Raltegravir	Medicina		
446	RAP	Resección Abdominoperineal	Cirugía		
447	RASS	Richmond Agitation Sedation Scale	Cirugía		
448	RAT	Reacción adversa a la transfusión	Banco de Sangre		
449	RC	Respuesta Completa	Oncología Médica, Hematología		
450	rCPH	Recolección de células progenitoras hematopoyéticas	Banco de Sangre		
451	RHP	Reporte histopatológico	Medicina, Oncología Médica, Cirugía, Imagenología		
452	RIE	Resección Interesfintérica	Cirugía		
453	RIOT	Radioterapia Intraoperatoria	Oncología Médica		
454	Ritu	Rituximab	Hematología		
455	RMC	Respuesta Molecular Completa	Hematología		
456	RMN	Resonancia magnética nuclear	Medicina		
457	ROTs	Reflejos osteotendinosos	Medicina		
458	RP	Respuesta Parcial	Oncología Médica, Cirugía		
459	RPA	Recursive Partitioning Analysis	Radioterapia		
460	RPC	Respuesta Patológica Completa	Oncología Médica		

		•			1/0	1			
		C	DNTF	ROL DE EMISIÓN	$/ \setminus$				
		Elaboró:		Revisó: /	1	1		Autorizó:	
Nombre:		. Marcos Cano Guadia	/	Dr. Ángel Herrera Gón	ne:	Z	Dr. A. Abe	lardo Meneses	García
Cargo-puesto:	Méd Direc	co especialista adscrito ción General Adjunta M	a Já édica	Director General Adjunto I	Νé	dico	Di	rector General	
Firma:		au.			-				
Fecha:		1 62		Diciembre 2018	1	U	/		





REV: 01

HOJA: 34

DE: 36

MANUAL DE INTEGRACIÓN Y FUNCIONAMIENTO DEL COMITÉ DEL EXPEDIENTE CLÍNICO

No. ABREVIATURA		SIGNIFICADO	ÁREA		
461	RPP	Respuesta Patológica Parcial	Oncología Médica		
462	RRC	Respuesta Radiológica Completa	Oncología Médica		
463	RRP	Respuesta Radiológica Parcial	Oncología Médica		
464	RT Radioterapia		Radioterapia, Medicina, Oncología Médica, Hematología, Cirugía		
465	RTOG	Radiation Therapy Oncology Group	Radioterapia		
466	r-tPA	Activador del Plasminógeno Tisular Recombinante	Hematología		
467	Rt-Qt	Radio-Quimioterapia	Radioterapia		
468	RTV	Ritonavir	Medicina		
469	RX	Rayos X, radiografía	Radioterapia, Medicina, Oncología Médica, Cirugía		
470	SAF	Síndrome Antifosfolípido	Hematología		
471	SAMS	Staphylococcus aureus meticilino sensible	Medicina		
472	SaO2	Saturación de oxígeno	Cirugía		
473	SAPS II	Simplified Acute Physiology Score	Cirugía		
474	SARS	Staphylococcus aureus meticilino resistente	Medicina		
475	SAT 02	Índice de Saturación arterial de oxigeno	Cirugía		
476	SBR	Scar-Bloom-Richardson	Radioterapia		
477	SBRT	Stereotactic Body Radiation Therapy / Radioterapia estereotáctica corporal	Radioterapia		
478	SCV	Supraclavicular	Oncología Médica		
479	SE	Senos Endodérmicos	Oncología Médica		
480	SEAT	Sin evidencia de actividad tumoral	Hematología, Oncología Médica		
481	SEG	Sonda Esófago Gástrica	Nutrición		
482	SEGD	Serie esofagogástrico duodenal	Cirugía		
483	SEP	Sonda endopoleural	Cirugía		
484	SG	Supervivencia Global	Hematología		
485	SIDA	Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida	Medicina		
486	SK	Sarcoma de Kaposi	Medicina		
487	SLE	Supervivencia libre de enfermedad	Hematología		
488	SMD	Síndrome Mielodisplásico	Hematología		
489	SNC	Sistema Nervioso Centra	Radioterapia, Oncología Médica, Hematología		

CONTROL DE EMISIÓN

Elaboró: Reviso: Autorizó:

Nombre: Dr Marcos Cano Guaciana Dr. Ángel Herrera comez Dr. A. Abelando Meneses García

Cargo-puesto: Médico especialista adsocito a la Dirección General Adjunta Médica Director General Adjunto Médico Director General

Firma: Diciembre 2018





REV: 01

HOJA: 35

DE: 36

No.	ABREVIATURA	SIGNIFICADO	ÁREA
490	SNG	Sonda Nasogástrica	Nutrición
491	SNY	Sonda Nasoyeyunal	Nutrición
492	SOB	Salpingo-oforectomía bilateral, Salpingo Ooforectomia Bilateral	Radioterapia, Oncología Médica
493	SOFA	Sequential Organ Failure Assessment	Cirugía
494	SPAG	Seroso Papilar De Alto Grado	Oncología Médica
495	SPECT	Tomografía computarizada por emisión de fotones	Medicina
496	SQV	Saquinavir	Medicina
497	SR	Salina rápida	Banco de Sangre
498	SRS	Stereotactic Radiation / Radiocirugía estereotáctica	Radioterapia
499	ST	Sangre Total	Banco de Sangre
500	SUVmax	Maximum Standardized Uptake Value / Valor de Captación Estándar Máximo	Radioterapia
501	SV	Signos Vitales	
502	SVG	Supervivencia Global	Oncología Médica
503	SVLP	Supervivencia Libre De Progresión	Oncología Médica
504	SvO2	Saturación venosa de oxígeno	Cirugía
505	Sx	Síndrome	Cirugía
506	TA	Tensión arterial	Cirugía
507	TAC	Docetaxel, Adriamicina Ciclofosfamida	Oncología Médica
508	TACO	Sobrecarga circulatoria asociada a la transfusión	Banco de Sangre
509	TAES	Tratamiento acortado estrictamente observado	Medicina
510	TAF	Tenofovir alafenamida	Medicina
511	TAI	Tensión Arterial Invasiva	Cirugía
512	TaloCPH	Trasplante alogénico de células progenitoras hematopoyéticas	Banco de Sangre
513	TAM	Tensión arterial media	Cirugía
514	TANI	Tensión Arterial no invasiva	Cirugía
515	TARV	Tratamiento antirretroviral	Medicina
516	TautoCPH	Trasplante autólogo de células progenitoras hematopoyéticas	Banco de Sangre
517	ТВ	Tuberculosis	Medicina
518	ТС	Tomografía computada	Medicina, Oncología Médica, Hematología, Cirugía
		CONTROL DE EMISIÓN	

		Ò	ONTR	ROL DE EMISIÓN	111	
		Elaboró:	garet ett	Revisó:	(X)	Autorizó:/
Nombre:	Dr.	Marcos Cano Guadia	na /	Dr. Ángel Herrera Go	mez	Dr. A. Abelardo Meneses García
Cargo-puesto:	Médio Direco	o especialista adscrit ión G en eral Adjunta N	o a la lédica	Director General Adjunto	Médico	Director General
Firma:	L	Lu				
Fecha:		302	f cates	Diciembre 2018	\	





REV: 01

HOJA: 36

DE: 36

No.	ABREVIATURA	SIGNIFICADO	ÁREA
519	TCF	Paclitaxel/Carboplatino/Fluorouracilo	Oncología Médica
520	TCG	Tumor células germinales	Cirugía
521	TCGNS	Tumor de células germinales no seminomatoso	Radioterapia
522	TCGS	Tumor de células germinales seminomatoso	Radioterapia
523	TCH	Docetaxel Carboplatino, Trastuzumab	Oncología Médica
524	ТСРН	Trasplante de Células Progenitoras Hematopoyéticas	Hematología
525	TD	Termómetro de distrés	Cirugía
526	TDF	Tenofovir	Medicina
527	TDL	Tubo Doble Lumen	Cirugía
528	TE	Trombocitosis Esencial	Hematología
529	Temp.	Temperatura	Cirugía
530	TEP	Tromboembolia Pulmonar	Oncología Médica, Hematología
531	Tg	Tiroglobulina	Cirugía
532	TG	Triglicéridos	Medicina
533	TGM	Tumor Germinal Mixto	Oncología Médica
534	TGnS	Tumor Germinal No Seminoma	Oncología Médica
535	TGO	Transaminasa glutámico oxaloacética	Medicina
536	TGP	Transaminasa glutámico pirúvica	Medicina
537	TGS	Tumor Germinal Seminoma	Oncología Médica
538	TH	Paclitaxel Herceptin	Oncología Médica
539	TI	Teratoma Inmaduro	Oncología Médica
540	TIP	Paclitaxel/Ifosfamida/Cisplatino	Oncología Médica
541	TIVA	Anestesia Total Intravenosa	Cirugía
542	TM	Tumores Mamarios	Oncología Médica
543	TMP/SMX	Trimetoprim/sulfametoxazol	Medicina
544	TMVNP	Tumor Maligno de Vaina Nerviosa Periférico	Cirugía
545	TNM	Estadificación tumor, ganglios y metástasis	Radioterapia
546	TP	Tiempo de protrombina	Medicina, Oncología Médica, Cirugía
547	TPF	Paclitaxel/Cisplatino/Fluorouracilo	Oncología Médica
548	TPLD	Toracotomía postero lateral derecha	Cirugía

	CON	NTROL DE EMISIÓN // /	
	Elaboró: A	Revisó:	Autorizó.
Nombre:	Dr. Marcos Cano Guadana	Dr. Ángel Herrera Gómez	Dr. A. Abelardo Meneses García
Cargo-puesto:	Médico especialista adscrito a Dirección General Adjunta Méd		Director General
Firma:	New V		
Fecha:	The second second	Diciembre 2018	





REV: 01

HOJA: 37

DE: 36

549 550 551 552 553 554 555 556 557	TPLI TRALI TT TTP TVP Tx TXL UF	Toracotomía postero lateral izquierda Lesión pulmonar producida por la transfusión Tamaño Tumoral Tiempo de tromboplastina parcial Trombosis Venosa Profunda Tratamiento Taxol	Cirugía Banco de Sangre Oncología Médica Medicina, Oncología Médica, Cirugía Oncología Médica, Hematología Oncología Médica, Medicina	
551 552 553 554 555 556	TT TTP TVP Tx TXL	Tamaño Tumoral Tiempo de tromboplastina parcial Trombosis Venosa Profunda Tratamiento	Oncología Médica Medicina, Oncología Médica, Cirugía Oncología Médica, Hematología	
552 553 554 555 556	TTP TVP Tx TXL	Tiempo de tromboplastina parcial Trombosis Venosa Profunda Tratamiento	Medicina, Oncología Médica, Cirugía Oncología Médica, Hematología	
553 554 555 556	TVP Tx TXL	Trombosis Venosa Profunda Tratamiento	Cirugía Oncología Médica, Hematología	
554 555 556	Tx TXL	Tratamiento		
555 556	TXL		Oncología Médica Medicina	
556		Taxol	Silvering a modica, modicina	
	UF		Oncología Médica	
557		Unidad Funcional	Radioterapia	
	UI	Unidades internacionales	Cirugía	
558	US	Ultrasonido	Cirugía	
559	USG	Ultrasonografía	Cirugía	
560	UTI	Unidad de terapia intensiva	Cirugía	
561	UTMO	Unidad de trasplante de médula ósea	Medicina	
562	VAC	Vincristina/Adriamicina/Ciclofosfamida	Oncología Médica	
563	VAP	Vincristina/Adriamicina/Cisplatino	Oncología Médica	
564	VC	Volumen corriente	Cirugía	
565	VCM	Volumen corpuscular medio	Medicina	
566	VCR	Vincristina	Hematología	
567	VD	Ventrículo derecho	Cirugía	
568	VDRL	Venereal Disease Research Laboratory	Medicina	
569	VEB	Virus de Epstein Barr	Hematología	
570	VeIP	Vinblastina/Ifosfamida/Cisplatino	Oncología Médica	
571	VGI	Valoración Geriátrica Integral	Cirugía	
572	VGS	Valoración Global Subjetiva	Nutrición	
573	VHA	Virus de Hepatitis A	Medicina	
574	VHB	Virus de Hepatitis B	Medicina	
575	VHC	Virus de Hepatitis C	Medicina	
576	VHH	Herpes virus	Medicina	
577	VI	Ventrículo izquierdo	Cirugía	
578	VIH	Virus de Inmunodeficiencia Humana	Medicina	
579	VIP	Etopósido/Ifosfamida/Cisplatino	Oncología Médica	

	CDN'	TROL DE EMISIÓN	1 N	
	Elaboró:	Revisó:	////	Autorizó:
Nombre:	Dr. Marcos Cano Guadiana	Dr. Ángel Herrera Gó	nez	Dr. A. Abelardo Meneses García
Cargo-puesto:	Médido especialista adscrito a la Dirección General Adjunta Médic		Médico	Director General
Firma:	Van V	\		2 \ /
Fecha:	1.10	Diciembre 2018		





REV: 01

HOJA: 38

DE: 36

No.	ABREVIATURA	SIGNIFICADO	ÁREA		
580	VM	Ventilación mecánica	Cirugía		
581	VMAT Volumetric Modulated Arc Therapy / Terapia volumétrica modulada		Radioterapia		
582	VMD	Ventilación Mecánica Dinámica	Cirugía		
583	VO	Vía oral	Medicina, Nutrición		
584	VPH	Virus papiloma humano	Medicina		
585	VPP Variabilidad de presión de pulso		Cirugía		
586	Vs.	Versus	Medicina		
587	VSG	Velocidad de sedimentación globular	Medicina, Hematología		
588	VT	Volumen tidal	Cirugía		
589	WB	Western Blot	Medicina		
590	0 XDR Extremadamente resistente		Medicina		
591	1 XELIA Capeciatabina Mas Inhibidor de Aromatasa		Oncología Médica		
592	2 Yx Yeyunostomía		Cirugía		
593	ZN	Ziehl-Neelsen	Medicina		

	(CONTR	ROL DE EMISIÓN	/1	
	Elaboró:		Reviso:	/ /	Autoriző:
Nombre:	Dr. Marcos Cano Gua	diana	Dr. Ángel Herrera	Gømez	Dr. A. Abelardo Meneses García
Cargo-puesto:	Médico especialista adso Dirección General Adjunt		Director General Adju	nto Médico	Director General
Firma:	a	V			
Fecha:			Diciembre 20	18	