





SECRETARIA DE SALUD  
INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES  
RESPIRATORIAS  
ISMAEL COSÍO VILLEGAS



**MANUAL DE PROCEDIMIENTOS DE LA COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL**

**FEBRERO, 2025**

*[Handwritten signature]*  
*[Handwritten initials]*

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
			Hoja 1 de 89

ÍNDICE	Pág.
INTRODUCCIÓN	1
I. OBJETIVO DEL MANUAL	4
II. MARCO JURÍDICO	5
III. PROCEDIMIENTOS	15
1. PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN AMBULATORIA DE PACIENTES EN LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRÍA DE ENLACE Y/O POR PERSONAL DEL PROGRAMA DE APOYO A PACIENTES Y FAMILIARES (PAPyF).	15
2. PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA DE PACIENTES EN LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRÍA DE ENLACE.	42
3. PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA POR PERSONAL DEL PAPyF.	57
4. PROCEDIMIENTO PARA EL APOYO PSICOLÓGICO A FAMILIARES.	76
IV. AUTORIZACIÓN DEL MANUAL	89

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'X' and the letters 'A', 'C', 'A', 'P'.

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
			Hoja 2 de 89

## INTRODUCCIÓN

Las primeras tres décadas del siglo XX, son consideradas como la fase preliminar de la medicina psicosomática. Se le atribuye a Felix Deutsch, psiquiatra austriaco, el haber introducido el término medicina psicosomática alrededor de sus observaciones en pacientes cardíacos en 1922. Durante estas décadas, la experiencia con veteranos de la Primera Guerra Mundial, y por otro lado, las investigaciones de Pavlov, Cannon y Beaumont, entre otros, fueron cimentando el entendimiento de fenómenos como la irritación de la mucosa gástrica secundaria a trastornos emocionales y el síndrome "shell shock" (neurosis del combate, refiriéndose al trastorno por estrés postraumático en los soldados sobrevivientes a la primera guerra mundial).



De 1930 a 1955, y a partir de apoyos económicos de la Fundación Rockefeller se abrieron unidades psiquiátricas para brindar interconsultas en cinco hospitales generales de Estados Unidos, lo que impulsó el entrenamiento en Medicina Psicosomática. En 1939, Deutsch fundó la primera revista especializada, Psychosomatic Medicine. En 1953, se creó la Academia de Medicina Psicosomática, con lo que se consolidó la existencia de esta rama de la psiquiatría y a finales de la década de 1950, inició la fase de desarrollo con un rápido crecimiento de esta subespecialidad.

En 1967 Zbigniew Lipowski, psiquiatra de origen polaco y graduado del Massachusetts General Hospital, publicó una descripción del campo de acción de un servicio de psiquiatría de enlace y a mediados de la década de 1970 el National Institute of Mental Health desarrolló programas de entrenamiento en enlace dentro de sus instalaciones. Es durante esta fase que distinguidos psiquiatras mexicanos trajeron la enseñanza y entrenamiento de la psiquiatría de enlace al Instituto Nacional de Psiquiatría.

La presencia de servicios de salud mental en instituciones de salud no psiquiátricas, está justificada por la elevada prevalencia de problemas de salud mental en el ámbito de hospital

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*



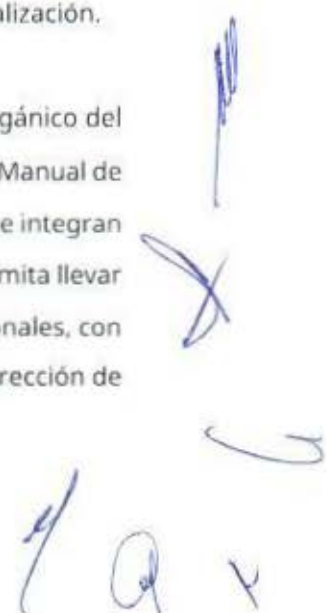
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
			Hoja 3 de 89



general y por los elevados costos económicos para las instituciones de salud y el alto desgaste físico y emocional que representan estos problemas de salud para el/la paciente, sus familiares y cuidadores, así como para el personal de salud. Esta es una condición presente desde hace décadas y, actualmente, con la pandemia por COVID-19 se ha evidenciado de forma alarmante en todos los hospitales y sistemas de salud a lo largo del mundo.

El Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, Ismael Cosío Villegas (INER), no es una excepción al ser un Instituto de referencia se mantuvo al frente de la atención de la población que ha sido contagiada por SARS-CoV2. Por lo que, a partir de marzo del 2021 el INER integró a tres médicos psiquiatras especializados en Psiquiatría de Enlace con el objetivo de otorgar atención médica integral y multidisciplinaria en beneficio de las y los pacientes atendidos/as en el Instituto. Hasta el primer semestre del 2024 se han realizado 2,753 valoraciones médicas en hospitalización siendo el diagnóstico de delirium el identificado con mayor frecuencia y 2,031 en el Servicio de Consulta Externa y consulta post-COVID-19, principalmente a pacientes con comorbilidad con trastornos depresivos y trastornos de ansiedad.

En marzo del 2024, se conformó la Coordinación de Salud Mental de acuerdo con la estructura funcional, la cual depende de la Subdirección de Atención Médica de Neumología y se encuentra integrada por Psiquiatría de Enlace y Psicología (Programa de Atención Psicológica a Pacientes y Familiares, PAPyF). Este último fue conformado en el 2018, con la finalidad de unificar las actividades del personal de psicología en los servicios clínicos de hospitalización.

En este contexto y en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 26 del Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas, el presente Manual de Procedimientos se ha elaborado a efecto de que las personas servidoras públicas que integran la Coordinación de Salud Mental cuenten con un instrumento normativo que les permita llevar a cabo el desempeño de las actividades para el logro de objetivos y metas institucionales, con la asesoría del personal del Departamento de Planeación y autorización de la Subdirección de Atención Médica de Neumología y de la Dirección Médica.

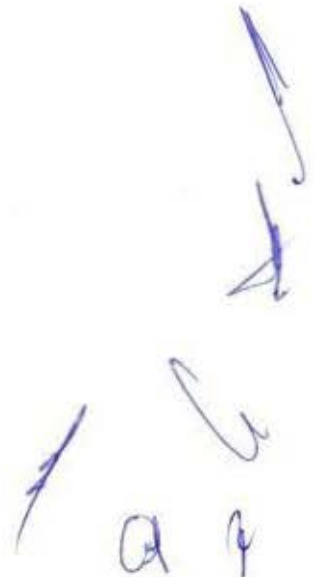




	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130 Hoja 4 de 89

## I. OBJETIVO DEL MANUAL

Establecer un instrumento normativo que describa las actividades que deben seguirse de conformidad con las actividades asignadas a la Coordinación de Salud Mental y proporcionar a las personas servidoras públicas adscritas a la misma los elementos necesarios para la documentación de procedimientos y servir como una guía en el ejercicio de las funciones del personal médico y de psicología que integra esta Coordinación y de otros profesionales de la salud que participan en la atención multidisciplinaria. Además de fungir como herramienta de inducción al personal de nuevo ingreso, a fin de cumplir con los objetivos institucionales.

El Manual se actualizará conforme a las necesidades de la Coordinación, cuando existan modificaciones a la estructura orgánica, funciones, procedimientos o normatividad aplicable y estará disponible para consulta en el portal Institucional.



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
			Hoja 5 de 89

## II. MARCO JURÍDICO

### Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.

D.O.F. 05-02-1917. Última reforma publicada en el D.O.F. 17-01-2025.

### Leyes

Ley Reglamentaria del Artículo 5o. Constitucional, Relativo al Ejercicio de las Profesiones en la Ciudad de México.

D.O.F. 26-5-1945. Última reforma publicada en el D.O.F 19-01-2018.

Ley Orgánica de la Administración Pública Federal.

D.O.F. 29-12-1976. Última reforma publicada en el D.O.F 28-11-2024.

Ley General de Salud.

D.O.F. 07-02-1984. Última reforma publicada en el D.O.F 07-06-2024.

Ley Federal de las Entidades Paraestatales.

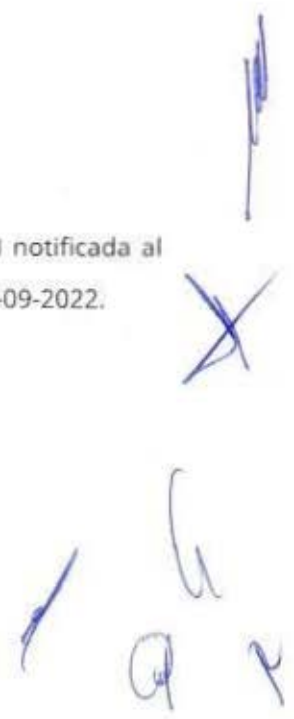
D.O.F.14-05-1986. Última reforma publicada en el D.O.F 08-05-2023.


Ley Federal de Austeridad Republicana.

DOF 19-11-2019. Declaratoria de invalidez de artículos por Sentencia de la SCJN notificada al Congreso de la Unión para efectos legales el 06-04-2022 y publicada en el DOF 02-09-2022.

Ley de la Comisión Nacional de los Derechos Humanos.

D.O.F. 29-06-1992. Última reforma publicada en el D.O.F. 01-04-2024.



	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
			<b>Hoja 6 de 89</b>

Ley General de Educación.

D.O.F. 30-09-2019. Última reforma publicada en el D.O.F. 07-06-2024.

Ley Federal de Procedimiento Administrativo.

D.O.F. 04-08-1994. Última reforma publicada en el D.O.F. 18-05-2018.

Ley de los Institutos Nacionales de Salud.

D.O.F. 26-05-2000. Última reforma publicada en el D.O.F 11-05-2022.

Ley General de Responsabilidades Administrativas.

D.O.F. 18-07-2016. Última reforma publicada en el D.O.F. 27-11-2022.

Sentencia de la SCJN con declaratoria de invalidez del Decreto de reforma DOF 27-12-2022, publicada en el Diario Oficial de la Federación el 24 de noviembre de 2023.

Ley General en Materia de Humanidades, Ciencias, Tecnologías e Innovación.

D.O.F. 08-05-2023.

Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

D.O.F. 09-05-2016. Última reforma publicada en el D.O.F 01-04-2024.

Ley General de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

D.O.F. 04-05-2015. Última reforma publicada en el D.O.F 20-05-2021.

Ley Federal para Prevenir y Eliminar la Discriminación.



D.O.F. 11-06-2003 Última reforma publicada en el D.O.F. 01-04-2024.

Ley General para la Igualdad entre Mujeres y Hombres.

D.O.F. 02-08-2006. Última reforma publicada en el D.O.F. 6-12-2024.

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
			Hoja 7 de 89

Ley General de Acceso de las Mujeres a una Vida Libre de Violencia.  
D.O.F. 01-02-2007. Última reforma publicada en el D.O.F. 16-12-2024.

Ley General para el Control del Tabaco.  
D.O.F. 30-05-2008. Última reforma publicada en el D.O.F. 17-02-2022.

Ley General para la inclusión de las personas con discapacidad.  
D.O.F. 30-05-2011 Última reforma publicada en el D.O.F 14-06-2024.

Ley de los Derechos de las Personas Adultas Mayores.  
D.O.F. 25-06-2002. Última reforma publicada en el D.O.F. 14-06-2024.

Ley General de Archivos.  
D.O.F. 15-06-2018. Última reforma publicada en el D.O.F 19-01-2023.

Ley de Asistencia Social.  
D.O.F. 02-09-2004. Última reforma publicada en el D.O.F. 01-04-2024.

Ley General de Víctimas.  
D.O.F. 09-01-2013. Última reforma publicada en el D.O.F 01-04-2024.



### Códigos

Código Civil Federal.  
D.O.F. 26-05-1928. Última reforma publicada en el D.O.F 17-01-2024.

Código Nacional de Procedimientos Civiles y Familiares.  
D.O.F 07-06-2023. Última reforma publicada en el D.O.F. 16-12-2024.





	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
			Hoja 8 de 89

## Reglamentos

Reglamento de la Ley Federal de las Entidades Paraestatales.

D.O.F. 26-01-1990. Última reforma publicada en el D.O.F. 23-11-2010.

Reglamento de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental.

D.O.F. 11-06-2003.

Reglamento de la Ley General para la Prevención y Gestión Integral de los Residuos.

D.O.F. 30-11-2006. Última reforma publicada en el D.O.F. 31-10-2014.

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

D.O.F. 11-03-2008. Última reforma publicada en el D.O.F. 14-03-2014.

Reglamento del Sistema Nacional de Investigadoras e Investigadores del Consejo Nacional de Humanidades, Ciencias y Tecnologías.

D.O.F. 11-07-2023.

Reglamento de la Ley General para el Control del Tabaco.



D.O.F. 31-05-2009. Última reforma publicada en el D.O.F. 16-12-2022.

Reglamento Interior de la Comisión para la Certificación de Establecimientos de Atención Médica. D.O.F. 29-06-2023.

Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Publicidad.

D.O.F. 04-05-2000. Última reforma publicada en el D.O.F. 08-09-2022.

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'X' and the letters 'G', 'A', and 'P'.

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
			Hoja 9 de 89

Reglamento de la Ley General para Prevenir, Sancionar y Erradicar los Delitos en Materia de Trata de Personas y para la Protección y Asistencia a las Víctimas de estos Delitos.

D.O.F. 23-09-2013.

Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Protección Social en Salud.

D.O.F. 05-04-2004. Última reforma publicada en el D.O.F. 17-12-2014.

Reglamento de la Ley General de Víctimas.

D.O.F. 28-11-2014.

Reglamento de la Ley General para la Inclusión de las Personas con Discapacidad.

D.O.F. 30-11-2012.

#### Decretos

Decreto por el que se establecen los criterios para el otorgamiento de condecoración y premios en materia de salud pública.

D.O.F. 12-03-1997. Última reforma publicada en el D.O.F. 20-07-2016.

Decreto para realizar la entrega-recepción del informe de los asuntos a cargo de los servidores públicos y de los recursos que tengan asignados al momento de separarse de su empleo, cargo o comisión.



D.O.F. 14-09-2005.

#### Acuerdos

Acuerdo que crea la Comisión Permanente de la Farmacopea de los Estados Unidos Mexicanos.

D.O.F. 26-09-1984. Última reforma publicada en el D.O.F. 22-08-2007.



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130 Hoja 10 de 89

Acuerdo que establece las disposiciones que deberán observar los servidores públicos al separarse de su empleo, cargo, comisión, para realizar la entrega-recepción del informe de los asuntos a su cargo y de los recursos que tengan asignados.

D.O.F. 13-10-2005.

Acuerdo por el que se relacionan las especialidades farmacéuticas susceptibles de incorporarse al Catálogo de Medicamentos Genéricos

D.O.F. 21-02-2008. Última reforma publicada en el D.O.F 17-01-2011.

Acuerdo por el que se crea el Comité Nacional de Guías de Práctica Clínica.

D.O.F. 13-06-2008.

Acuerdo por el que se establece la obligatoriedad de la implementación del Modelo Único de Evaluación de la Calidad.

D.O.F. 29-06-2023.

Acuerdo por el que se emiten las Reglas de Operación del Programa de Atención a Personas con Discapacidad para el ejercicio fiscal 2024.



D.O.F. 28-12-2023.

Acuerdo que establece los lineamientos que deberán observarse en los establecimientos públicos que presten servicios de atención médica para regular su relación con los fabricantes y distribuidores de medicamentos y otros insumos para la salud, derivada de la promoción de productos o la realización de actividades académicas, de investigación o científicas.

D.O.D. 12-08-2008.

### Normas Oficiales Mexicanas

*Handwritten signature and initials:*  
 [Signature] →  
 a p

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
			Hoja 11 de 89

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

D.O.F. 30-11-2012.

Norma Oficial Mexicana NOM-015-SSA-2023, Para la atención médica integral a personas con discapacidad.

D.O.F. 22-05-2023.

Proyecto de Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-031-SSA2-2014, Para la atención a la salud de la infancia.

D.O.F. 25-11-2015.

Proyecto de Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-032-SSA3-2018, Asistencia social. Prestación de servicios de asistencia social para niñas, niños y adolescentes en situación de riesgo y vulnerabilidad.

D.O.F. 13-09-2019.

Norma Oficial Mexicana NOM-206-SS1-2002 regulación de los servicios de salud que establece los criterios de funcionamiento y atención en los servicios de urgencias de los establecimientos de atención médica.

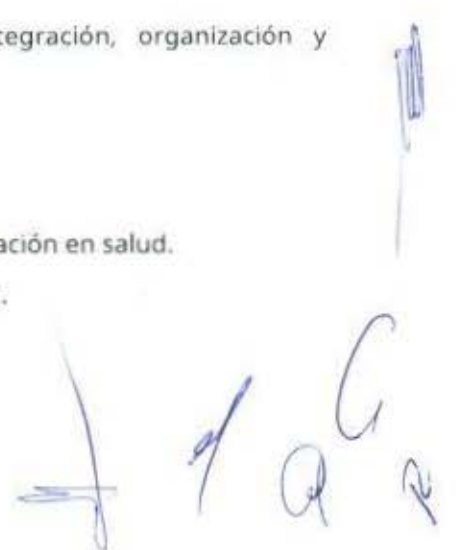
D.O.F. 15-09-2004. Ref. 22-02-2012.

Norma Oficial Mexicana NOM-019-STPS-2011, Constitución, integración, organización y funcionamiento de las comisiones de seguridad e higiene.


D.O.F. 13-04-2011.

Norma Oficial Mexicana NOM-040-SSA2-2004, En materia de información en salud.

D.O.F. 28-09-2005. Última reforma publicada en el D.O.F. 23-08-2012.





	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130 Hoja 12 de 89

Norma Oficial Mexicana NOM-030-STPS-2009, Servicios preventivos de seguridad y salud en el trabajo-Funciones y actividades.

D.O.F. 22-12-2009.

Norma Oficial Mexicana NOM-032-SSA2-2014, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las enfermedades transmitidas por vectores.

D.O.F. 16-04-2015.

Norma Oficial Mexicana NOM-046-SSA2-2005, Violencia familiar, sexual y contra las mujeres. Criterios para la prevención y atención.

D.O.F. 16-04-2009.

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

D.O.F. 15-10-2012.

Norma Oficial Mexicana NOM-031-STPS-2011, Construcción-Condiciones de seguridad y salud en el trabajo.

D.O.F. 04-05-2011.

Norma Oficial Mexicana NOM-026-SSA3-2018, Para la práctica de la cirugía mayor ambulatoria.



D.O.F. 29-07-2019.

Norma Oficial Mexicana NOM-031-SSA3-2012, Asistencia social. Prestación de servicios de asistencia social a adultos y adultos mayores en situación de riesgo y vulnerabilidad.

D.O.F. 13-09-2012.

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

*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
			Hoja 13 de 89

D.O.F. 27-03-2012.

Norma Oficial Mexicana NOM-017-SSA2-2012, para la vigilancia epidemiológica.

D.O.F. 19-02-2013.

Norma Oficial Mexicana PROY-NOM-045-SSA-2024, Para la vigilancia epidemiológica, prevención y control de las infecciones asociadas a la atención de la salud.

D.O.F. 09-07-2024.

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

D.O.F. 02-09-2013.

Norma Oficial Mexicana NOM-27-SSA3-2013, Que establece los criterios de funcionamiento y atención en los servicios de urgencias del establecimiento para la atención médica.

D.O.F. 04-09-2013.

Norma Oficial Mexicana NOM-025-SSA3-2013, Para la organización y funcionamiento de las unidades de cuidados intensivos.

D.O.F. 17-09-2013.


Norma Oficial Mexicana NOM-034-SSA3-2013, Regulación de los servicios de salud. Atención médica prehospitalaria.

D.O.F. 23-09-2014.

### Planes y Programas

Plan Nacional de Desarrollo 2025-2030.



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
			Hoja 14 de 89

Plan Sectorial de Salud 2024-2030

### Lineamientos

Lineamientos que deberán observar las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal en la recepción, procesamiento y trámite de las solicitudes de acceso a la información gubernamental que formulen los particulares, así como en su resolución y notificación, y la entrega de la información en su caso, con exclusión de las solicitudes de acceso a datos personales y su corrección; y los lineamientos que deberán observar las dependencias y entidades de la Administración Pública Federal en la recepción, procesamiento, trámite, resolución y notificación de las solicitudes de acceso a datos personales que formulen los particulares, con exclusión de las solicitudes de corrección de dichos datos.

DOF 18-08-2015.

Lineamientos para la creación y uso de Sistemas Automatizados de Gestión y Control de Documentos.

DOF 03-07-2015.

Lineamientos en materia de Austeridad Republicana de la Administración Pública Federal.

DOF 18-09-2020.

### Documentos Normativos Administrativos

Estatuto Orgánico del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas.



Incluyen referencias bibliográficas

05-11-2020.

Manual de Organización Específico del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias Ismael Cosío Villegas.

17-10-2022.





	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>Coordinación de Salud Mental</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).</b>		<b>Hoja 15 de 89</b>

**1. PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN AMBULATORIA DE PACIENTES EN LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRÍA DE ENLACE Y/O POR PERSONAL DEL PROGRAMA DE APOYO A PACIENTES Y FAMILIARES (PAPyF).**








	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>Coordinación de Salud Mental</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).</b>		<b>Hoja 16 de 89</b>

## 1.0 PROPÓSITO

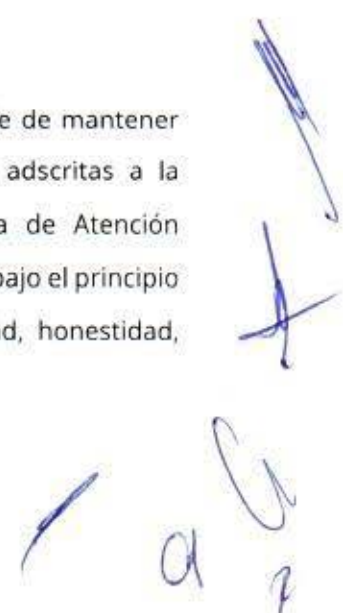
- 1.1 Establecer lineamientos en la atención médica especializada a pacientes ambulatorios, mediante la valoración por Psiquiatría de enlace y/o psicología que se requiera, para fijar estrategias que contribuyan a mejorar el estado de salud mental de los/as pacientes.



## 2.0 ALCANCE

- 2.1 A nivel interno el procedimiento es aplicable al personal médico de psiquiatría de enlace y/o de psicología, adscrito a la Coordinación de Salud Mental.
- 2.2 A nivel externo el procedimiento es aplicable al equipo interdisciplinario que interviene en la atención de pacientes que requieren la intervención de Psiquiatría de enlace y/o psicología.

## 3.0 POLÍTICAS DE OPERACIÓN, NORMAS Y LINEAMIENTOS

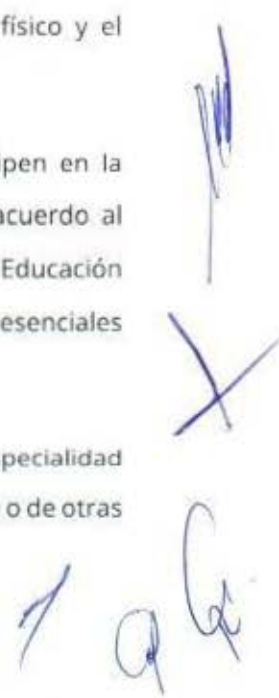
- 3.1 La persona titular de la Coordinación de Salud Mental es responsable de mantener actualizado este procedimiento en colaboración con las personas adscritas a la Coordinación de Salud Mental (Psiquiatría de Enlace y Programa de Atención Psicológica a Pacientes y Familiares (PAPyF), quienes deben cumplirlo, bajo el principio de igualdad y no discriminación, así como los criterios de legalidad, honestidad,





	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>Coordinación de Salud Mental</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).</b>		<b>Hoja 17 de 89</b>

eficacia, eficiencia, economía, racionalidad, austeridad, transparencia y evitando la duplicidad de funciones.

- 3.2 En el desarrollo de procedimientos de la Coordinación de Salud Mental que impliquen atención médica de pacientes que no cuenten con seguridad social, se aplicará lo establecido en el manual de organización del Departamento de Trabajo Social, de conformidad con el artículo 77, Bis 1 de la Ley General de Salud.
- 3.3 Las personas adscritas a la Coordinación de Salud Mental, deben apearse a los plazos de conservación de la documentación del área, de conformidad al Cuadro de Clasificación Archivística y al Catálogo de Disposición Documental que corresponda de acuerdo con lo establecido en la Ley General de Archivos.
- 3.4 El personal de salud del Instituto que tenga acceso oficial al expediente clínico convencional y electrónico, es responsable de asentar su evaluación y seguimiento de la atención proporcionada a pacientes de acuerdo con la normatividad aplicable en la materia y acorde con la convivencia entre el expediente clínico físico y el electrónico definidas por la Dirección Médica.
- 3.5 Todas las personas integrantes del equipo interdisciplinario que participen en la atención de pacientes, deben procurar la protección de pacientes de acuerdo al Modelo de Calidad, implementado por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud y/o por el Consejo de Salubridad General y aplicando las acciones esenciales para la seguridad de pacientes.
- 3.6 La persona que, de manera ambulatoria, requiera ser atendido/a en la especialidad de psiquiatría de enlace debe ser referido/a por el personal médico tratante o de otras








	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>Coordinación de Salud Mental</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).</b>		<b>Hoja 18 de 89</b>

especialidades médicas con la solicitud de interconsulta INER-EC-CE-39, debidamente requisitado y/o la hoja de alta hospitalaria de cualquiera de los servicios clínicos de hospitalización, con la indicación específica de valoración médica por psiquiatría de enlace en el Servicio de Consulta Externa, a excepción de los/las pacientes que ya son atendidos/as por Psiquiatría en el Servicio de Medicina del Sueño y/o Centro Institucional de Enfermedades Infecciosas.(CIENI).

- 3.7 Toda persona que, de manera ambulatoria, requiera ser atendido/a por el personal de psicología del PAPyF, debe ser referido/a por el personal médico tratante o de otras especialidades médicas con la solicitud de interconsulta INER-EC-CE-39, debidamente requisitado y/o la hoja de alta hospitalaria de cualquiera de los servicios clínicos de hospitalización, con la indicación específica de valoración psicológica en el Servicio de Consulta Externa a excepción de los/las pacientes que ya son atendidos/as por psicología en la Clínica para dejar de fumar y/o CIENI.
- 3.8 La programación de citas a la especialidad de psiquiatría de enlace y/o a psicología, se puede solicitar de manera presencial en el módulo de citas del Servicio de Consulta Externa en horarios laborales correspondientes a dicho Servicio.
- 3.9 El horario de recepción de solicitudes de interconsulta es de lunes a viernes en días hábiles de 7:30 a 21:00 horas, de acuerdo en lo establecido en el Manual de Procedimientos del Servicio de Consulta Externa.
- 3.10 De acuerdo al tipo de consulta agendada de primera vez o subsecuente se atiende en los siguientes horarios establecidos:

**A) Psiquiatría de enlace**

  
 G  
 a  
 P

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>Coordinación de Salud Mental</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).</b>		<b>Hoja 19 de 89</b>

3.10.1 Primera vez: se proporciona atención médica los días lunes, martes o jueves, de 08:00 a 10:00 horas.

3.10.2 Subsecuente: se proporciona la atención médica los días lunes, martes o jueves, de 11:00 a 12:30 horas.

#### **B) Psicología**

3.10.3 Primera vez: se proporciona atención médica los días viernes, de 11:00 a 12:20 horas.

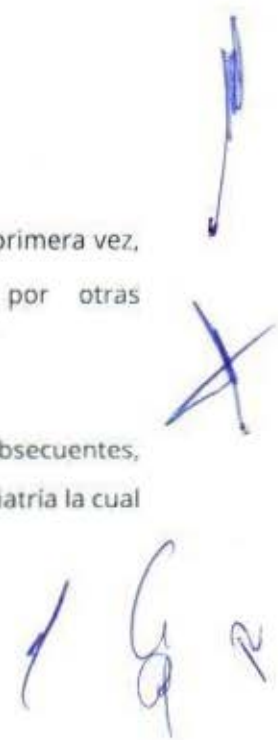
3.10.4 Subsecuente: se proporciona la atención médica los días viernes, de 12:20 a 13:40 horas.

3.11 Los tiempos de consulta asignados por especialidad son:



#### **A) Psiquiatría de enlace**

3.11.1 Sesenta minutos para pacientes que acudan a valoración de primera vez, solicitada en formato de interconsulta institucional por otras especialidades.

3.11.2 Treinta minutos para pacientes que acuden a consultas subsecuentes, mediante el formato entregado en la última consulta de psiquiatría la cual





	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>Coordinación de Salud Mental</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).</b>		<b>Hoja 20 de 89</b>

se programará de acuerdo a disposición de agenda, procurando que el día de cita sea el más cercano al tiempo solicitado en dicho formato.

## B) Psicología



3.11.3 Cuarenta minutos para pacientes que acudan a valoración de primera vez, solicitada en formato de interconsulta institucional por otras especialidades.



3.11.4 Treinta minutos para pacientes que acuden a consultas subsecuentes, mediante el formato entregado en la última consulta de psicología, la cual se programará de acuerdo a disposición de agenda, procurando que el día de cita sea el más cercano al tiempo solicitado en dicho formato.

3.12 Las personas usuarias que reciben atención especializada en psiquiatría de enlace y/o psicología, deben presentarse 30 minutos antes de la consulta para cumplir con los trámites administrativos y toma de signos antes de la hora de su consulta, en caso contrario se reprogramará la cita de acuerdo con la disponibilidad de la agenda del servicio.

3.13 El personal médico especialista en **psiquiatría de enlace** adscrito a la Coordinación de Salud Mental debe:

3.13.1 Dejar constancia de la atención proporcionada en el sistema de expediente clínico electrónico de cada paciente.

  
  
 G  
 A  
 P

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>Coordinación de Salud Mental</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).</b>		<b>Hoja 21 de 89</b>

3.13.2 Elaborar solicitudes de interconsulta, en caso de que la persona atendida requiera interconsulta a otra especialidad médica y especificar el motivo clínico en la solicitud correspondiente.

3.13.3 Determinar la temporalidad para el seguimiento en caso de así requerir e individualizando cada caso.

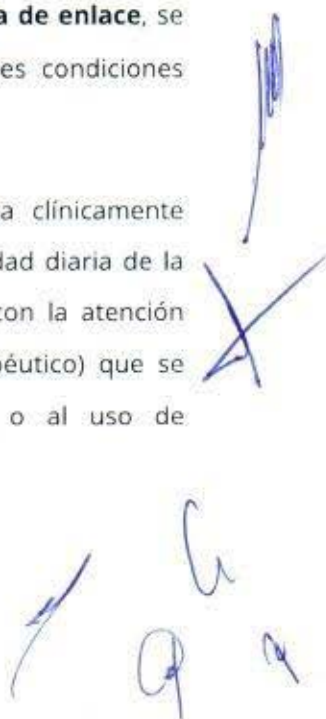
3.14 El personal de **psicología** adscrito al PAPyF debe:



3.14.1 Dejar constancia de la atención psicológica proporcionada mediante el registro de la nota correspondiente en el sistema de expediente clínico electrónico de cada paciente.

3.14.2 Determinar la temporalidad para el seguimiento en caso de así requerir e individualizando cada caso.

3.15 Las intervenciones del personal médico especializado en **psiquiatría de enlace**, se establecen para pacientes que presenten alguna de las siguientes condiciones clínicas:

3.15.1 Síntomas psiquiátricos y/o alteraciones de la conducta clínicamente significativos (evidencia de interferencia en la funcionalidad diaria de la persona, el proceso de tomar decisiones relacionadas con la atención médica, la relación médico-paciente y/o el apego terapéutico) que se asocien a una enfermedad médica no psiquiátrica o al uso de medicamentos no psiquiátricos.



	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>Coordinación de Salud Mental</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).</b>		<b>Hoja 22 de 89</b>

3.15.2 Síntomas psiquiátricos y/o alteraciones de la conducta clínicamente significativos (evidencia de interferencia en la funcionalidad diaria de la persona, el proceso de tomar decisiones relacionadas con la atención médica, la relación médico-paciente y/o el apego terapéutico) que orienten a comorbilidad psiquiátrica.

3.15.3 Síntomas psiquiátricos, alteraciones de la conducta o comorbilidad psiquiátrica en pacientes en abordaje médico para traqueoplastia.

3.15.4 Protocolo para trasplante pulmonar.

3.16 Los motivos clínicos de interconsulta a **psicología** son los siguientes:

3.16.1 Mal apego terapéutico.

3.16.2 Factores psicológicos que pueden interferir con la atención médica:

3.16.2.1 Problemas de afrontamiento en la atención de la salud.



3.16.2.2 Dificultades en el proceso de adaptación ante la enfermedad respiratoria.

3.16.2.3 Duelo relacionado con enfermedad respiratoria.




3.16.2.4 Síntomas ansiosos o depresivos asociados a la experiencia de la enfermedad respiratoria.







	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Rev. 0
	<b>Coordinación de Salud Mental</b>		Código: NCDPR 130
	<b>1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).</b>		Hoja 23 de 89

- 3.17 Aquellos/as pacientes que reciban atención psiquiátrica en otra institución de salud pública, continuarán su atención médica especializada en dicha institución cuando por su condición médica psiquiátrica, así lo amerite a criterio del personal especialista en psiquiatría.
- 3.18 El personal médico tratante que detecte un caso de datos de alarma psiquiátrica, tal como, ideación suicida, síntomas psicóticos o intento de suicidio reciente debe referir al/la paciente a un servicio de urgencias psiquiátricas que otorgue la atención correspondiente.


  
  






	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Rev. 0
	Coordinación de Salud Mental		Código: NCDPR 130
	1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).		Hoja 24 de 89

#### 4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO



Responsable	No. Act.	Descripción de actividades	Documentos o anexo
Persona usuaria	1	Acude al módulo de consulta externa, para programar su cita de acuerdo a las indicaciones del personal médico tratante.	
Personal administrativo del módulo del Servicio de Consulta Externa	2	Presenta solicitud de interconsulta o su Hoja de Egreso hospitalario según corresponda y carnet de citas.	INER-EC-CE-39 INER-EC-DM-19 Carnet de citas
Personal administrativo del módulo del Servicio de Consulta Externa	3	Agenda la cita en el expediente electrónico a la especialidad de Psiquiatría, según corresponda a primera vez o subsecuente y la anota en el carnet institucional del paciente	
Personal administrativo del módulo del Servicio de Consulta Externa	4	Indica a la persona usuaria, que acuda al módulo administrativo de Consulta Externa el día señalado con 30 minutos de anticipación a la hora de la consulta agendada en la especialidad de psiquiatría.	
Personal administrativo del módulo del Servicio de Consulta Externa	5	Registra la llegada de pacientes y los/las dirige con el personal de enfermería para la toma de signos vitales.	
Personal administrativo del módulo del Servicio de Consulta Externa	6	Coloca los expedientes clínicos convencionales de las personas citadas en el consultorio correspondiente a la especialidad.	

  
 G  
 a r

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Rev. 0
	<b>Coordinación de Salud Mental</b>		Código: NCDPR 130
	<b>1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).</b>		Hoja 25 de 89

Responsable	No. Act.	Descripción de actividades	Documentos o anexo
Personal de enfermería del Servicio de consulta externa  Personal médico especializado en psiquiatría de enlace o personal de psicología	7	Realiza toma de signos vitales y lo dirige con el personal médico especialista.	
		¿La atención médica de psiquiatría y/o de psicología es de primera vez?	
	8	No: Determina síntomas en descontrol (psiquiatría de enlace), así como necesidades de ajuste de las intervenciones terapéuticas realizadas (psiquiatría de enlace) o identifica condiciones clínicas que requieran atención psicológica (psicología) Continúa actividad 11,	
	9	Sí: Establece comunicación con la persona usuaria y realiza la evaluación psiquiátrica integral y/o psicológica inicial.	
	10	Identifica la problemática presentada por la persona valorada.	
	11	Determina las intervenciones requeridas para cada persona valorada.  ¿Se trata de paciente de psiquiatría de enlace?	






	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>Coordinación de Salud Mental</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).</b>		<b>Hoja 26 de 89</b>

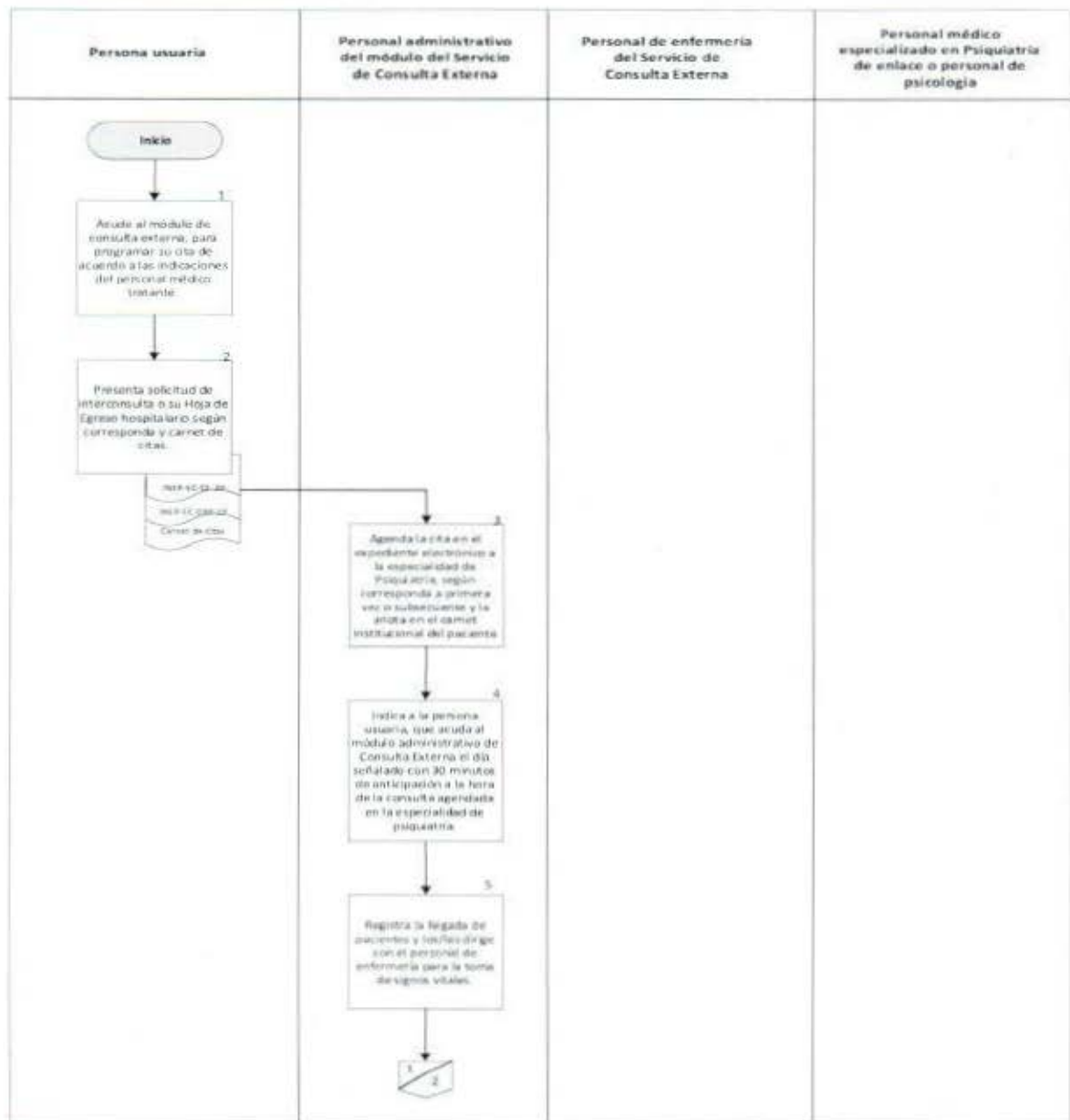
Responsable	No. Act.	Descripción de actividades	Documentos o anexo
	12	Sí: Elabora recetas médicas en el caso de pacientes de psiquiatría y en caso de requerirlo, las solicitudes de estudios de laboratorio clínico y/o de Imagenología. Continúa actividad 13	INER-CE-27 INER-LC-01 INER-IMA-02
	13	No: Registra en el sistema de expediente clínico electrónico la nota de la atención otorgada, cumpliendo con las normas oficiales del expediente clínico. También aplica para el personal médico de psiquiatría de enlace.	INER-EC-06
	14	Indica la programación de la siguiente cita hasta el alta del servicio.	
		<b>Termina Procedimiento</b>	


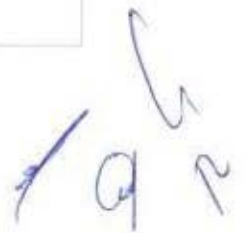
  






	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Rev. 0
	<b>Coordinación de Salud Mental</b>		Código: NCDPR 130
	<b>1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).</b>		Hoja 27 de 89

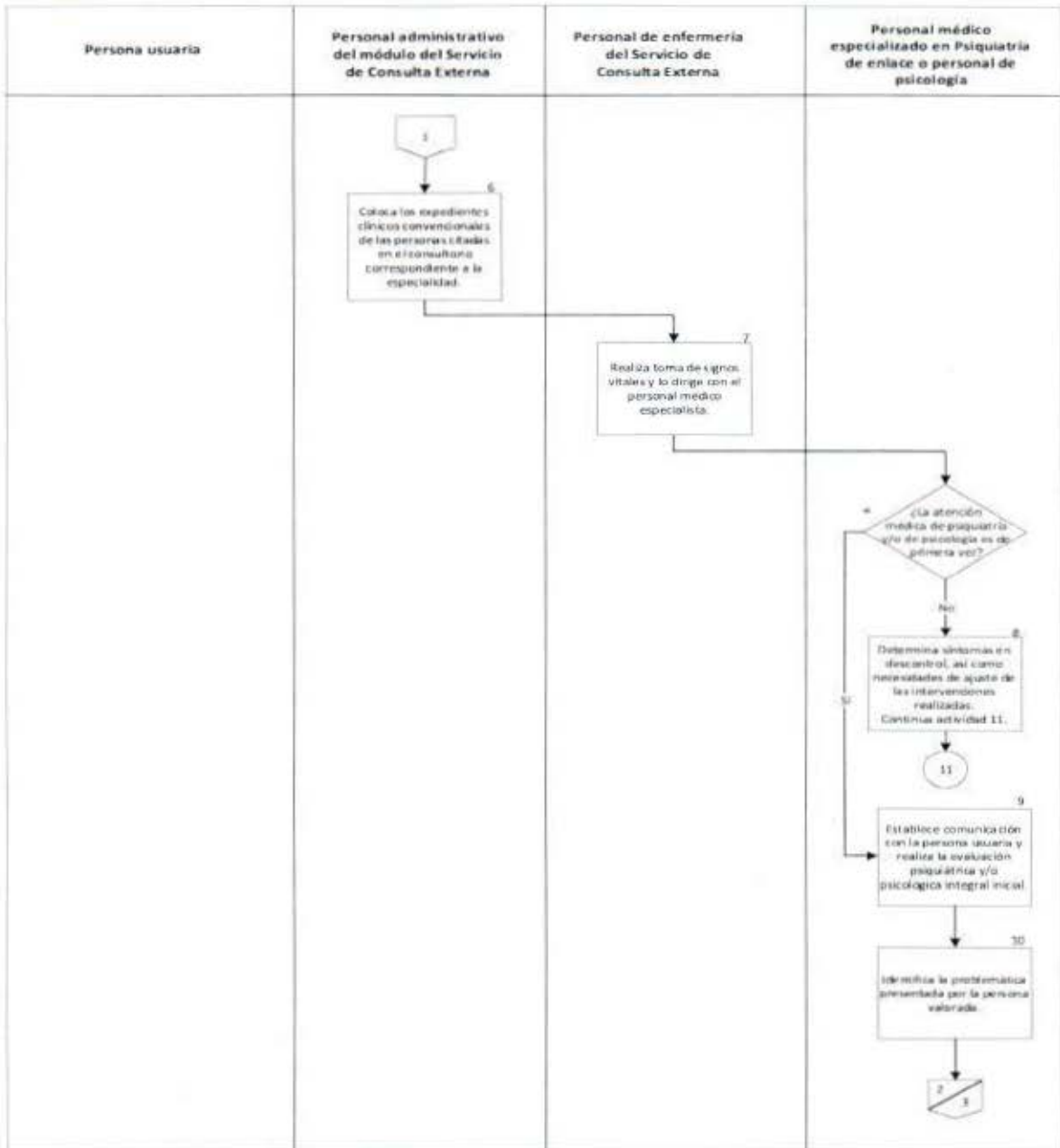
## 5.0 DIAGRAMA DE FLUJO






  







	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>Coordinación de Salud Mental</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).</b>		<b>Hoja 28 de 89</b>





  
 CAP

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>Coordinación de Salud Mental</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).</b>		<b>Hoja 29 de 89</b>


Persona usuaria	Personal administrativo del módulo del Servicio de Consulta Externa	Personal de enfermería del Servicio de Consulta Externa	Personal médico especializado en Psiquiatría de enlace o personal de psicología
			 <pre> graph TD     8((8)) --&gt; 11[Determina las intervenciones requeridas para cada persona valorada.]     7{{7}} --&gt; 11     11 --&gt; D{¿Se trata de paciente de psiquiatría de enlace?}     D -- No --&gt; 12[Elabora recetas médicas en el caso de pacientes de psiquiatría y en caso de requerirlo, las solicitudes de estudios de laboratorio clínico y/o de imagenología. Continúa actividad 13.]     D -- Sí --&gt; 13[Registra en el sistema de expediente clínico electrónico la nota de la atención otorgada, cumpliendo con las normas oficiales del expediente clínico.]     12 --&gt; 13     13 --&gt; 14[Indica la programación de la siguiente cita hasta el alta del servicio.]     14 --&gt; End([Termina procedimiento])   </pre>



  


	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>Coordinación de Salud Mental</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).</b>		<b>Hoja 30 de 89</b>

## 6.0 DOCUMENTOS DE REFERENCIA

Documentos	Código (cuando aplique)
6.1 Guía técnica para la elaboración de manuales de procedimientos de la Secretaría de Salud, 2013.	N/P
6.2 Manual de procedimientos del Servicio de Consulta Externa	NCDPR 045
6.3 Lipowski ZJ. Consultation-liaison psychiatry 1990. Psychother Psychosom. 1991; 55(2-4):62-8. doi: 10.1159/000288410. PMID: 1891569.	N/P
6.4 Gitlin DF, Levenson JL, Lyketsos CG. Psychosomatic medicine: a new psychiatric subspecialty. Acad Psychiatry. 2004 Spring; 28(1):4-11.	N/P
6.5 Wise TN. Update on consultation-liaison psychiatry (psychosomatic medicine). Curr Opin Psychiatry. 2008; 21(2):196-200. doi: 10.1097/YCO.0b013e3282f393ae. PMID: 18332670.	N/P
6.6 Söllner W, Creed F; European Association of Consultation-Liaison Psychiatry and Psychosomatics Workgroup on Training in Consultation-Liaison. European guidelines for training in consultation-liaison psychiatry and psychosomatics: report of the EACLPP Workgroup on Training in Consultation-Liaison Psychiatry and Psychosomatics. J Psychosom Res. 2007; 62(4):501-9. doi: 10.1016/j.jpsychores.2006.11.003.	N/P
6.7 NG B, Chávez E, Ontiveros M. Psiquiatría en la medicina. Editorial APM Ediciones y Convenciones en Psiquiatría. 2016. México.	N/P

  
 G  
 / a p

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>Coordinación de Salud Mental</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).</b>		<b>Hoja 31 de 89</b>

<b>Documentos</b>	<b>Código (cuando aplique)</b>
6.8 Levenson J. Textbook of Psychosomatic Medicine and Consultation-Liason Pshychiatry, third edition. The American Psychiatric Association Publishing. 2015; Chapter 18.	N/P



## 7.0 REGISTROS

<b>Registros</b>	<b>Tiempo de conservación</b>	<b>Responsable de conservarlo</b>	<b>Código de registro o identificación única</b>
7.1 Solicitud de interconsulta	Lo que determine el catálogo de disposición documental de acuerdo a su clasificación	Coordinación de Salud Mental/PAPyF	INER-EC-CE-39
7.2 Nota Médica	5 años	Expediente Clínico	INER-EC-06
7.3 Egreso Hospitalario	5 años	Expediente Clínico	INER-EC-DM-19
7.4 Carnet de citas	N/A	Paciente	N/A
7.5 Solicitud de estudios de Laboratorio Clínico	Lo que determine el catálogo de disposición documental de acuerdo a su clasificación	Laboratorio Clínico	INER-LC-01
7.6 Solicitud de estudios especiales, placa simple, ultrasonido y tomografía	Lo que determine el catálogo de disposición documental de acuerdo a su clasificación	Departamento de Imagenología	INER-IMA-02

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten initials]*





	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>Coordinación de Salud Mental</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).</b>		<b>Hoja 32 de 89</b>

## 8.0 GLOSARIO DEL PROCEDIMIENTO

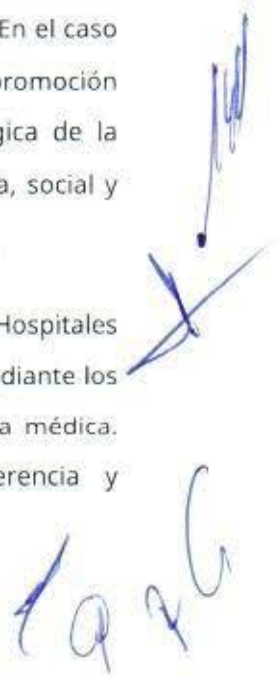
- 8.1. **Atención de consulta ambulatoria:** Servicio que se otorga a toda persona que acude a un establecimiento de salud, para consulta o tratamiento sin que sea hospitalizada.
- 8.2. **Atención Psicológica:** La que es brindada por personal de psicología clínica entrenado, que forma parte del equipo multidisciplinario de salud mental, contribuyendo con la atención integral de problemáticas de salud mental utilizando psicoterapia y otros recursos terapéuticos, entre los que se pueden mencionar enunciativamente más no limitativamente, psicoeducación, terapia grupal, entre otros, dependiendo de la gravedad de la patología. La atención psicológica difiere de acuerdo al tipo de unidad de atención de salud, en las unidades de primer nivel, se realizan detecciones de casos, psicoeducación y actividades preventivas; en las unidades de segundo nivel se atienden casos de forma ambulatoria y en internamiento y en las unidades del tercer nivel se atiende a personas que están en hospitalización o en alguna unidad comunitaria de rehabilitación psicosocial.
- 8.3. **Evaluación Clínica Psicológica:** Valoración para la persona usuaria, a efecto de contribuir al equipo de profesionales de salud mental en el diagnóstico y plan terapéutico o de tratamiento, de apoyo y de rehabilitación como parte de un abordaje integral.
- 8.4. **Interconsulta:** Procedimiento mediante el cual a petición del personal médico tratante, otro médico o profesional de la salud no médico revisa la historia clínica e información disponible; realiza una valoración clínica a la persona usuaria, consigna un plan terapéutico si así se requiere; establece contacto con el médico tratante; informa a




	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Rev. 0
	<b>Coordinación de Salud Mental</b>		Código: NCDPR 130
	1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).		Hoja 33 de 89

la persona usuaria, y hace un seguimiento en los casos de hospitalización o control ambulatorio respectivamente.

- 8.5. **Médico especialista:** Aquel que obtuvo la cédula de médico general y que a través de un programa de formación de posgrado (residencia médica) obtiene la especialidad en un área específica (psiquiatría, cardiología, cirugía, entre otras).
- 8.6. **Personal médico:** Persona autorizada legalmente que desempeña labores relacionadas con la atención médica en beneficio de pacientes y de la comunidad, de manera directa e indirecta.
- 8.7. **Psiquiatría de Enlace:** Es la rama de la psiquiatría encargada de evaluar, diagnosticar y atender los aspectos psiquiátricos y comorbilidad psiquiátrica en pacientes con enfermedades no psiquiátricas.
- 8.8. **Psicología:** Es la profesión en la que se identifican, valoran y proponen alternativas de prevención y solución a situaciones derivadas de la interacción entre individuos, grupos, instituciones y comunidades para el desarrollo del ser humano y la sociedad. En el caso de la atención clínica, la psicología se encarga de actividades de prevención y promoción de la salud mental, la evaluación, comprensión y atención no farmacológica de la desadaptación, discapacidad e incomodidad intelectual, biológica, psicológica, social y conductual, aplicados a una amplia gama de usuarios.
- 8.9. **Servicios de Psiquiatría:** Los que se encuentran insertos dentro de los Hospitales Generales, o en hospitales de tercer nivel no especializados en psiquiatría, mediante los cuales se proporciona atención a casos que cursan o no con otra patología médica. Brindan atención multidisciplinaria y por medio del sistema de referencia y





	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>Coordinación de Salud Mental</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).</b>		<b>Hoja 34 de 89</b>

contrarreferencia canalizan a las personas usuarias que así lo requieren, a otros niveles de atención.

- 8.10. **Urgencia Psiquiátrica:** Ideación suicida, intento suicida reciente, ideación homicida, descontrol de trastorno psicótico primario, alteraciones conductuales que pongan en riesgo de integridad de la persona usuaria y/o de terceros. La agitación psicomotora, la confusión, las alucinaciones y cambios súbitos del comportamiento si bien son urgencias médicas, no son estrictamente de tipo psiquiátrico ya que suelen ser asociadas a problemas no psiquiátricos secundarios al descontrol de los padecimientos respiratorios atendidos en el Instituto.



## 9.0 CAMBIOS DE VERSIÓN EN EL PROCEDIMIENTO

Número de revisión	Fecha de actualización	Descripción del cambio
0	04-febrero-2025	Creación del documento normativo, de acuerdo a la estructura orgánica 2024.

## 10.0 ANEXOS DEL PROCEDIMIENTO

- 10.1 Solicitud de interconsulta INER-EC-CE-39
- 10.2 Nota Médica INER-EC-06
- 10.3 Egreso Hospitalario INER-EC-DM-19
- 10.4 Solicitud de estudios de Laboratorio Clínico INER-LC-01
- 10.5 Solicitud de estudios especiales, placa simple, ultrasonido y tomografía INER-IMA-02



	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>Coordinación de Salud Mental</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).</b>		<b>Hoja 35 de 89</b>

### 10.1 Solicitud de interconsulta INER-EC-CE-39



### SOLICITUD DE INTERCONSULTA



Fecha:        /        /       

FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE:        /        /       

SERVICIO SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

Nº DE PROCEDIMIENTO: \_\_\_\_\_

**MARQUE LAS INTERCONSULTAS QUE SOLICITE, RESALTANDO LA PRINCIPAL**  
\*En estas especialidades llenar una solicitud por interconsulta

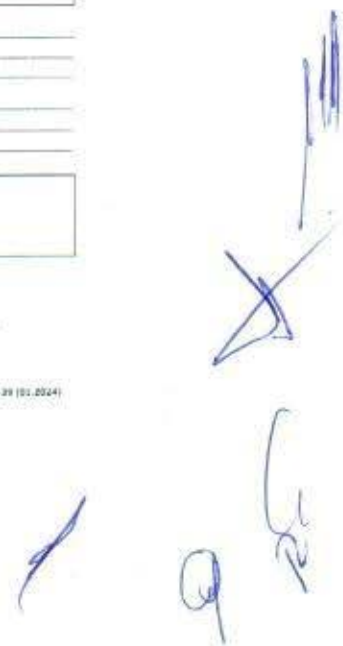
CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA			
CE01	PRECONSULTA DE NEUMOLOGÍA	CE21	CLÍNICA DE EPOC
CE02	PRECONSULTA DE OTORRINOLARINGOLOGÍA*	CE22	CLÍNICA DE INTERSTICIALES
CE03	PSIQUIATRÍA	CE23	QUIRURGIAS
CE04	CARDIOLOGÍA	CE24	CLÍNICA DE TRAQUEA
CE05	MEDICINA INTERNA	CE25	GASTROENTEROLOGÍA
CE06	NEUMOLOGÍA	CE26	AUDILOGÍA (OTORRINOLARINGOLOGÍA)*
CE07	NEUMOPEDIATRÍA	CE27	CLÍNICA DE VASCULÍTIS
CE08	OTORRINOLARINGOLOGÍA*	CE31	CONSULTA DE PRIMERA VEZ A ESPECIALIDAD
CE09	REUMATOLOGÍA	CE32	CONSULTA DE VALORACIÓN ANESTÉSICA
CE10	ONCOLOGÍA (PABELLÓN 3)	CE33	CONSULTA DE LA CLÍNICA DE TRASPLANTE PULMONAR
CE11	INFECTOLOGÍA NEUMOLÓGICA	CE34	CLÍNICA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL
CE12	DIETOLOGÍA	CE35	NEUMOLOGÍA CLÍNICA (PABELLÓN 8)
CE13	CLÍNICA DE TRASTORNOS RESPIRATORIOS DEL SUEÑO	CE36	QUIRURGIAS CARDIOVASCULARES
CE15	HEMATOLOGÍA*	ES01	ALERGOLOGÍA
CE16	CLÍNICA DEL DOLOR	ES02	ESTOMATOLOGÍA*
CE17	REHABILITACIÓN RESPIRATORIA*	CT07	CLÍNICA DE TABAQUISMO (CONSULTA NEUMOLÓGICA)*
CE18	CLÍNICA DE TUBERCULOSIS		
CE20	CARDIOPEDIATRÍA*		

Diagnóstico(s): \_\_\_\_\_



Motivo de interconsulta(s): \_\_\_\_\_

<b>Nombre del médico tratante</b>	<b>Firma</b>

- Importante:**
- Se recomienda enviar estudios actualizados para la adecuada realización de la interconsulta.
  - El reporte de la interconsulta se realizará en la Hoja de Nota Médica.
  - Si es estrictamente necesario el envío de esta solicitud, para la correcta programación por el personal administrativo de la consulta externa.
  - Para la interconsulta a cardiología se deberá anexar el formato de electrocardiograma (NER-CE-29 (12.2013)).
  - Neumología consulta externa, solo para especialidades no neumológicas.





	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>Coordinación de Salud Mental</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).</b>		<b>Hoja 36 de 89</b>


### 10.2 Nota Médica INER-EC-06





### NOTAS MÉDICAS





NOMBRE DEL PACIENTE: FECHA DE NACIMIENTO:      AÑO      MES      DÍA NO. DE EXPEDIENTE: NO. DE HISTORIA: CLASIFICACIÓN SOCIOCONÓMICA:	FECHA: CAMA: SERVICIO CLÍNICO: EDAD:    SEXO:    HOJA No.:
<b>FECHA Y HORA</b>	<b>ANOTACIONES DEL MÉDICO</b>



  
  
  
 a C P

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Rev. 0
	<b>Coordinación de Salud Mental</b>		Código: <b>NCDPR 130</b>
	<b>1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).</b>		Hoja 37 de 89

### 10.3 Egreso Hospitalario INER-EC-DM-19

 <b>SALUD</b>		<b>EGRESO HOSPITALARIO</b>			
NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE		NUMERO DE EXPEDIENTE		FECHA DE NACIMIENTO (dd/mm/aa)	
FECHA Y HORA DE ELABORACION		SERVICIO DE PROCEDENCIA		SERVICIO QUE ELABORA	
EDAD	GENERO	PESO	TALLA	RELIGION	
SERVICIO CLINICO		CAMA	FECHA DE INGRESO	FECHA DE EGRESO	
<b>MOTIVO DE ALTA</b>					
MEJORA/CURACION <input type="checkbox"/>		DEPRIVACION <input type="checkbox"/>		ALTA VOLUNTARIA** <input type="checkbox"/>	
TRASLADO <input type="checkbox"/>			FUGA <input type="checkbox"/>		
<b>RESUMEN:</b> a) Cuadro clinico de ingreso, evolucion hospitalaria, estado al momento del alta. b) Exámenes de laboratorio y gabinete. c) Procedimientos invasivos. d) Tratamiento instituido (medicamentos relevantes administrados durante el proceso de atención). e) Medicación crónica del paciente suspendida al ingreso y/o durante la hospitalización, especificar motivo del cambio o suspensión. f) signos vitales.					
<b>DIAGNÓSTICO DE EGRESO:</b>					
<b>TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO A SEGUIR:</b> (Concluido con la lista de medicación generada al ingreso, en la última hoja de indicaciones medicas y la receta que se otorga al paciente a su egreso)					
Medicamento (nombre generico)		Dosis	Via	Frecuencia	Duracion
<b>DOCUMENTACION DE LA CONCLUSION (Hacer marca de verificación):</b> Plan concluido con la prescripción en la ultima hoja de indicaciones medicas <input type="checkbox"/> Plan concluido con la medicación crónica al ingreso, en la Historia Clínica e nota de ingreso y con el propio paciente <input type="checkbox"/>					Nombre y Firma del médico que concluyó
<b>TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO Y RECOMENDACIONES PARA VIGILANCIA AMBULATORIA</b>					


	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>Coordinación de Salud Mental</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).</b>		<b>Hoja 38 de 89</b>



**EGRESO HOSPITALARIO**



1. 2. 3.	
<b>ESTUDIOS RECOMENDADOS</b>	<b>PRÓXIMAS CITAS</b>
1.	1.
2.	2.
3.	3.
<b>NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA DEL MÉDICO QUE ELABORÓ</b>	<b>NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA DEL MÉDICO QUE REVISÓ</b>



**EN CASO DE ALTA VOLUNTARIA RECABAR LAS SIGUIENTES FIRMAS**

\*\*\*En los términos del artículo 79 del Reglamento de la Ley General de Salud en materia de prestación de Servicios de Atención Médica. En caso de egreso voluntario aún en contra de las recomendación médica, el usuario, en su caso, un familiar, el tutor o su representante legal, deberá firmar un documento en que se expresen claramente las razones que motivan el egreso, mismo que igualmente deberá ser suscrito por lo menos por dos testigos idóneos, de los cuales uno será designado por el hospital y otro por el usuario o persona que en representación emita el documento.



En todo caso, el documento al que se refiere el párrafo anterior relevará de la responsabilidad al Establecimiento y se emitirá por duplicado, quedando un ejemplar en el poder del mismo y otro se proporcionará al usuario.




<b>NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE, FAMILIAR CERCANO, PERSONA RESPONSABLE O REPRESENTANTE LEGAL.</b>	<b>NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL TESTIGO</b>
<b>NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA DEL MÉDICO QUE ELABORÓ</b>	<b>NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA DEL MÉDICO QUE REVISÓ</b>






	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>Coordinación de Salud Mental</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).</b>		<b>Hoja 39 de 89</b>

### 10.4 Solicitud de estudios de Laboratorio Clínico INER-LC-01

		<b>SOLICITUD DE ESTUDIOS DE LABORATORIO CLINICO</b>		 <b>INSTITUTO NACIONAL DE ENFERMEDADES RESPIRATORIAS (ADALDO COSÍO VILLALBA)</b>			
<b>NOMBRE (S)</b> <b>PRIMERA APELLIDO</b> <b>SEGUNDO APELLIDO</b>		<b>SERVICIO</b> <b>CAMA</b> <b>ESQUE</b>		<b>CLINICA DE ESTUDIO</b>			
<b>EXPOSICIÓN</b> <b>SEXO</b>		<b>NO. DE PROTOCOLO</b> <b>NO. DE CONVENIO</b> <b>FECHA</b>		<b>IMPRESIÓN DIAGNOSTICA</b>			
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b> <b>MASCULINO</b>							
<b>DÍA</b> <b>MES</b> <b>AÑO</b>							
<b>PROFESIONES</b> <input type="checkbox"/> 1101 INGENIERIA QUIMICA <input type="checkbox"/> 1102 INGENIERIA CIVIL <input type="checkbox"/> 1103 INGENIERIA DE SISTEMAS DE INFORMACION <input type="checkbox"/> 1104 INGENIERIA MECANICA <input type="checkbox"/> 1105 INGENIERIA EN ELECTRICIDAD Y ELECTRONICA <input type="checkbox"/> 1106 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SOFTWARE <input type="checkbox"/> 1107 INGENIERIA EN INGENIERIA DE TELECOMUNICACIONES <input type="checkbox"/> 1108 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE CONTROL Y AUTOMATIZACION <input type="checkbox"/> 1109 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE SEGURIDAD <input type="checkbox"/> 1110 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS <input type="checkbox"/> 1111 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION <input type="checkbox"/> 1112 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE CONCRETO <input type="checkbox"/> 1113 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE ACERO <input type="checkbox"/> 1114 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE ALUMINUM <input type="checkbox"/> 1115 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE MADERA <input type="checkbox"/> 1116 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE PIEDRA <input type="checkbox"/> 1117 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE TIERRA <input type="checkbox"/> 1118 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE METAL <input type="checkbox"/> 1119 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE VIDRIO <input type="checkbox"/> 1120 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE PLASTICO <input type="checkbox"/> 1121 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE PAPIRO <input type="checkbox"/> 1122 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE OTROS MATERIALES		<b>PROFESIONES</b> <input type="checkbox"/> 1123 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE CONCRETO <input type="checkbox"/> 1124 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE ACERO <input type="checkbox"/> 1125 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE ALUMINUM <input type="checkbox"/> 1126 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE MADERA <input type="checkbox"/> 1127 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE PIEDRA <input type="checkbox"/> 1128 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE TIERRA <input type="checkbox"/> 1129 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE METAL <input type="checkbox"/> 1130 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE VIDRIO <input type="checkbox"/> 1131 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE PLASTICO <input type="checkbox"/> 1132 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE PAPIRO <input type="checkbox"/> 1133 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE OTROS MATERIALES		<b>PROFESIONES</b> <input type="checkbox"/> 1134 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE CONCRETO <input type="checkbox"/> 1135 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE ACERO <input type="checkbox"/> 1136 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE ALUMINUM <input type="checkbox"/> 1137 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE MADERA <input type="checkbox"/> 1138 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE PIEDRA <input type="checkbox"/> 1139 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE TIERRA <input type="checkbox"/> 1140 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE METAL <input type="checkbox"/> 1141 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE VIDRIO <input type="checkbox"/> 1142 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE PLASTICO <input type="checkbox"/> 1143 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE PAPIRO <input type="checkbox"/> 1144 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE OTROS MATERIALES		<b>PROFESIONES</b> <input type="checkbox"/> 1145 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE CONCRETO <input type="checkbox"/> 1146 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE ACERO <input type="checkbox"/> 1147 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE ALUMINUM <input type="checkbox"/> 1148 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE MADERA <input type="checkbox"/> 1149 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE PIEDRA <input type="checkbox"/> 1150 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE TIERRA <input type="checkbox"/> 1151 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE METAL <input type="checkbox"/> 1152 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE VIDRIO <input type="checkbox"/> 1153 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE PLASTICO <input type="checkbox"/> 1154 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE PAPIRO <input type="checkbox"/> 1155 INGENIERIA EN INGENIERIA DE SISTEMAS DE PROYECTOS DE CONSTRUCCION DE OBRAS DE OTROS MATERIALES	


  
**MEDICO SOLICITANTE**  
**NOMBRE Y FIRMA**  
  
**FECHA PROFESIONAL**  
  




	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>Coordinación de Salud Mental</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).</b>		<b>Hoja 40 de 89</b>

### 10.5 Solicitud de estudios especiales, placa simple, ultrasonido y tomografía

#### INER-IMA-02



**SALUD**  
SECRETARÍA DE SALUD

**SOLICITUD DE ESTUDIOS ESPECIALES, PLACA SIMPLE,  
ULTRASONIDO Y TOMOGRAFÍA**

SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y PARAFARMACIAS  
DEPARTAMENTO DE IMAGENOLÓGIA



**INER**  
INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDIOS Y REFERENCIAS  
BIOPSICOPATOLÓGICAS  
CARRERA 22020-01, CLAVE  
DIRECCIÓN MÉDICA  
CALLE 22020-01, CLAVE  
DEPARTAMENTO DE IMAGENOLÓGIA

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Sexo: \_\_\_\_\_

No. de historia: \_\_\_\_\_ Servicio Clínico: \_\_\_\_\_ Cama: \_\_\_\_\_

No. de protocolo: \_\_\_\_\_

Nombre y firma del Médico: \_\_\_\_\_

Impresión diagnóstica: \_\_\_\_\_

**TORAX**

9446 Tórax en c/a

9448 Tórax lateral

9450 Tórax preposición oblicua - derecha

9451 Tórax preposición oblicua - izquierda

9452 Tórax preposición longitudinal

9453 Tórax erecto

9454 Tórax en y lateral

9455 Tórax preposición oblicua - izquierda

9456 Tórax preposición oblicua - derecha y lateral

**OTORRINOLARINGOLOGÍA**

9457 Oído en y lateral

9458 Oído lateral

9459 Oído en y lateral

9460 Oído en y lateral

9461 Nariz en y lateral

9462 Nariz lateral

9463 Nariz preposición - lateral y superior - lateral

9464 Nariz preposición

**COLUMNA VESTIBAL**

9465 Columna cervical en y lateral y oblicua

9466 Columna cervical en y lateral

9467 Columna cervical

9468 Columna dorsal en y lateral

9469 Columna lumbosacra en y lateral y oblicua

9470 Columna lumbosacra en y lateral

9471 Tórax en y lateral

9472 Columna cervical flexión y extensión

**PELVIS Y MIEMBROS INFERIORES**

9473 Articulación sacroilíaca

9474 Fémur en y lateral

9475 Fémur en y lateral

9476 Húmero en y lateral

**MARQUE EL ESTUDIO SOLICITADO**

9446 Tórax en c/a

9448 Tórax lateral

9450 Tórax preposición oblicua - derecha

9451 Tórax preposición oblicua - izquierda

9452 Tórax preposición longitudinal

9453 Tórax erecto

9454 Tórax en y lateral

9455 Tórax preposición oblicua - izquierda

9456 Tórax preposición oblicua - derecha y lateral

9457 Oído en y lateral

9458 Oído lateral

9459 Oído en y lateral

9460 Oído en y lateral

9461 Nariz en y lateral

9462 Nariz lateral

9463 Nariz preposición - lateral y superior - lateral

9464 Nariz preposición

9465 Columna cervical en y lateral y oblicua

9466 Columna cervical en y lateral

9467 Columna cervical

9468 Columna dorsal en y lateral

9469 Columna lumbosacra en y lateral y oblicua

9470 Columna lumbosacra en y lateral

9471 Tórax en y lateral

9472 Columna cervical flexión y extensión

9473 Articulación sacroilíaca

9474 Fémur en y lateral

9475 Fémur en y lateral

9476 Húmero en y lateral

9477 Húmero en y lateral

9478 Húmero en y lateral

9479 Húmero en y lateral

9480 Húmero en y lateral

9481 Húmero en y lateral

9482 Húmero en y lateral

9483 Húmero en y lateral

9484 Húmero en y lateral

9485 Húmero en y lateral

9486 Húmero en y lateral

9487 Húmero en y lateral

9488 Húmero en y lateral

9489 Húmero en y lateral

9490 Húmero en y lateral

9491 Húmero en y lateral

9492 Húmero en y lateral

9493 Húmero en y lateral

9494 Húmero en y lateral

9495 Húmero en y lateral

9496 Húmero en y lateral

9497 Húmero en y lateral

9498 Húmero en y lateral

9499 Húmero en y lateral

9500 Húmero en y lateral

**ESTUDIOS ESPECIALES**

9499 Diagnóstico por imagen de cualquier estructura anatómica de cualquier sistema

9500 Radiografía

9501 Radiografía

9502 Tomografía computarizada

9503 Tomografía computarizada

**TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA**

9504 Tomografía helicoidal simple (1 registro)

9505 Tomografía helicoidal simple (2 registros)

9506 Tomografía helicoidal simple (3 registros)

9507 Tomografía helicoidal simple (4 registros)

9508 Tomografía helicoidal simple (5 registros)

9509 Tomografía helicoidal simple (6 registros)

9510 Tomografía helicoidal simple (7 registros)

9511 Tomografía helicoidal simple (8 registros)

9512 Tomografía helicoidal simple (9 registros)

9513 Tomografía helicoidal simple (10 registros)

9514 Tomografía helicoidal simple (11 registros)

9515 Tomografía helicoidal simple (12 registros)

9516 Tomografía helicoidal simple (13 registros)

9517 Tomografía helicoidal simple (14 registros)

9518 Tomografía helicoidal simple (15 registros)

9519 Tomografía helicoidal simple (16 registros)

9520 Tomografía helicoidal simple (17 registros)

9521 Tomografía helicoidal simple (18 registros)

9522 Tomografía helicoidal simple (19 registros)

9523 Tomografía helicoidal simple (20 registros)

9524 Tomografía helicoidal simple (21 registros)

9525 Tomografía helicoidal simple (22 registros)

9526 Tomografía helicoidal simple (23 registros)

9527 Tomografía helicoidal simple (24 registros)

9528 Tomografía helicoidal simple (25 registros)

9529 Tomografía helicoidal simple (26 registros)

9530 Tomografía helicoidal simple (27 registros)

9531 Tomografía helicoidal simple (28 registros)

9532 Tomografía helicoidal simple (29 registros)

9533 Tomografía helicoidal simple (30 registros)

9534 Tomografía helicoidal simple (31 registros)

9535 Tomografía helicoidal simple (32 registros)

9536 Tomografía helicoidal simple (33 registros)

9537 Tomografía helicoidal simple (34 registros)

9538 Tomografía helicoidal simple (35 registros)

9539 Tomografía helicoidal simple (36 registros)

9540 Tomografía helicoidal simple (37 registros)

9541 Tomografía helicoidal simple (38 registros)

9542 Tomografía helicoidal simple (39 registros)

9543 Tomografía helicoidal simple (40 registros)

9544 Tomografía helicoidal simple (41 registros)

9545 Tomografía helicoidal simple (42 registros)

9546 Tomografía helicoidal simple (43 registros)

9547 Tomografía helicoidal simple (44 registros)

9548 Tomografía helicoidal simple (45 registros)

9549 Tomografía helicoidal simple (46 registros)

9550 Tomografía helicoidal simple (47 registros)

9551 Tomografía helicoidal simple (48 registros)

9552 Tomografía helicoidal simple (49 registros)

9553 Tomografía helicoidal simple (50 registros)

9554 Tomografía helicoidal simple (51 registros)

9555 Tomografía helicoidal simple (52 registros)

9556 Tomografía helicoidal simple (53 registros)

9557 Tomografía helicoidal simple (54 registros)

9558 Tomografía helicoidal simple (55 registros)

9559 Tomografía helicoidal simple (56 registros)

9560 Tomografía helicoidal simple (57 registros)

9561 Tomografía helicoidal simple (58 registros)

9562 Tomografía helicoidal simple (59 registros)

9563 Tomografía helicoidal simple (60 registros)

9564 Tomografía helicoidal simple (61 registros)

9565 Tomografía helicoidal simple (62 registros)

9566 Tomografía helicoidal simple (63 registros)

9567 Tomografía helicoidal simple (64 registros)

9568 Tomografía helicoidal simple (65 registros)

9569 Tomografía helicoidal simple (66 registros)

9570 Tomografía helicoidal simple (67 registros)

9571 Tomografía helicoidal simple (68 registros)

9572 Tomografía helicoidal simple (69 registros)

9573 Tomografía helicoidal simple (70 registros)

9574 Tomografía helicoidal simple (71 registros)

9575 Tomografía helicoidal simple (72 registros)

9576 Tomografía helicoidal simple (73 registros)

9577 Tomografía helicoidal simple (74 registros)

9578 Tomografía helicoidal simple (75 registros)

9579 Tomografía helicoidal simple (76 registros)

9580 Tomografía helicoidal simple (77 registros)

9581 Tomografía helicoidal simple (78 registros)

9582 Tomografía helicoidal simple (79 registros)

9583 Tomografía helicoidal simple (80 registros)

9584 Tomografía helicoidal simple (81 registros)

9585 Tomografía helicoidal simple (82 registros)

9586 Tomografía helicoidal simple (83 registros)

9587 Tomografía helicoidal simple (84 registros)

9588 Tomografía helicoidal simple (85 registros)

9589 Tomografía helicoidal simple (86 registros)

9590 Tomografía helicoidal simple (87 registros)

9591 Tomografía helicoidal simple (88 registros)

9592 Tomografía helicoidal simple (89 registros)

9593 Tomografía helicoidal simple (90 registros)

9594 Tomografía helicoidal simple (91 registros)

9595 Tomografía helicoidal simple (92 registros)

9596 Tomografía helicoidal simple (93 registros)

9597 Tomografía helicoidal simple (94 registros)

9598 Tomografía helicoidal simple (95 registros)

9599 Tomografía helicoidal simple (96 registros)

9600 Tomografía helicoidal simple (97 registros)

9601 Tomografía helicoidal simple (98 registros)

9602 Tomografía helicoidal simple (99 registros)

9603 Tomografía helicoidal simple (100 registros)

SECRETARÍA DE SALUD



INER

1997-1998-02-05-0001

A

a

p

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>Coordinación de Salud Mental</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>1. Procedimiento para la atención ambulatoria de pacientes en la especialidad de Psiquiatría de enlace y/o por personal del programa de Apoyo a Pacientes y Familiares (PAPyF).</b>		<b>Hoja 41 de 89</b>



**SOLICITUD DE ESTUDIOS ESPECIALES, PLACA SIMPLE,  
ULTRASONIDO Y TOMOGRAFÍA**



SUBDIRECCIÓN DE SERVICIOS AUXILIARES DE DIAGNÓSTICO Y PARAMÉDICO  
DEPARTAMENTO DE IMAGENOLÓGIA

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> US28 Ultrasonido abdominal                                       | <input type="checkbox"/> US42 Ultrasonido doppler venoso de miembros superiores derecho     | <input type="checkbox"/> US49 Ultrasonido doppler de ambas carótidas                    |
| <input type="checkbox"/> US30 Ultrasonido musculoesquelético                              | <input type="checkbox"/> US43 Ultrasonido doppler arterial de miembros superiores izquierdo | <input type="checkbox"/> US50 Ultrasonido doppler arterial de ambos miembros superiores |
| <input type="checkbox"/> US34 Ultrasonido abdomen superior                                | <input type="checkbox"/> US44 Ultrasonido doppler venoso de miembros superiores izquierdo   | <input type="checkbox"/> US51 Ultrasonido doppler venoso de ambos miembros superiores   |
| <input type="checkbox"/> US38 Ultrasonido doppler carótida derecha                        | <input type="checkbox"/> US45 Ultrasonido doppler arterial de miembros inferiores derecho   | <input type="checkbox"/> US54 Ultrasonido doppler arterial de ambos miembros inferiores |
| <input type="checkbox"/> US39 Ultrasonido doppler carótida izquierda                      | <input type="checkbox"/> US46 Ultrasonido doppler venoso de miembros inferiores derecho     | <input type="checkbox"/> US55 Ultrasonido doppler venoso de ambos miembros inferiores   |
| <input type="checkbox"/> US40 Ultrasonido oblicuo   | <input type="checkbox"/> US47 Ultrasonido doppler arterial de miembros inferiores izquierdo |   |
| <input type="checkbox"/> US41 Ultrasonido doppler arterial de miembros superiores derecho | <input type="checkbox"/> US48 Ultrasonido doppler venoso de miembros inferiores izquierdo   |   |


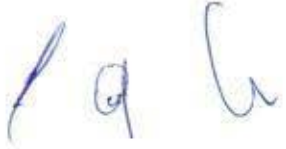
- NOTA:**
- El paciente deberá presentarse a la recepción de Imagenología 15 minutos antes de su cita, de otra manera será reprogramado.
  - La solicitud deberá estar debidamente requirida (con los datos impresos del paciente y el resto a máquina) para evitar errores en la captura.
  - Los estudios especiales, ultrasonido y tomografía, están enumerados al reverso de esta hoja.



CITA: \_\_\_\_\_ HORA: \_\_\_\_\_

Resumen de datos de importancia: óvulos, de laboratorio y de gabinete, que tengan relación con el estudio solicitado y diagnóstico p/resonancia

\*En caso de utilización de medio de contraste en el estudio, requirir firma de autorización.  
Autorizo a los médicos del Departamento de Imagenología del Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, tener Colección a efectuar el (los) procedimiento (s) y/o estudio (s) de radiología e imagen con objeto de establecer el diagnóstico o contribuir en el tratamiento de mi enfermedad, no descargo los beneficios, riesgos y complicaciones relacionadas con el procedimiento, en su amable información (s). (Art. 80 del reglamento de la ley general de salud en materia de prestación de servicios de atención médica). Me explicaron los riesgos, beneficios y complicaciones relacionadas con el procedimiento, los entiendo.



_____ Nombre completo y firma del paciente	_____ Nombre completo y firma del familiar responsable
_____ Testigo	_____ Testigo

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
	2. Procedimiento para la atención hospitalaria en la especialidad de psiquiatría de enlace.		Hoja 42 de 89

**2. PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA EN LA ESPECIALIDAD DE PSIQUIATRÍA DE ENLACE**

  
 CAP

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
	2. Procedimiento para la atención hospitalaria en la especialidad de psiquiatría de enlace.		Hoja 43 de 89

## 1.0 PROPÓSITO

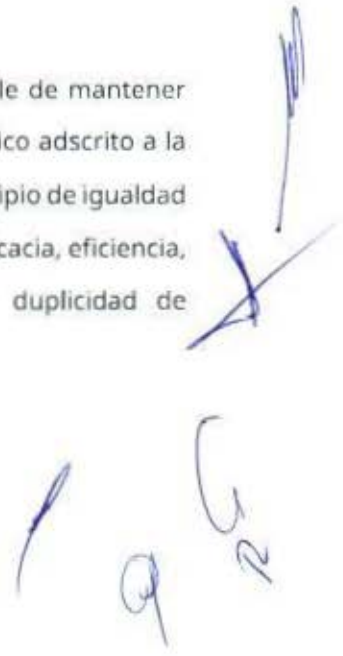
- 1.1 Establecer el procedimiento en la atención médica especializada a pacientes, mediante la valoración por psiquiatría de enlace durante su estancia intrahospitalaria en los distintos servicios clínicos de hospitalización, con el objeto de contribuir al restablecimiento de su salud mental de la persona usuaria.

## 2.0 ALCANCE



- 2.1 A nivel interno el procedimiento es aplicable al personal médico especializado en Psiquiatría adscrito a la Coordinación de Salud Mental.
- 2.2 A nivel externo el procedimiento es aplicable al equipo multidisciplinario que interviene en la atención de pacientes que requieren la intervención del personal médico especializado en psiquiatría de enlace.

## 3.0 POLÍTICAS DE OPERACIÓN, NORMAS Y LINEAMIENTOS

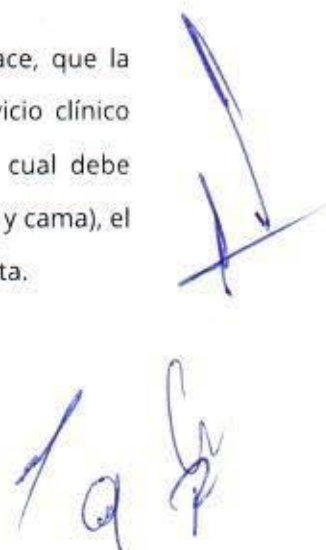
- 3.1 La persona titular de la Coordinación de Salud Mental es responsable de mantener actualizado este procedimiento en colaboración con el personal médico adscrito a la Coordinación, quienes deben cumplir este procedimiento, bajo el principio de igualdad y no discriminación, así como los criterios de legalidad, honestidad, eficacia, eficiencia, economía, racionalidad, austeridad, transparencia y evitando la duplicidad de funciones.







	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>2. Procedimiento para la atención hospitalaria en la especialidad de psiquiatría de enlace.</b>		<b>Hoja 44 de 89</b>

- 3.2 En el desarrollo de procedimientos de la Coordinación de Salud Mental, que impliquen atención médica de pacientes que no cuenten con seguridad social, se aplicará lo establecido en el manual de organización del Departamento de Trabajo Social, de conformidad con el artículo 77, Bis 1 de la Ley General de Salud.
- 3.3 Las personas adscritas a la Coordinación de Salud Mental, deben apegarse a los plazos de conservación de la documentación del área, de conformidad al Cuadro de Clasificación Archivística y al Catálogo de Disposición Documental que corresponda de acuerdo con lo establecido en la Ley General de Archivos.
- 3.4 El personal de salud del Instituto que tenga acceso oficial al expediente clínico convencional y electrónico, es responsable de asentar su evaluación y seguimiento de la atención proporcionada a pacientes de acuerdo con la normatividad aplicable en la materia y acorde con la convivencia entre el expediente clínico físico y el electrónico definidas por la Dirección Médica.
- 3.5 Todas las personas integrantes del equipo interdisciplinario que participen en la atención de pacientes, deben procurar la protección de pacientes de acuerdo al Modelo de Calidad, implementado por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud y/o por el Consejo de Salubridad General y aplicando las acciones esenciales para la seguridad de pacientes.
- 3.6 Es requisito para otorgar atención especializada en psiquiatría de enlace, que la solicitud de interconsulta sea realizada por el personal médico del servicio clínico tratante, mediante formato INER-CE-EC-39, debidamente requisitado la cual debe incluir los datos de identificación del/la paciente, ubicación (servicio clínico y cama), el diagnóstico principal y el o los motivos clínicos que ameritan la interconsulta.



	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>2. Procedimiento para la atención hospitalaria en la especialidad de psiquiatría de enlace.</b>		<b>Hoja 45 de 89</b>

3.7 Las condiciones clínicas atendidas por **Psiquiatría de Enlace** durante la hospitalización son:

3.7.1 Delirium en los siguientes casos: agitación psicomotriz de difícil control, efectos adversos de fármacos psiquiátricos utilizados para el manejo sintomático del delirium, delirium persistente en menores de 75 años de edad, una vez corregidos y remitidos los factores precipitantes, duda diagnóstica una vez que se ha realizado el abordaje clínico correspondiente.

3.7.2 Agitación psicomotriz de difícil control secundaria a otras causas diferentes a delirium.

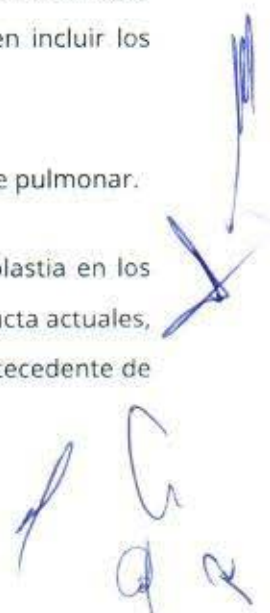
3.7.3 Síntomas psiquiátricos y/o conductas graves que interfieren con el tratamiento intrahospitalario.

3.7.4 Riesgo suicida: ideas suicidas, plan suicida, autolesiones o intento suicida en el último mes.


3.7.5 Consumo actual o reciente y de alto riesgo de sustancias psicoactivas. Incluir información sobre el patrón de consumo: tipo de sustancia, edad de inicio, frecuencia y cantidad, vía de administración, fecha de último consumo. En caso de sospecha de síndrome de intoxicación o abstinencia se deben incluir los signos y síntomas presentes.

3.7.6 Evaluación biopsicosocial del/a paciente en protocolo de trasplante pulmonar.

3.7.7 Evaluación biopsicosocial del/a paciente candidato/a a traqueo plastia en los siguientes casos: síntomas psiquiátricos o alteraciones de la conducta actuales, consumo actual y de alto riesgo de sustancias psicoactivas y/o antecedente de intento de suicidio.





	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>2. Procedimiento para la atención hospitalaria en la especialidad de psiquiatría de enlace.</b>		<b>Hoja 46 de 89</b>

3.7.8 Intervención multidisciplinaria ante dilemas bioéticos.

3.7.9 Efectos neuropsiquiátricos de medicamentos no psiquiátricos. Incluir información sobre fármaco, posología, vía de administración, tiempo de uso y síntomas neuropsiquiátricos o psiquiátricos que ameritan la valoración por psiquiatría.

3.7.10 Trastornos psiquiátricos primarios en descontrol.

3.7.11 Efectos adversos de psicofármacos y/o dudas sobre potenciales interacciones farmacológicas con los tratamientos de la enfermedad respiratoria.

3.7.12 Se atenderán pacientes de CIENI hospitalizados/as que presenten condiciones clínicas psiquiátricas urgentes, exclusivamente cuando se encuentre en período vacacional la psiquiatra de dicho servicio.



3.8 Durante la hospitalización de pacientes en cualquiera de los servicios clínicos, el personal médico especializado en psiquiatría es responsable de:

3.8.1 Dar seguimiento a la persona usuaria durante su estancia hospitalaria, a través de la prescripción del tratamiento correspondiente y/o derivarlo al Servicio de Consulta Externa u otra institución para continuar su atención si el psiquiatra lo considera necesario.

3.8.2 Participar con el personal médico tratante del servicio clínico en el plan de alta, respecto a la adecuación farmacéutica sugerida al egreso, así como el tiempo y forma en la que se otorgará el seguimiento psiquiátrico, en caso de requerirlo,



*[Handwritten signature and initials]*

*[Handwritten initials: a, p, G]*



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
	2. Procedimiento para la atención hospitalaria en la especialidad de psiquiatría de enlace.		Hoja 47 de 89

para lo cual, el servicio médico tratante debe informar la pre alta con 48 horas de anticipación.

- 3.9 Las personas hospitalizadas en cualquiera de los servicios clínicos, que tengan programada una interconsulta con personal médico especializado en psiquiatría de enlace y/o con personal de psicología y fueron dados/as de alta antes de su interconsulta deben acudir al módulo de la consulta externa, para programar una cita y ser atendidos/as en el Servicio de Consulta Externa, de acuerdo a la disponibilidad de la agenda del área.





	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
	2. Procedimiento para la atención hospitalaria en la especialidad de psiquiatría de enlace.		Hoja 48 de 89

#### 4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO



Responsable	No. Act.	Descripción de actividades	Documentos o anexo
Personal médico residente y adscrito del servicio clínico de hospitalización	1	Identifica la necesidad de interconsulta a psiquiatría de enlace tras la revisión de casos y evaluación médica correspondiente.	INER-EC-CE-39
	2	Elabora, en el expediente clínico electrónico, la solicitud de interconsulta correspondiente debidamente requisitada.	
	3	Acude con el personal médico en psiquiatría de enlace y presenta el caso clínico al personal de psiquiatría de enlace.	
	4	Entrega la solicitud de interconsulta al personal médico de psiquiatría de enlace.	
	5	Informa al personal médico de psiquiatría de enlace sobre el pre alta de un paciente en seguimiento, al menos con 48 horas de anticipación.	
	6	Acude al servicio clínico de hospitalización y realiza la valoración médica correspondiente.	
	7	Comunica al personal médico tratante y al médico residente encargado del servicio clínico, los hallazgos relevantes de la valoración médica y las	
Personal médico especializado en psiquiatría de enlace			




	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
	2. Procedimiento para la atención hospitalaria en la especialidad de psiquiatría de enlace.		Hoja 49 de 89

Responsable	No. Act.	Descripción de actividades	Documentos o anexo
		sugerencias de abordaje diagnóstico y/o terapéutico correspondientes.	
	8	Determina la necesidad de seguimiento médico intrahospitalario y la frecuencia de éste.	INER-EC-06
	9	Elabora la nota médica de interconsulta en el sistema del expediente clínico electrónico.	
	10	Da el seguimiento correspondiente hasta el egreso hospitalario individualizando cada caso.	
	11	Registra las notas médicas en el expediente clínico y mantiene comunicación directa con el personal médico del servicio clínico tratante sobre el tratamiento y seguimiento hospitalario y ambulatorio en caso necesario, hasta su egreso.	Expediente clínico
		<b>Termina Procedimiento</b>	



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
	2. Procedimiento para la atención hospitalaria en la especialidad de psiquiatría de enlace.		Hoja 50 de 89

## 5.0 DIAGRAMA DE FLUJO



*Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large signature and the letters 'A P'.*





MANUAL DE PROCEDIMIENTOS

COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL

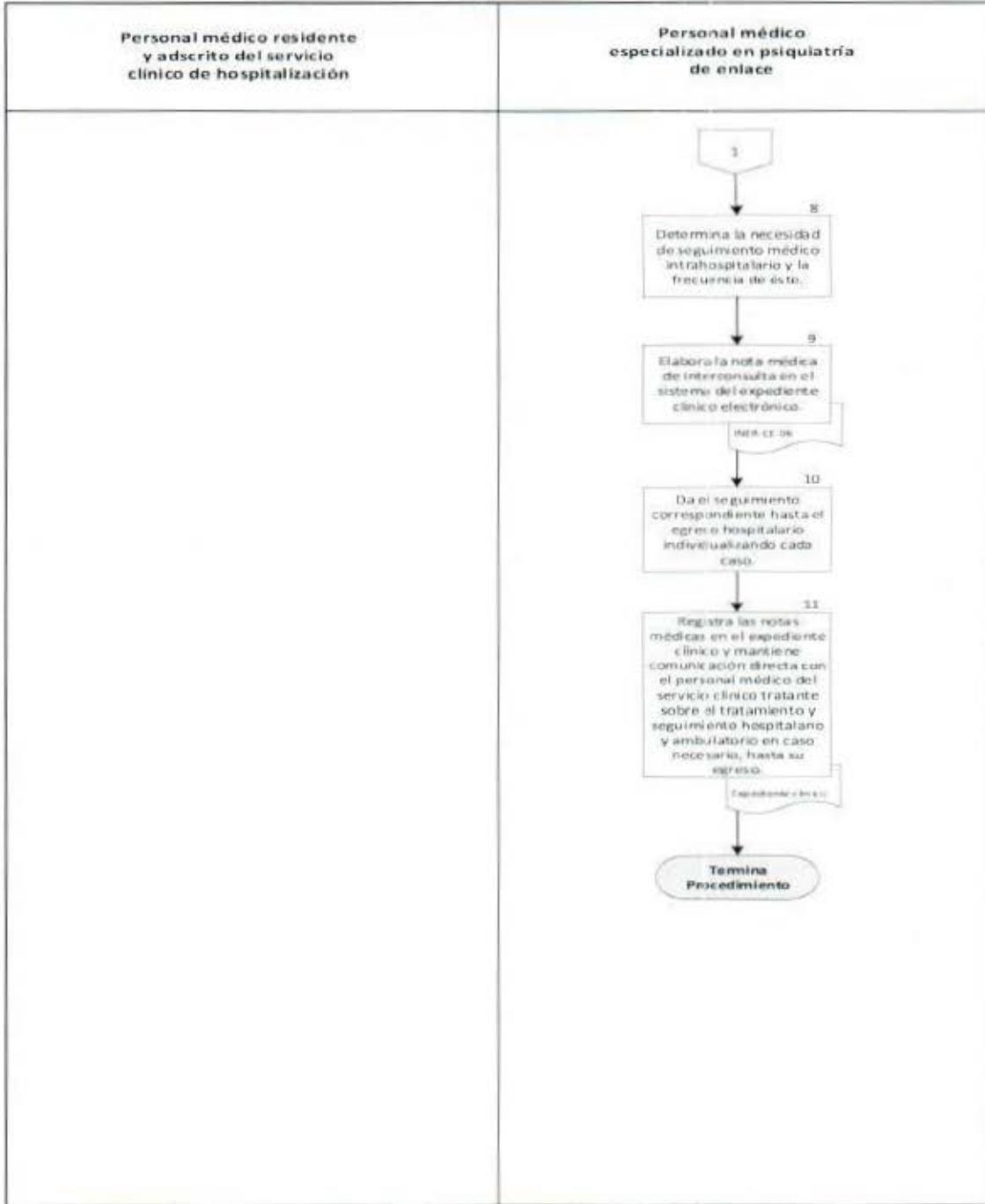
2. Procedimiento para la atención hospitalaria en la especialidad de psiquiatría de enlace.





Rev. 0

Código: NCDPR 130

Hoja 51 de 89



*Handwritten signatures and initials in blue ink.*

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
	2. Procedimiento para la atención hospitalaria en la especialidad de psiquiatría de enlace.		Hoja 52 de 89

## 6.0 DOCUMENTOS DE REFERENCIA

Documentos	Código (cuando aplique)
6.1 Guía técnica para la elaboración de manuales de procedimientos de la Secretaría de Salud.	N/P
6.2 Manual de Procedimientos de los Servicios Clínicos de Hospitalización.	NCDPR 034



## 7.0 REGISTROS

Registros	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
7.1 Solicitud de interconsulta	Lo que determine el catálogo de disposición documental de acuerdo a su clasificación	Coordinación de Salud Mental	INER-EC-CE-39
7.2 Nota médica	5 años	Expediente Clínico	INER-EC-06
7.3 Expediente Clínico	5 años	Expediente Clínico	N/A

## 8.0 GLOSARIO DEL PROCEDIMIENTO

- 8.1. **Interconsulta:** Procedimiento mediante el cual a petición del personal médico tratante, otro médico o profesional de la salud no médico revisa la historia clínica e información disponible; realiza una valoración clínica a la persona usuaria, consigna un plan terapéutico si así se requiere establece contacto con el médico tratante; informa a la persona usuaria y hace un seguimiento en los casos de hospitalización o control ambulatorio respectivamente.



*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
	2. Procedimiento para la atención hospitalaria en la especialidad de psiquiatría de enlace.		Hoja 53 de 89



- 8.2. **Personal médico:** Persona autorizada legalmente que desempeña labores relacionadas con la atención médica en beneficio de pacientes y de la comunidad, de manera directa e indirecta.
- 8.3. **Psiquiatría de Enlace:** Es la rama de la psiquiatría encargada de evaluar, diagnosticar y atender los aspectos psiquiátricos y comorbilidad psiquiátrica en pacientes con enfermedades no psiquiátricas.
- 8.4. **Servicios de Psiquiatría:** Los que se encuentran insertos dentro de los Hospitales Generales, o en hospitales de tercer nivel no especializados en psiquiatría, mediante los cuales se proporciona atención a casos que cursan o no con otra patología médica. Brindan atención multidisciplinaria y por medio del sistema de referencia y contrarreferencia canalizan a las personas usuarias que así lo requieren, a otros niveles de atención.
- 8.5. **Urgencia Psiquiátrica:** Ideación suicida, intento suicida reciente, ideación homicida, descontrol de trastorno psicótico primario, alteraciones conductuales que pongan en riesgo de integridad de la persona usuaria y/o de terceros. La agitación psicomotora, la confusión, las alucinaciones y cambios súbitos del comportamiento si bien son urgencias médicas, no son estrictamente de tipo psiquiátrico ya que suelen ser asociadas a problemas no psiquiátricos secundarios al descontrol de los padecimientos respiratorios atendidos en el Instituto.

## 9.0 CAMBIOS DE VERSIÓN EN EL PROCEDIMIENTO

Número de revisión	Fecha de actualización	Descripción del cambio
0	04-febrero-2025	Creación del documento normativo por actualización de la estructura orgánica institucional.






	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
	2. Procedimiento para la atención hospitalaria en la especialidad de psiquiatría de enlace.		Hoja 54 de 89

## 10.0 ANEXOS DEL PROCEDIMIENTO

- 10.1 Solicitud de interconsulta INER-EC-CE-39
- 10.2 Nota Médica INER-EC-06


	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>2. Procedimiento para la atención hospitalaria en la especialidad de psiquiatría de enlace.</b>		<b>Hoja 55 de 89</b>

### 10.1 Solicitud de interconsulta INER-EC-CE-39



### SOLICITUD DE INTERCONSULTA



Fecha: \_\_\_\_\_

FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: \_\_\_\_\_

SERVICIO SOLICITANTE: \_\_\_\_\_

Nº DE PROTOCOLO: \_\_\_\_\_

MARQUE LAS INTERCONSULTAS QUE SOLICITE, RESALTANDO LA PRINCIPAL.  
\*En estas especialidades llenar una solicitud por interconsulta


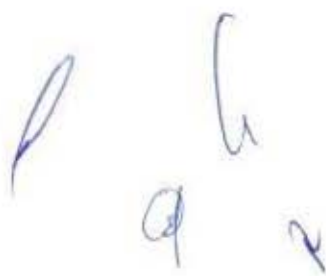
CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA			
CE01	PRECONSULTA DE NEUMOLOGÍA	CE21	CLÍNICA DE EPOC*
CE02	PRECONSULTA DE OTORRINOLARINGOLOGÍA*	CE22	CLÍNICA DE INTERSTICIALES
CE03	PSIQUIATRÍA	CE23	CIRUGÍA
CE04	CARDIOLOGÍA	CE24	CLÍNICA DE TRAQUEA
CE05	MEDICINA INTERNA	CE25	GASTROENTEROLOGÍA
CE06	NEUMOLOGÍA	CE26	AUDIOLOGÍA (OTORRINOLARINGOLOGÍA)*
CE07	NEUMOPEDIATRÍA	CE27	CLÍNICA DE VASCULITIS
CE08	OTORRINOLARINGOLOGÍA*	CE31	CONSULTA DE PRIMERA VEZ A ESPECIALIDAD
CE09	REUMATOLOGÍA	CE32	CONSULTA DE VALIDACIÓN ANESTÉSICA
CE10	GINECOLOGÍA (PABELLÓN 3)	CE33	CONSULTA DE LA CLÍNICA DE TRASPLANTE PULMONAR
CE11	INFECTOLOGÍA NEUMOLÓGICA	CE34	CLÍNICA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL
CE12	DIFTELOGÍA	CE35	NEUMOLOGÍA CLÍNICA (PABELLÓN 4)
CE13	CLÍNICA DE TRASTORNOS RESPIRATORIOS DEL SUEÑO	CE36	CIRUGÍA CARDIOVASCULAR
CE15	HEMATOLOGÍA*	SE01	ALERGOLOGÍA
CE16	CLÍNICA DE SÍNDROME	ES02	ESTOMATOLOGÍA*
CE17	REHABILITACIÓN RESPIRATORIA *	ES07	CLÍNICA DE TABAQUISMO (CONSULTA NEUMOLÓGICA)*
CE18	CLÍNICA DE TUBERCULOSIS		
CE20	CARDIOPEDIATRÍA*		



Diagnóstico(s): \_\_\_\_\_

Motivo de interconsulta(s): \_\_\_\_\_

Nombre del médico tratante	Firma

- Importante:**
- Se recomienda enviar estudios actualizados para la adecuada motivación de la interconsulta.
  - El soporte de la interconsulta se realizará en la hoja de nota médica.
  - Se recomienda notificar al servicio de origen de la solicitud para la correcta programación por el personal administrativo de la consulta externa.
  - Para la interconsulta a cardiología se deberá enviar el formulario de electrocardiograma (ECG) (CL 29 (12 2013)).
  - Neumología consulta externa: solo para especialidades no neumológicas.

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
	2. Procedimiento para la atención hospitalaria en la especialidad de psiquiatría de enlace.		Hoja 56 de 89

10.2 Nota Médica INER-EC-06



NOTAS MÉDICAS





NOMBRE DEL PACIENTE: FECHA DE NACIMIENTO:      AÑO      MES      DÍA No. DE EXPEDIENTE: No. DE HISTORIA: CLASIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA:	REGIÓN:  GAMA: SERVICIO CLÍNICO: EDAD:    SEXO:    HOJA No:
--	---

FECHA Y HORA	ANOTACIONES DEL MÉDICO
--------------	------------------------

*[Handwritten signature and initials in blue ink]*





	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
	3. Procedimiento para la atención hospitalaria de pacientes por el personal del PAPyF.		Hoja 57 de 89

**3. PROCEDIMIENTO PARA LA ATENCIÓN HOSPITALARIA DE PACIENTES POR EL PERSONAL DEL PAPyF**

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten initials]*

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
	3. Procedimiento para la atención hospitalaria de pacientes por el personal del PAPyF.		Hoja 58 de 89

## 1.0 PROPÓSITO

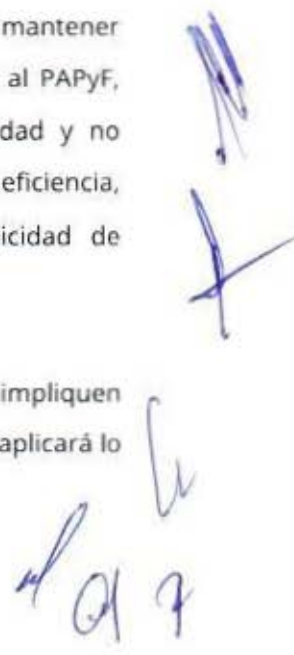
- 1.1 Establecer procedimiento de atención intrahospitalaria psicológica a pacientes, a través de una evaluación que permita determinar el tratamiento adecuado, con el objeto de contribuir al restablecimiento de la salud mental y bienestar de la persona usuaria.



## 2.0 ALCANCE

- 2.1 A nivel interno el procedimiento es aplicable al personal adscrito al Programa de Apoyo Psicológico a Pacientes y Familiares (PAPyF).
- 2.2 A nivel externo el procedimiento es aplicable al equipo multidisciplinario que interviene en la atención de pacientes que requieren la atención psicológica.

## 3.0 POLÍTICAS DE OPERACIÓN, NORMAS Y LINEAMIENTOS

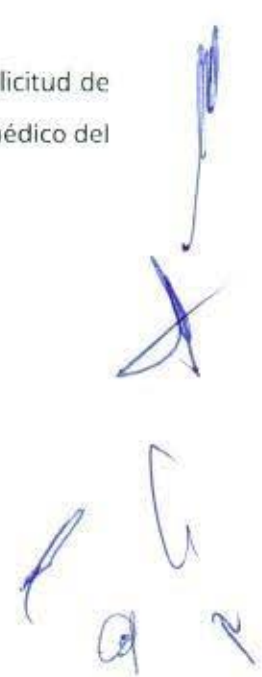
- 3.1 La persona titular de la Coordinación de Salud Mental es responsable de mantener actualizado este procedimiento en colaboración con el personal adscrito al PAPyF, quienes deben cumplir este procedimiento, bajo el principio de igualdad y no discriminación, así como los criterios de legalidad, honestidad, eficacia, eficiencia, economía, racionalidad, austeridad, transparencia y evitando la duplicidad de funciones.
- 3.2 En el desarrollo de procedimientos de la Coordinación de Salud Mental, que impliquen atención psicológica de pacientes que no cuenten con seguridad social, se aplicará lo





	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>3. Procedimiento para la atención hospitalaria de pacientes por el personal del PAPyF.</b>		<b>Hoja 59 de 89</b>

establecido en el manual de organización del Departamento de Trabajo Social, de conformidad con el artículo 77, Bis 1 de la Ley General de Salud.

- 3.3 Las personas adscritas a la Coordinación de Salud Mental, deben apegarse a los plazos de conservación de la documentación del área, de conformidad al Cuadro de Clasificación Archivística y al Catálogo de Disposición Documental que corresponda de acuerdo con lo establecido en la Ley General de Archivos.
- 3.4 El personal de salud del Instituto que tenga acceso oficial al expediente clínico convencional y electrónico, es responsable de asentar su evaluación y seguimiento de la atención proporcionada a pacientes de acuerdo con la normatividad aplicable en la materia y acorde con la convivencia entre el expediente clínico físico y el electrónico definidas por la Dirección Médica.
- 3.5 Todas las personas integrantes del equipo interdisciplinario que participen en la atención de pacientes deben procurar la protección de pacientes de acuerdo al Modelo de Calidad, implementado por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud y/o por el Consejo de Salubridad General, aplicando las acciones esenciales para la seguridad de pacientes.
- 3.6 La intervención del personal de psicología adscrito al PAPyF inicia con la solicitud de interconsulta, mediante formato INER-EC-CE-39 y realizada por el personal médico del servicio clínico tratante la cual debe incluir:
  - 3.6.1 Datos de identificación del o de la paciente
  - 3.6.2 Ubicación del/la paciente (servicio clínico y cama).
  - 3.6.3 Diagnóstico principal.
  - 3.6.4 Motivos clínicos que ameritan la interconsulta.





	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>3. Procedimiento para la atención hospitalaria de pacientes por el personal del PAPyF.</b>		<b>Hoja 60 de 89</b>

3.7 Las solicitudes de interconsultas del Servicio de Urgencias Respiratorias y del Servicio de Cuidados Postquirúrgicos, son atendidas por el personal de psicología asignado al Servicio de Cuidados Intensivos Respiratorios y/o del Servicio de Terapia Intermedia.

3.8 El personal de psicología que integra el Programa de Apoyo a Pacientes y Familiares es responsable de:



3.8.1 Participar con el personal médico tratante y el equipo de atención multidisciplinaria del servicio clínico en el plan de atención intrahospitalaria y alta de acuerdo con el Manual de Procedimientos de los Servicios de Hospitalización y/o aplicable a la ubicación del/la paciente.

3.8.2 Dejar registro, en el sistema del expediente clínico electrónico correspondiente del tamizaje psicológico y/o atención psicológica otorgados.

3.8.3 Realizar TAMIZAJE PSICOLÓGICO a cada paciente que ingresa a los servicios de hospitalización en cumplimiento a los Criterios y Estándares de Atención Centrada en el Paciente Hospitalizado (Modelo Único de Evaluación de la Calidad, Consejo de Salubridad General), con el objetivo de identificar la presencia de factores de riesgo psicológico que pueden interferir con la atención intrahospitalaria, a excepción de los/as pacientes atendidos/as por el CIENI.

3.8.4 Registrar el Tamizaje Psicológico GAD-7/PHQ-9, en el formato INER-SAM-13 convencional y en el expediente clínico electrónico correspondiente.


	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>3. Procedimiento para la atención hospitalaria de pacientes por el personal del PAPyF.</b>		<b>Hoja 61 de 89</b>

3.8.5 Identificar factores de riesgo psicológico y dar seguimiento durante la hospitalización de cada paciente, en caso de no identificar factores de riesgo puede realizar un nuevo tamizaje un mes después en el supuesto de que el/la paciente continúe hospitalizado/a.

3.8.6 Realizar las intervenciones psicológicas correspondientes que contribuyan a un mejor proceso de atención intrahospitalaria.

3.8.7 Estar al tanto del estado clínico del/a paciente y realizar el Tamizaje Psicológico en cuanto las condiciones clínicas lo permitan hasta su egreso.

3.8.8 Derivar al/la paciente al Servicio de Consulta Externa u otra institución para continuar su atención, de acuerdo con la valoración de la persona adscrita al PAPyF.

3.9 El tamizaje psicológico de pacientes en el Servicio de Urgencias Respiratorias y el Servicio de Cuidados Postquirúrgicos debe realizarse en cuanto el/la paciente sea transferido/a a un servicio clínico de hospitalización y si las condiciones clínicas del/a paciente permiten la realización del mismo.



3.10 Las condiciones clínicas que pueden ser atendidas por Psicología durante la hospitalización son:

3.10.1 Síntomas de ansiedad y/o depresivos relacionados con la enfermedad respiratoria o con la hospitalización y que puedan interferir con la atención médica.

3.10.2 Historia de mal apego terapéutico y/o de dificultades de afrontamiento en problemas de salud que interfieren con la atención intrahospitalaria.



Handwritten signature or initials in blue ink.



	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>3. Procedimiento para la atención hospitalaria de pacientes por el personal del PAPyF.</b>		<b>Hoja 62 de 89</b>

3.10.3 Acompañamiento ante malas noticias en salud.

3.10.4 Acompañamiento al iniciar atención por cuidados paliativos.

Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'X' and the letters 'G', 'A', and 'F'.





	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
	3. Procedimiento para la atención hospitalaria de pacientes por el personal del PAPyF.		Hoja 63 de 89

#### 4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO



Responsable	No. Act.	Descripción de actividades	Documentos o anexo
Personal de psicología del PAPyF	1	Revisa censo diario de pacientes, para detectar nuevos ingresos.	INER-EC-CE-39
	2	Realiza el tamizaje psicológico a todo/a paciente que ingrese a un servicio clínico de hospitalización.  ¿Identifica factores de riesgo?	
	3	No: Continúa actividad 10.	
	4	Sí: Da seguimiento durante la hospitalización del/la paciente.	
Personal médico residente y adscrito del servicio clínico de hospitalización	5	Identifica la necesidad de interconsulta a psicología tras la revisión por el equipo multidisciplinario y la evaluación médica correspondiente.	
	6	Elabora la solicitud de interconsulta correspondiente debidamente requisitada, en el expediente clínico electrónico.	
Personal de psicología del PAPyF	7	Entrega la solicitud de interconsulta al personal de psicología adscrito al servicio clínico correspondiente.	
	8	Atiende la solicitud de interconsulta realizada por el personal médico tratante y acude al área donde se encuentra ubicado el/la paciente.	

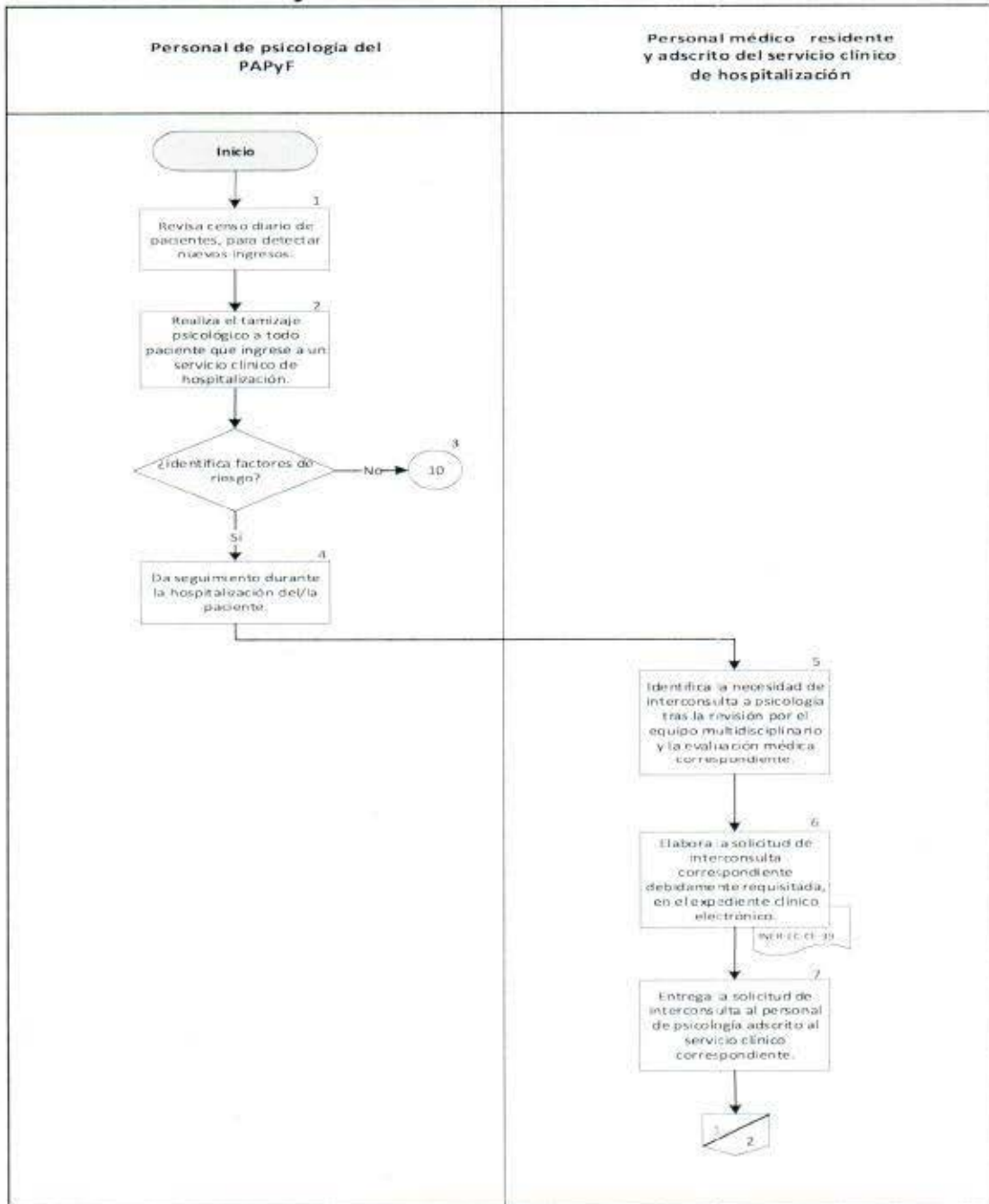

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
	3. Procedimiento para la atención hospitalaria de pacientes por el personal del PAPyF.		Hoja 64 de 89

Responsable	No. Act.	Descripción de actividades	Documentos o anexo
	9	Realiza el registro del tamizaje psicológico físico en el expediente clínico electrónico.	
	10	Documenta la atención psicológica en el expediente clínico electrónico cuando corresponda.	INER-SAM-13
	11	Participa con el personal médico tratante y el equipo de atención multidisciplinaria del servicio clínico en el plan de atención intrahospitalaria y alta de acuerdo con el Manual de Procedimientos de los Servicios de Hospitalización.  ¿El/la paciente requiere ser derivado al Servicio de Consulta Externa?	NCDPR 034
	12	No: Termina procedimiento.	
	13	Sí: Realiza la anotación el resumen de egreso hospitalario y expediente clínico.	INER-EC/DM-19
		<b>Termina Procedimiento</b>	

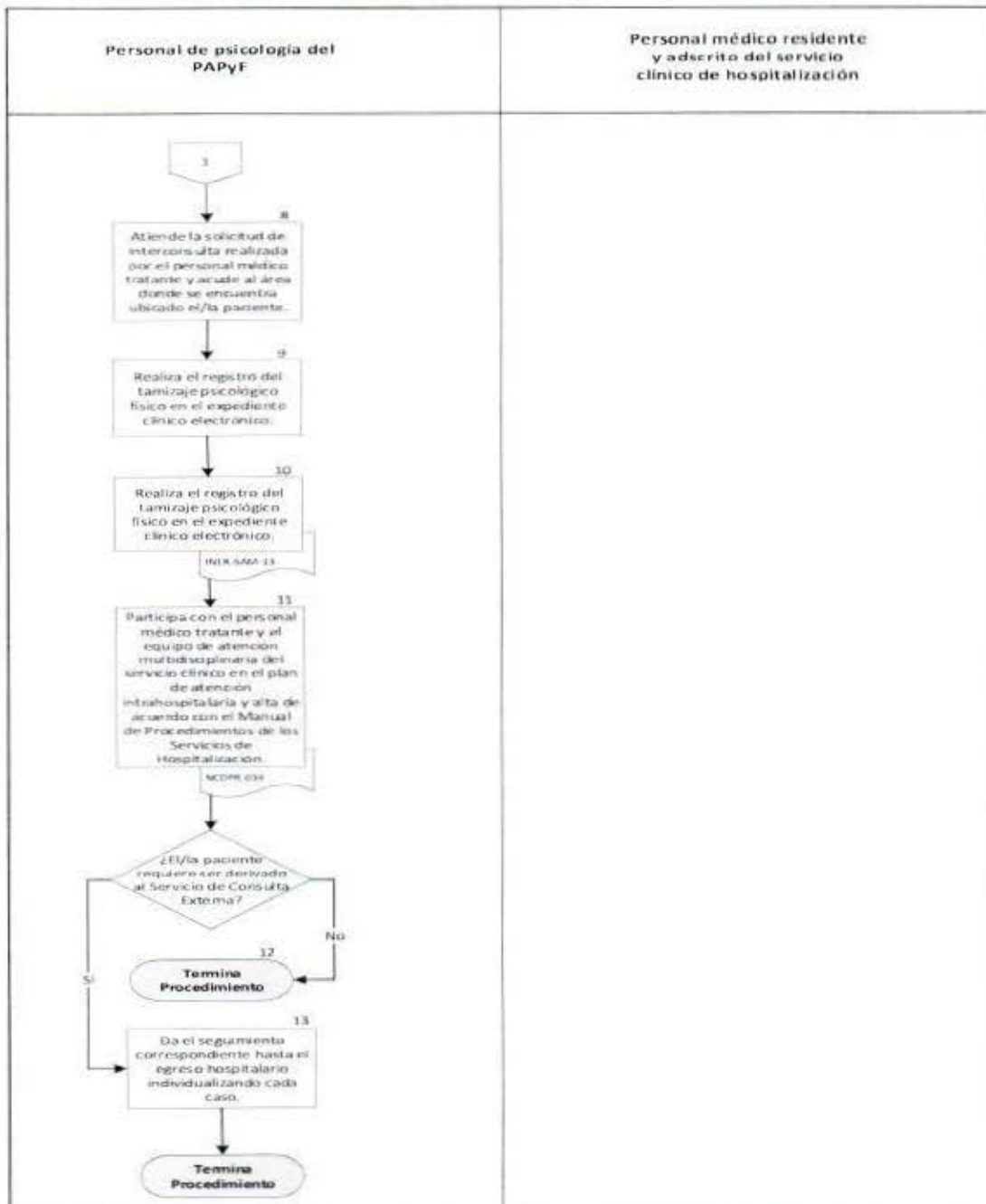
Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'X' and the letters 'GAP'.

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>3. Procedimiento para la atención hospitalaria de pacientes por el personal del PAPyF.</b>		<b>Hoja 65 de 89</b>

### 5.0 DIAGRAMA DE FLUJO





Handwritten signatures and initials in blue ink, including a large 'X' and the letters 'FG'.



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
	3. Procedimiento para la atención hospitalaria de pacientes por el personal del PAPyF.		Hoja 67 de 89

## 6.0 DOCUMENTOS DE REFERENCIA

Documentos	Código (cuando aplique)
6.1 Guía técnica para la elaboración de manuales de procedimientos de la Secretaría de Salud, 2013.	N/P
6.2 Modelo Único de Evaluación de la Calidad (MUEC) Consejo de Salubridad General. Dirección General de Calidad y Educación en Salud. Edición 2023.	N/P
6.3 Manual de Procedimientos de los Servicios de Hospitalización	NCDPR 034



## 7.0 REGISTROS

Registros	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
7.1 Solicitud de interconsulta	Lo que determine el catálogo de disposición documental de acuerdo a su clasificación	Coordinación de Salud Mental	INER-EC-CE-39
7.2 Nota médica	5 años	Expediente Clínico	INER-EC-06
7.3 Tamiz psicológico GAD-7/PHQ-9	5 años	Expediente Clínico	INER-SAM-13
7.4 Egreso Hospitalario	5 años	Expediente Clínico	INER-EC/DM-19

## 8.0 GLOSARIO DEL PROCEDIMIENTO

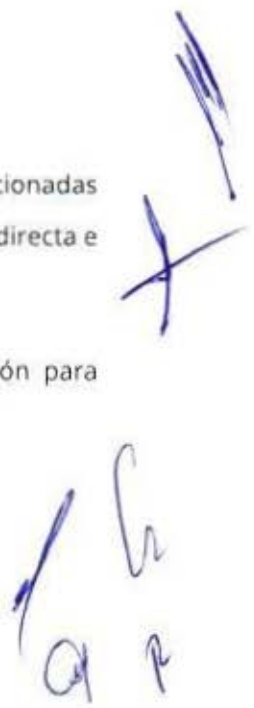
- 8.1. **Atención hospitalaria:** Se presta a pacientes hospitalizados para recibir atención médica o paramédica, sin importar el tiempo de estancia en la Unidad.
- 8.2. **Consulta externa:** Atención médica que se otorga al paciente ambulatorio, en un consultorio o en el domicilio de dicho paciente, que consiste en realizar un interrogatorio





	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
	3. Procedimiento para la atención hospitalaria de pacientes por el personal del PAPyF.		Hoja 68 de 89

y una exploración física para integrar un diagnóstico y/o dar seguimiento a una enfermedad diagnosticada previamente.

- 8.3. **Egreso hospitalario:** Evento de salida del paciente del servicio de hospitalización que implica la desocupación de una cama censable. Incluye altas por curación, mejoría, traslado a otra unidad hospitalaria, defunción, alta voluntaria o fuga. Excluye movimientos entre diferentes servicios dentro del mismo hospital.
- 8.4. **Hospitalización:** servicio de internamiento de pacientes para su diagnóstico, tratamiento o rehabilitación, así como, para los cuidados paliativos.
- 8.5. **Interconsulta:** Procedimiento mediante el cual a petición del personal médico tratante, otro médico o profesional de la salud no médico revisa la historia clínica e información disponible; realiza una valoración clínica a la persona usuaria, consigna un plan terapéutico si así se requiere; establece contacto con el médico tratante; informa a la persona usuaria, y hace un seguimiento en los casos de hospitalización o control ambulatorio respectivamente.
- 8.6. **Paciente:** a todo aquel usuario/a beneficiario/a directo de la atención médica.
- 8.7. **PAPyF:** Programa de Apoyo a Pacientes y Familiares.
- 8.8. **Personal médico:** persona autorizada legalmente que desempeña labores relacionadas con la atención médica en beneficio de pacientes y de la comunidad, de manera directa e indirecta.
- 8.9. **Personal médico residente:** Es el que se encuentra en proceso de formación para obtener el grado de especialista.



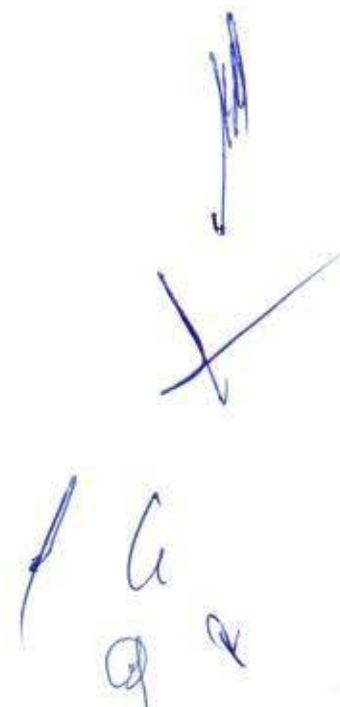
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
	3. Procedimiento para la atención hospitalaria de pacientes por el personal del PAPyF.		Hoja 69 de 89

## 9.0 CAMBIOS DE VERSIÓN EN EL PROCEDIMIENTO



Número de revisión	Fecha de actualización	Descripción del cambio
0	04-febrero-2025	Creación del documento normativo por actualización de la estructura orgánica institucional.

## 10.0 ANEXOS DEL PROCEDIMIENTO

- 10.1 Solicitud de interconsulta INER-EC-CE-39
- 10.2 Nota Médica INER-EC-06
- 10.3 Tamiz psicológico GAD-7/PHQ-9 INER-SAM-13
- 10.4 Egreso hospitalario INER-EC/DM-19





	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>3. Procedimiento para la atención hospitalaria de pacientes por el personal del PAPyF.</b>		<b>Hoja 70 de 89</b>

### 10.1 Solicitud de interconsulta INER-EC-CE-39

	FECHA DE NACIMIENTO DEL PACIENTE: ____/____/____
	SERVICIO SOLICITANTE: _____
	Nº DE PROTOCOLO: _____

**MARQUE LAS INTERCONSULTAS QUE SOLICITE, RESALTANDO LA PRINCIPAL**  
\*En estas especialidades llenar una solicitud por interconsulta

CONSULTA EXTERNA ESPECIALIZADA	
CE01	PRECONSULTA DE NEUMOLOGÍA
CE02	PRECONSULTA DE OTORRINOLARINGOLOGÍA*
CE03	PSQUIATRÍA
CE04	CARDIOLOGÍA
CE05	MEDICINA INTERNA
CE06	NEUMOLOGÍA
CE07	NEUMOPNEUMATÍA
CE08	OTORRINOLARINGOLOGÍA*
CE09	REUMATOLOGÍA
CE10	ONCOLOGÍA (PABELLÓN B)
CE11	INFECTOLOGÍA NEUMOLÓGICA
CE12	DIETOLOGÍA
CE13	CLÍNICA DE TRASTORNOS RESPIRATORIOS DEL SUEÑO
CE15	HEMATOLOGÍA*
CE16	CLÍNICA DEL DOLOR
CE17	REHABILITACIÓN RESPIRATORIA*
CE18	CLÍNICA DE TUBERCULOSIS
CE20	CARDIOPNEUMATÍA*
CE21	CLÍNICA DE EPISC
CE22	CLÍNICA DE INTERSTICIALES
CE23	QUIRURÍA
CE24	CLÍNICA DE TRAQUEA
CE25	GASTROENTEROLOGÍA
CE26	AUDILOGÍA (OTORRINOLARINGOLOGÍA)*
CE27	CLÍNICA DE VASCULITIS
CE31	CONSULTA DE PRIMERA VEZ A ESPECIALIDAD
CE32	CONSULTA DE VALORACIÓN ANESTÉSICA
CE33	CONSULTA DE LA CLÍNICA DE TRASPLANTE PULMONAR
CE34	CLÍNICA DE HIPERTENSIÓN ARTERIAL
CE35	NEUMOLOGÍA CLÍNICA (PABELLÓN B)
CE36	CLÍNICA CARDIOVASCULAR
CE01	ALERGOLOGÍA*
CE02	ESTOMATOLOGÍA*
CE07	CLÍNICA DE TABAQUISMO (CONSULTA NEUMOLÓGICA)*

Diagnostico(s): \_\_\_\_\_

Motivo de interconsulta(s): \_\_\_\_\_

Nombre del médico tratante	Firma
----------------------------	-------



- Importante:**
- Se recomienda iniciar infección, estandarizado para la adecuada realización de la interconsulta.
  - El reporte de la interconsulta se realiza en la hoja de nota médica.
  - La interconsulta no cumple el rol de una solicitud, para la correcta programación por el personal administrativo de la consulta externa.
  - Para la interconsulta a cardiología se deberá anexar el formato de electrocardiograma (INER-12-29) (12/2019).
  - Neumología consulta externa, solo para especialidades no tecnológicas.

X

A

R



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
	3. Procedimiento para la atención hospitalaria de pacientes por el personal del PAPyF.		Hoja 71 de 89


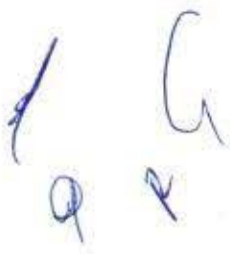
10.2 Nota Médica INER-EC-06





NOTAS MÉDICAS



NOMBRE DEL PACIENTE: FECHA DE NACIMIENTO:      AÑO:      MES:      DÍA: NO. DE EXPEDIENTE: NO. DE HISTORIA: CLASIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA:	FECHA: CAMA: SERVICIO CLÍNICO: EDAD:      SEXO:      HOJA No.:
FECHA Y HORA	ANOTACIONES DEL MÉDICO

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Rev. 0
	<b>COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL</b>		Código: <b>NCDPR 130</b>
	<b>3. Procedimiento para la atención hospitalaria de pacientes por el personal del PAPyF.</b>		Hoja 72 de 89

### 10.3 Tamiz psicológico GAD-7/PHQ-9 INER-SAM-13



#### TAMIZ PSICOLÓGICO GAD-7 / PHQ-9



NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE:			FECHA DE NACIMIENTO: (AÑO/MES/DÍA)	NÚMERO DE EXPEDIENTE:
FECHA DE EVALUACIÓN:	SERV. CLÍN /CAMA:	EDAD	DIAGNÓSTICO DE INGRESO:	
EVALUACIÓN INICIAL	REVALORACIÓN	INTERCONSULTA SOLICITADA		

#### GAD-7

Durante las últimas 2 semanas, ¿con qué frecuencia le han molestado los siguientes problemas?



	Nunca	Menos de la mitad de los días	Más de la mitad de los días	Casi todos los días
1. Sentirse nervioso (a), ansioso (a) o al límite	0	1	2	3
2. No ser capaz de parar o controlar la preocupación	0	1	2	3
3. Preocuparse demasiado sobre diferentes cosas	0	1	2	3
4. Tener problemas para relajarse	0	1	2	3
5. Estar tan inquieto (a) que es difícil quedarse quieto (a)	0	1	2	3
6. Enojarse fácilmente o sentirse irritable	0	1	2	3
7. Sentir miedo como si algo horrible pudiera suceder	0	1	2	3
<b>Total</b>				

#### PHQ-9

Durante las últimas 2 semanas, ¿qué tan seguido le han afectado cualquiera de los siguientes problemas?

	Para nada	Menos de la mitad de los días	Mas de la mitad de los días	Casi todos los días
1. Poco interés o placer en hacer las cosas	0	1	2	3
2. Se ha sentido decaído(a), deprimido(a), o sin esperanzas	0	1	2	3
3. Dificultad para dormir o permanecer dormido(a), o ha dormido demasiado	0	1	2	3
4. Se ha sentido cansado(a) o con poca energía	0	1	2	3
5. Con poco apetito o ha comido en exceso	0	1	2	3
6. Se ha sentido mal con usted mismo(a) o que es un fracaso o que ha quedado mal con usted mismo(a) o con su familia	0	1	2	3
7. Ha tenido dificultad para concentrarse en cosas tales como leer el periódico o ver televisión	0	1	2	3
8. Se ha estado moviendo o hablando tan lento que otras personas podrían notarlo, o por el contrario -ha estado tan inquieto(a) o agitado(a), que se ha estado moviendo mucho más de lo normal	0	1	2	3
9. Ha pensado que estaría mejor muerto(a) o se le ha ocurrido lastimarse de alguna manera	0	1	2	3
<b>Total</b>				


	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>3. Procedimiento para la atención hospitalaria de pacientes por el personal del PAPyF.</b>		<b>Hoja 73 de 89</b>





TAMIZ PSICOLÓGICO GAD-7 / PHQ-9




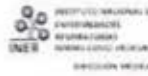
Observaciones:     
Impresión Diagnóstica:     
Intervención psicológica:     
Seguimiento por: <input type="checkbox"/> Psicología ( ) <input type="checkbox"/> Psiquiatría de Enlace ( ) <input type="checkbox"/> Tanatología ( ) <input type="checkbox"/> Referencia a otra institución de SM ( )
Nombre Completo/Firma/Cedula Profesional.

INER-SAM-33 (06-2022)




	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>3. Procedimiento para la atención hospitalaria de pacientes por el personal del PAPyF.</b>		<b>Hoja 74 de 89</b>

### 10.4 Egreso hospitalario INER-EC/DM-19

 <b>SALUD</b>	<b>EGRESO HOSPITALARIO</b>			
NÚMERO DE HISTORIA CLÍNICA: _____ NÚMERO DE AFILIACIÓN: _____ FECHA DE ADMISIÓN: _____				
FECHA Y HORA DE EGRESO: _____ DEPARTAMENTO DE PROCEDIMIENTOS: _____ TIPO DE CLASIFICACIÓN: _____				
NOMBRE: _____ SEXO: _____ EDAD: _____	TÍTULO: _____ RELIGIÓN: _____			
IDENTIFICACION: _____ CÉDULA: _____	FECHA DE ADMISIÓN: _____ FECHA DE EGRESO: _____			
<b>MOTIVO DE ALTA</b>				
MEJORÍA/CURACIÓN <input type="checkbox"/>	DEFUNCIÓN <input type="checkbox"/>	ALTA VOLUNTARIA** <input type="checkbox"/>		
TRASLADO <input type="checkbox"/>		FUGA <input type="checkbox"/>		
<p><b>RESUMEN:</b> el Centro tiene de Egreso, motivo de hospitalaria, estado al momento de alta, el Diagnóstico de laboratorio y gabinete, el Procedimiento realizado, el Tratamiento administrado (medicamentos, intervenciones administradas durante el proceso de atención), el Medicamento controlado del paciente o controlado al ingreso y/o durante la hospitalización, cualquier cambio del curso o suspensión, el egreso vitalicio.</p>				
<b>DIAGNOSTICO DE EGRESO:</b>				
<b>TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO Y SECUR:</b> el personal en la fecha de medicación generada al ingreso, en la columna fecha de medicación completa y la columna hora de ingreso al hospital o su extensión.				
Medicamento (nombre genérico)	Dosis	Vía	Frecuencia	Duración
<b>DOCUMENTACIÓN DE LA CONCLUSIÓN (Hacer marca de verificación):</b>			Nombre y firma del médico que concluye: _____	
Fue concluido por la gerencia en la última hora de trabajo con el médico <input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>	
Fue concluido con la intervención médica al ingreso, en la Historia Clínica y Acta de ingreso con el propio paciente <input type="checkbox"/>				
<b>TRATAMIENTO NO FARMACOLÓGICO Y RECOMENDACIONES PARA VIGILANCIA AMBULATORIA</b>				
SECRETARÍA DE SALUD - MINISTERIO DEL PODER JUDICIAL			INSTITUTO VENEZOLANO DE INVESTIGACIONES PSICOLÓGICAS Y NEUROLOGICAS	

  
 G  
 Q P



	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>3. Procedimiento para la atención hospitalaria de pacientes, por el personal del PAPyF.</b>		<b>Hoja 75 de 98</b>



**EGRESO HOSPITALARIO**



1.
2.
3.

ESTUDIOS RECOMENDADOS	PRÓXIMAS CITAS
1.	1.
2.	2.
3.	3.

<small>NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA DEL MÉDICO QUE ELABORÓ</small>	<small>NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA DEL MÉDICO QUE REVISÓ</small>

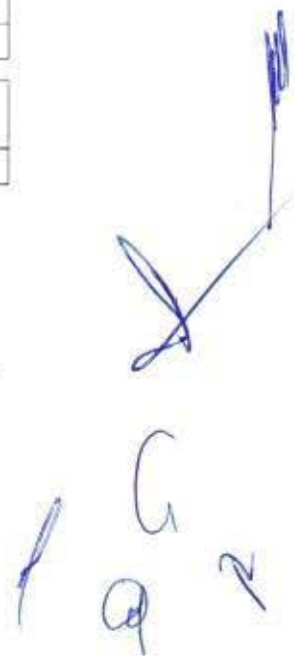
**EN CASO DE ALTA VOLUNTARIA RECBAR LAS SIGUIENTES FIRMAS**



\*\*\*En los términos del Artículo 79 del Reglamento de la Ley General de Salud en materia de prestación de Servicios de Atención Médica: En caso de egreso voluntario, aún en contra de las recomendación médica, el usuario, en su caso, un familiar, el tutor o su representante legal, deberá firmar un documento en que se expresen claramente las razones que motivan el egreso, mismo que igualmente deberá ser suscrito por lo menos por dos testigos idóneos, de los cuales uno será designado por el hospital y otro por el usuario o persona que en representación emita el documento.

En todo caso, el documento al que se refiere el párrafo anterior relevará de la responsabilidad al Establecimiento y se emitirá por duplicado, quedando un ejemplar en el poder del mismo y otro se proporcionará al usuario.

<small>NOMBRE COMPLETO DEL PACIENTE, FAMILIAR CERCANO, PERSONA RESPONSABLE O REPRESENTANTE LEGAL.</small>	<small>NOMBRE COMPLETO Y FIRMA DEL TESTIGO</small>



<small>NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA DEL MÉDICO QUE ELABORÓ</small>	<small>NOMBRE, FIRMA Y CÉDULA DEL MÉDICO QUE REVISÓ</small>



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
	4. Procedimiento para el apoyo psicológico a familiares.		Hoja 76 de 89

#### 4. PROCEDIMIENTO PARA EL APOYO PSICOLÓGICO A FAMILIARES


	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>4. Procedimiento para el apoyo psicológico a familiares.</b>		<b>Hoja 77 de 89</b>

## 1.0 PROPÓSITO

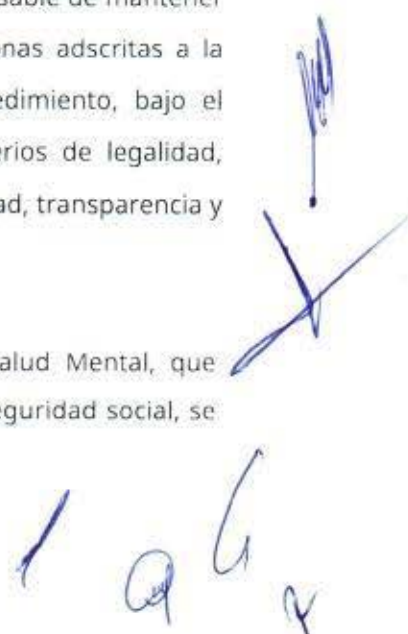
- 1.1 Establecer el procedimiento para otorgar apoyo psicológico a familiares de pacientes hospitalizados en el Instituto, a través de intervención psicológica breve durante el período de hospitalización del/a paciente, con el fin de mejorar su entorno.



## 2.0 ALCANCE

- 2.1 A nivel interno el procedimiento es aplicable al personal de psicología que integra el PAPyF.
- 2.2 A nivel externo el procedimiento es aplicable al equipo de salud multidisciplinario que interviene en la atención de pacientes hospitalizados.

## 3.0 POLÍTICAS DE OPERACIÓN, NORMAS Y LINEAMIENTOS

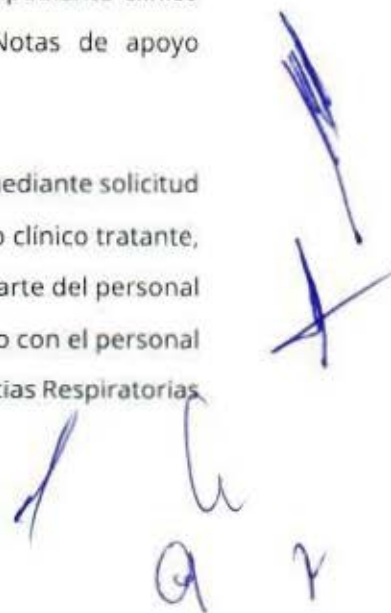
- 3.1 La persona titular de la Coordinación de Salud Mental es responsable de mantener actualizado este procedimiento en colaboración con las personas adscritas a la Coordinación y al PAPyF, quienes deben cumplir este procedimiento, bajo el principio de igualdad y no discriminación, así como los criterios de legalidad, honestidad, eficacia, eficiencia, economía, racionalidad, austeridad, transparencia y evitando la duplicidad de funciones.
- 3.2 En el desarrollo de procedimientos de la Coordinación de Salud Mental, que impliquen atención médica de pacientes que no cuenten con seguridad social, se





	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>4. Procedimiento para el apoyo psicológico a familiares.</b>		<b>Hoja 78 de 89</b>

aplicará lo establecido en el manual de organización del Departamento de Trabajo Social, de conformidad con el artículo 77, Bis 1 de la Ley General de Salud.

- 3.3 Las personas adscritas al PAPyF deben contribuir con la conservación de la documentación generada con motivo de sus actividades, de conformidad con la clasificación archivística y Catálogo de disposición documental que corresponda de acuerdo con lo establecido en la Ley General de Archivos.
- 3.4 Todas las personas integrantes del equipo interdisciplinario que participen en la atención de pacientes, deben procurar la protección de las personas usuarias de acuerdo al Modelo de Calidad, implementado por la Dirección General de Calidad y Educación en Salud y/o por el Consejo de Salubridad General y aplicando las acciones esenciales para la seguridad de pacientes.
- 3.5 El personal de salud del Instituto que tenga acceso oficial al expediente clínico convencional y electrónico, es responsable de asentar su evaluación y seguimiento de la atención proporcionada a pacientes de acuerdo con la normatividad aplicable en la materia y acorde con la convivencia entre el expediente clínico físico y el electrónico definidas por la Dirección Médica.
- 3.6 El personal del PAPyF que otorgue apoyo psicológico a familiares de pacientes hospitalizados/as, debe realizar la nota correspondiente en el expediente clínico electrónico del/la paciente correspondiente en el apartado "Notas de apoyo psicológico a familiares".
- 3.7 La solicitud de apoyo familiar debe ser realizada de forma escrita mediante solicitud de interconsulta INER-EC-CE-39, por el personal médico del servicio clínico tratante, derivada de la evaluación psicológica realizada al/la paciente por parte del personal de psicología, pero siempre bajo conocimiento y en común acuerdo con el personal médico del servicio clínico tratante. En el caso del Servicio de Urgencias Respiratorias,







	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>4. Procedimiento para el apoyo psicológico a familiares.</b>		<b>Hoja 79 de 89</b>

y el Servicio de Cuidados Postquirúrgicos, la solicitud de apoyo a familiares será atendida por el personal de psicología asignado al Servicio de Cuidados Intensivos Respiratorios y/o del Servicio de Terapia Intermedia.

- 3.8 El apoyo a familiares se otorga exclusivamente durante la hospitalización del/a paciente correspondiente, en conocimiento de que no todos los familiares de los/as pacientes hospitalizados/as requieren de apoyo psicológico.
- 3.9 Cada servicio clínico a través de sus titulares es responsable de proporcionar el espacio físico donde se realice la intervención del personal de psicología solicitado por el personal médico tratante del/la paciente.
- 3.10 El personal de psicología que integra el PAPyF es responsable de determinar la necesidad de acompañamiento a los/las familiares durante la hospitalización del/la paciente y la frecuencia con la que se realizan las intervenciones de apoyo psicológico.
- 3.11 Los casos en que el familiar o familiares del/la paciente requiera de una atención psicológica a largo plazo, debe canalizarse a la institución especializada correspondiente mediante la Hoja de Referencia INER-SAM-10.
- 3.12 El personal del PAPyF que otorgue apoyo psicológico a familiares de pacientes hospitalizados/as, debe realizar la nota correspondiente en el expediente clínico electrónico del/a paciente correspondiente en el apartado "Notas de apoyo psicológico a familiares".
- 3.13 Las condiciones que pueden requerir del apoyo psicológico a familiares, son:
  - 3.13.1 Malas noticias en salud principalmente diagnóstico y pronóstico.



*[Handwritten signature]*

*[Handwritten signature]*

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>4. Procedimiento para el apoyo psicológico a familiares.</b>		<b>Hoja 80 de 89</b>

- 3.13.2 Cuando un/a paciente inicia cuidados paliativos y de soporte o cuidados paliativos al final de la vida.
- 3.13.3 Cuando se detecten situaciones que potencialmente puedan generar dificultades en la interacción paciente-familia-equipo de salud.
- 3.13.4 Ante el fallecimiento del/la paciente.


  
   


	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		Rev. 0
	<b>COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL</b>		Código: NCDPR 130
	<b>4. Procedimiento para el apoyo psicológico a familiares.</b>		Hoja 81 de 89

#### 4.0 DESCRIPCIÓN DEL PROCEDIMIENTO

Responsable	No. Act.	Descripción de actividades	Documentos o anexo
Personal médico adscrito y residente del servicio clínico de hospitalización     Personal de psicología integrante del PAPyF	1	Identifica la necesidad de apoyo psicológico para el familiar o familiares de un/a paciente hospitalizado/a.	
	2	Elabora y entrega la solicitud de interconsulta al personal de psicología asignado en el servicio clínico tratante.	INER EC-CE-39
	3	Atiende la solicitud de interconsulta para apoyo psicológico al familiar o familiares de un/a paciente hospitalizado/a.	
	4	Determina la necesidad de apoyo psicológico al familiar o familiares de un/a paciente hospitalizado/a, así como el tipo y la frecuencia de las intervenciones de apoyo psicológico correspondiente.	
	5	Otorga el seguimiento correspondiente durante la hospitalización del/la paciente.	
	6	Realiza la nota de apoyo psicológico a familiares en cada ocasión que otorgue el mismo.  ¿El/la familiar requiere ser canalizado/a a otra unidad especializada?	INER-EC-06
	7	Sí: Elabora la hoja de referencia y la entrega al/la familiar. Continua actividad 8	INER-SAM-10



  
 DAG

	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>4. Procedimiento para el apoyo psicológico a familiares.</b>		<b>Hoja 82 de 89</b>

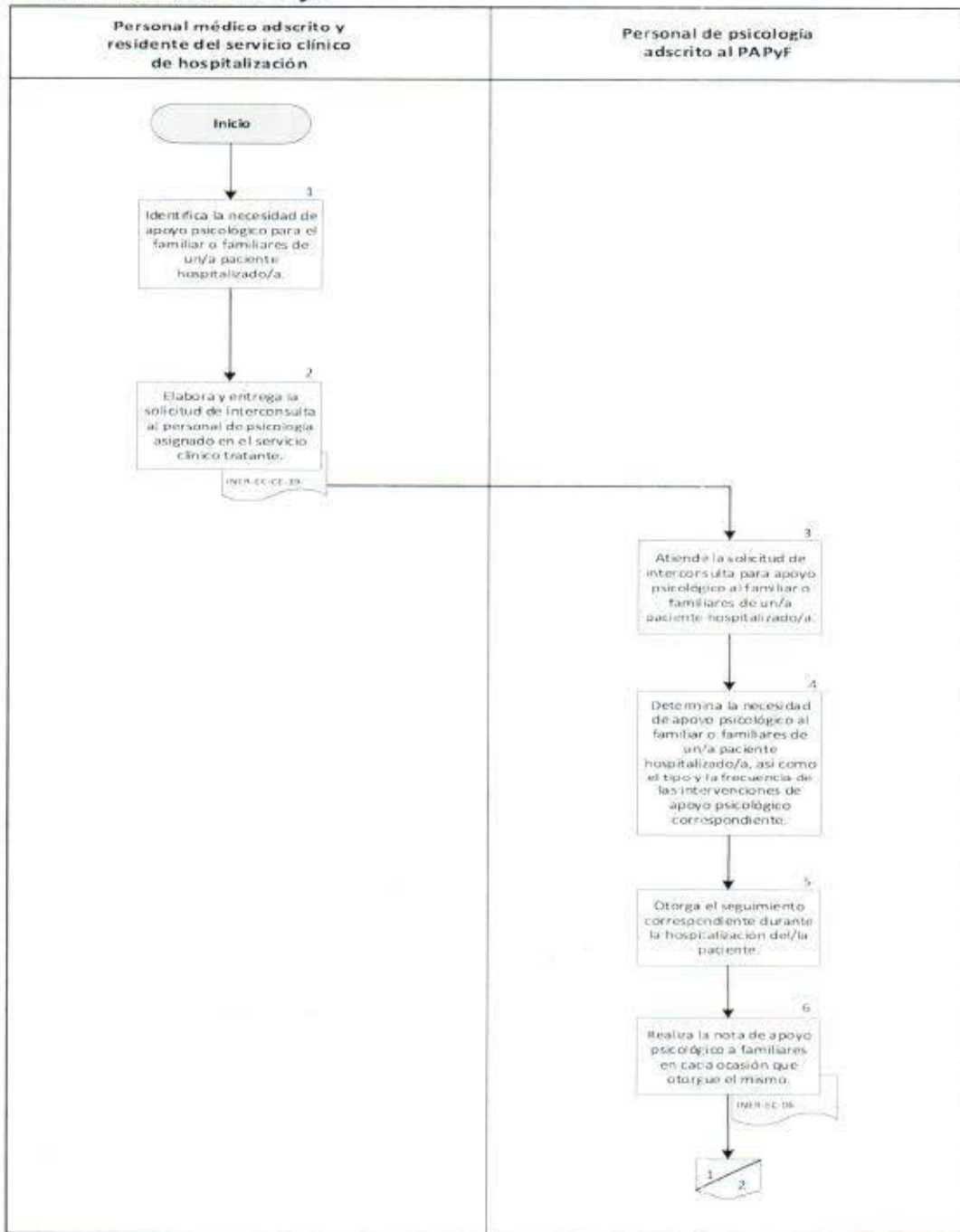
	8	No: Documenta la atención proporcionada en el expediente clínico del/la paciente.	Expediente clínico
		<b>Termina Procedimiento</b>	

Handwritten signatures in blue ink, including a large signature at the top right and several smaller ones below it.





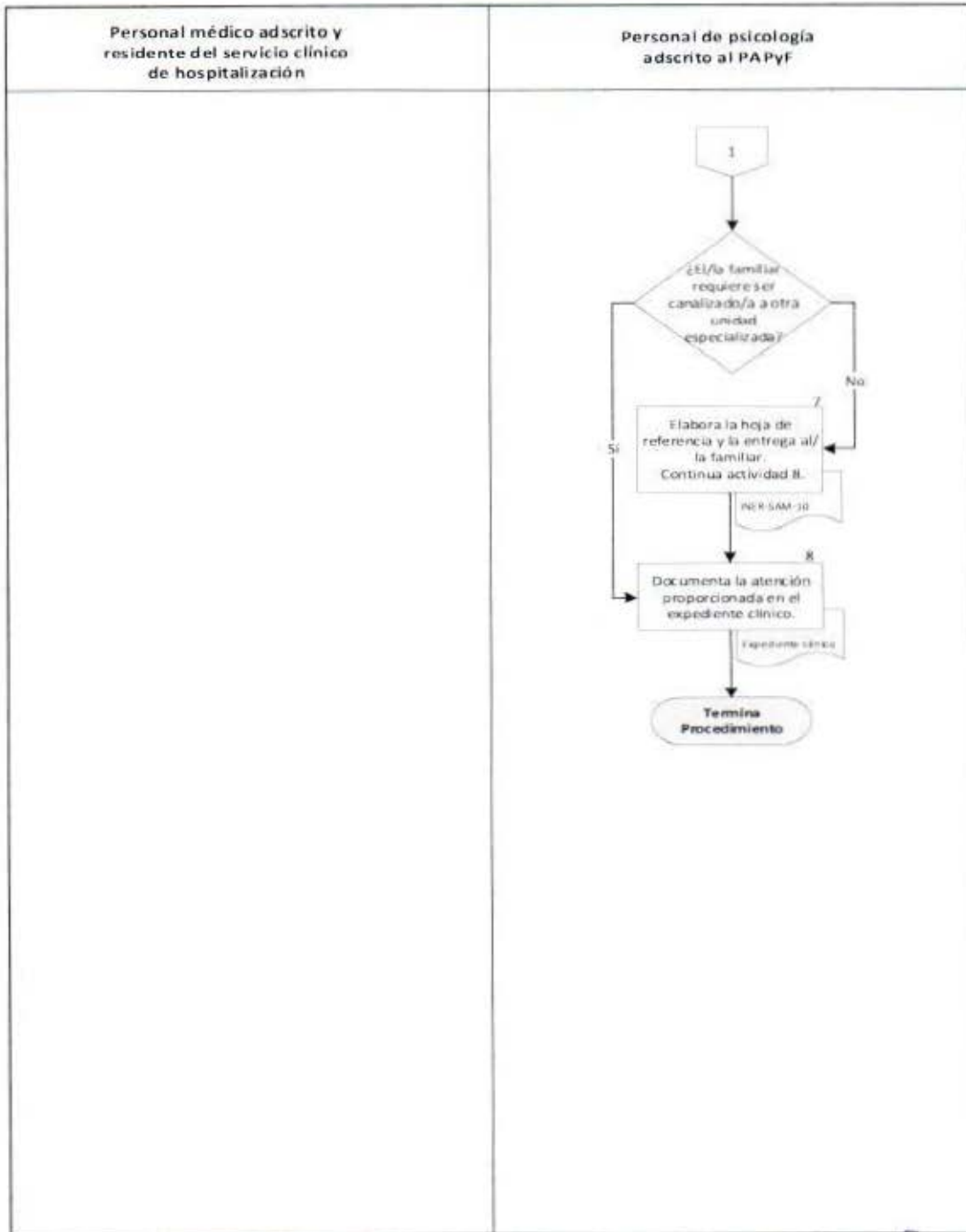
	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
	4. Procedimiento para el apoyo psicológico a familiares.		Hoja 83 de 89

### 5.0 DIAGRAMA DE FLUJO





*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
	4. Procedimiento para el apoyo psicológico a familiares.		Hoja 84 de 89



*[Handwritten signatures and initials in blue ink]*

	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
	4. Procedimiento para el apoyo psicológico a familiares.		Hoja 85 de 89

## 6.0 DOCUMENTOS DE REFERENCIA

Documentos	Código (cuando aplique)
6.1 Guía técnica para la elaboración de manuales de procedimientos de la Secretaría de Salud.	N/P



## 7.0 REGISTROS

Registros	Tiempo de conservación	Responsable de conservarlo	Código de registro o identificación única
7.1 Nota médica	5 años	Expediente Clínico	INER-EC-06
7.2 Hoja de referencia	5 años	Expediente Clínico	INER-SAM-10
7.3 Expediente clínico	5 años	Expediente Clínico	N/P

## 8.0 GLOSARIO DEL PROCEDIMIENTO

- 8.1 Interconsulta:** Procedimiento mediante el cual a petición del personal médico tratante, otro médico o profesional de la salud no médico revisa la historia clínica e información disponible; realiza una valoración clínica a la persona usuaria, consigna un plan terapéutico si así se requiere, establece contacto con el médico tratante, informa a la persona usuaria y hace un seguimiento en los casos de hospitalización o control ambulatorio respectivamente.
- 8.2 Personal médico residente:** Es el que se encuentra en proceso de formación para obtener el grado de especialista.



	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
	4. Procedimiento para el apoyo psicológico a familiares.		Hoja 86 de 89

## 9.0 CAMBIOS DE VERSIÓN EN EL PROCEDIMIENTO

Número de revisión	Fecha de actualización	Descripción del cambio
0	04-febrero-2025	Creación del documento normativo como parte de la reestructuración orgánica del Instituto en 2024



## 10.0 ANEXOS DEL PROCEDIMIENTO

10.1 Nota médica INER-EC-06

10.2 Hoja de referencia INER-SAM-10

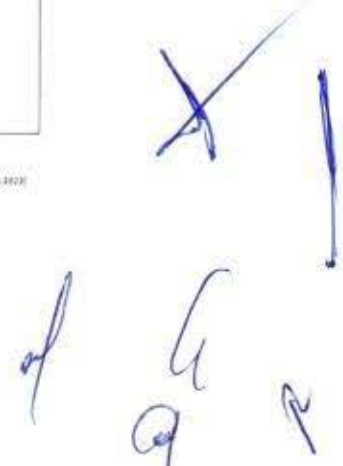






	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
	4. Procedimiento para el apoyo psicológico a familiares.		Hoja 87 de 89



### 10.1 Nota médica INER-EC-06

		NOTAS MÉDICAS			
NOMBRE DEL PACIENTE: _____ FECHA DE NACIMIENTO:    AÑO:    MES:    DÍA: _____ NO. DE EXPEDIENTE: _____ NO. DE HISTORIA: _____ CLASIFICACIÓN SOCIOECONÓMICA: _____		FECHA: _____ CIMA: _____ SERVICIO CLÍNICO: _____ EDAD:    SEXO:    HOW NO.: _____			
FECHA Y HORA		ANOTACIONES DEL MÉDICO			
<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%;"></div>					
<small>AGENCIA SANITARIA No. 12-AP-06-12-002</small>		<small>INER-EC-06 (06.2020)</small>			





	<b>MANUAL DE PROCEDIMIENTOS</b>		<b>Rev. 0</b>
	<b>COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL</b>		<b>Código: NCDPR 130</b>
	<b>4. Procedimiento para el apoyo psicológico a familiares.</b>		<b>Hoja 88 de 89</b>

### 10.2 Hoja de referencia INER-SAM-10

	<b>SALUD</b> <small>SECRETARÍA DE SALUD</small>	<b>HOJA DE REFERENCIA</b>	 <small>INSTITUTO NACIONAL DE ESTUDIOS Y REFERENCIAS Epidemiológicas</small> <b>DIRECCIÓN DE MEDICA</b> <small>SUBDIRECCIÓN DE ATENCIÓN MÉDICA DE NEUROLOGÍA</small>
<b>I.</b> Fecha de elaboración: _____ Nombre completo del paciente: _____ Edad: _____ Género: H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Fecha de nacimiento: _____ Motivo de envío: _____ Clasificación económica: _____ Organizado: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Referencia: Ambulatoria: <input type="checkbox"/> Incoahospitalaria: <input type="checkbox"/>			
<b>II.</b> Nombre del Familiar o Representante legal del paciente: _____ Género: H <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> Parentesco: _____ Edad: _____			
<b>III.</b> Unidad que refiere: <input type="checkbox"/> Neumología <input type="checkbox"/> Neumología Pediátrica <input type="checkbox"/> Cirugía de Tórax <input type="checkbox"/> ODL Servicio que refiere: _____ Otro: _____			
<b>IV.</b> Unidad a la que se refiere: _____ Domicilio: _____ Servicio al que se envía: _____ Nombre del médico que aceptó la referencia: _____			
<b>V.</b> Fecha de ingreso: _____ Fecha de Alta: _____ Resumen clínico: TA _____ TENS _____ F.R. _____ F.C. _____ PESO _____ TALLA _____ ESCALA DE GLASGOW _____ SPO2 _____ Padecimiento actual: _____ Manejo durante la estancia en el Instituto (procedimiento terapéutico y estado actual): _____ Problemas clínicos pendientes: _____ Pronóstico: _____ Impresión diagnóstica: _____			
Nombre, firma y cédula profesional del médico tratante		Nombre, firma y cédula profesional del jefe de servicio	

INER SAM-10(10.2020)


	MANUAL DE PROCEDIMIENTOS		Rev. 0
	COORDINACIÓN DE SALUD MENTAL		Código: NCDPR 130
			Hoja 89 de 89

#### IV AUTORIZACIÓN DEL MANUAL

Realizó



**Dra. Alma Delia Gutierrez Álvarez**  
Titular de la Coordinación de Salud Mental

Revisó



**Lcda. Ana Cristina García Morales**  
Titular del Departamento de Asuntos Jurídicos  
y Unidad de Transparencia



**Lcda. Claudia Poblano Castro**  
Adscrita al Departamento de Planeación

Sancionó



**L.C.P. Rosa María Vivanco Osnaya**  
Titular del Departamento de Planeación

Autorizó



**Dr. Ricardo Stanley Vega Barrientos**  
Titular de la Subdirección de Atención Médica  
de Neumología



**Dr. Armando Roberto Castorena Maldonado**  
Titular de la Dirección Médica

FECHA DE APROBACIÓN:	DÍA	MES	AÑO
	04	FEBRERO	2025