



POTOSÍ
PARA LOS POTOSINOS
GOBIERNO DEL ESTADO 2021-2027



Formato de comprobación, donación cadavérica.

Nombre: _____ Fecha de donación: _____

- Revisión de expediente:
 - Nota clínica de pérdida de la vida/muerte encefálica.

En caso de muerte encefálica:

- Estudio confirmatorio de muerte encefálica (EEG, Doppler transcraneal, AngioTAC-AngioRM cerebral).
- Evaluación clínica de muerte encefálica (Cuadro 1. Criterios diagnósticos de Muerte Encefálica AAN 2010, Guía de práctica clínica "Diagnóstico de MUERTE ENCEFÁLICA y manejo del potencial donante de órganos", GPC-SSA-488-2019).
- Certificado de pérdida de la vida, y nota en expediente.

En caso de paro cardíaco irreversible.

- Nota de defunción.

Documentación de la donación de órganos y tejidos con fines de trasplante

- Nota en expediente por el coordinador de donación posterior a la entrevista familiar.
- Formato de disposición de órganos y tejidos, y copia de los siguientes:
 - Identificaciones oficiales del disponente original, disponente secundario y testigos (INE, Pasaporte, cartilla militar).
 - Documentos de parentesco del donante y su disponente secundario por consanguinidad, civil o afinidad (matrimonio, nacimiento, otros).
- Nota en expediente con las técnicas quirúrgicas por cada órgano o tejido extraído.
- Contrarrecibos por cada traslado. (Trazabilidad).
 - Identificación de quien traslada (emitida por el hospital, puede ser mediante oficio, credencial)
 - Registro del Responsable de traslado en el Sistema Informático del RNT.
- Resumen del donante (**Anexo A.1**).
- Evidencia de aviso al Centro Estatal de Trasplantes (Art. 48 fracción VII y 60 fracción II inciso "a" de la Ley de Donación y Trasplantes para el Estado) y aviso al Centro Nacional de Trasplantes (Art. 13 del Reglamento de la Ley General de Salud en Materia de Trasplantes).

Para los casos con causa legal (cuando la causa de la muerte tenga relación directa con un hecho probablemente constitutivo de delito culposo o doloso):

- Solicitud de anuencia al Ministerio Público para disponer de los órganos y tejidos donados debidamente requisitada. (Conforme al Protocolo de Actuación de la Fiscalía General del Estado).**
- Anuencia por escrito del Ministerio Público.**

Observaciones: _____

Nombre y firma del responsable de llenado del formato: _____

