



Mapa conceptual

Carlos Eduardo Villatoro Jiménez

Expediente clínico

Parcial I

Medicina interna

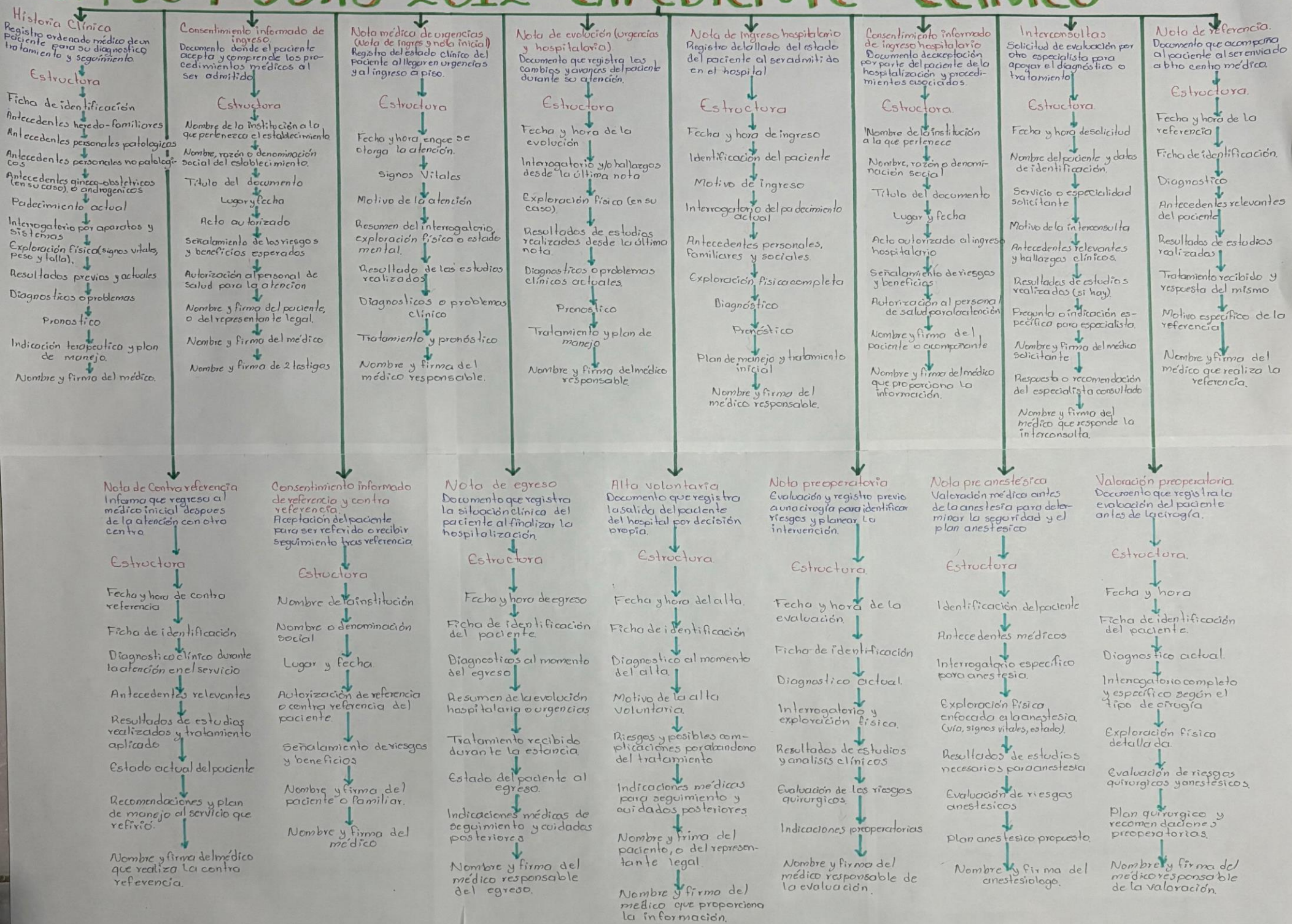
Dr. Erick Jair Domínguez Santiago

Medicina humana

Semestre 5-A

Comitán de Domínguez, Chiapas, a 10 de septiembre del 2025

NOM-004-SSA3-2012: EXPEDIENTE CLINICO



NOM-004-SSA3-2012: EXPEDIENTE CLINICO

Hoja de registro del transoperatorio
Es un registro de los eventos ocurridos durante la cirugía.

Estructura

Fecha y hora de inicio y término de la cirugía.
Ficha de identificación.
Diagnóstico preoperatorio y postoperatorio.
Tipo de procedimiento realizado.
Tipo de anestesia empleada.
Hallazgos transoperatorios relevantes.
Complicaciones presentadas durante la cirugía.
Estado del paciente al término de la cirugía.
Nombre y firma del cirujano responsable.

Hoja de cirugía Segura
Documento que registra y verifica protocolos de seguridad, antes, después y durante la cirugía.

Estructura

Identificación del paciente.
Diagnóstico.
Procedimiento quirúrgico empleado.
Sitio anatómico intervenido.
Revisión de estudios y resultados relevantes.
Lista de verificación de riesgos específicos.
Nombre y firma de los integrantes del equipo quirúrgico.

Hoja de Enfermería en Quirófano
Registro de actividades y cuidados de enfermería durante la cirugía.

Estructura

Ficha de identificación del paciente.
Diagnóstico.
Procedimiento quirúrgico programado.
Fecha y hora de ingreso y egreso del quirófano.
Registro de signos vitales.
Preparación preoperatoria por enfermería.
Materiales, equipo, instrumental y medicamentos utilizados.
Incidentes o eventos adversos durante el procedimiento.
Estado del paciente al egreso del quirófano.
Nombre y firma del personal de enfermería.

Registro de Anestesia
Documento que detalla el tipo y administración de anestesia.

Estructura

Ficha de identificación.
Diagnóstico.
Tipo de anestesia empleada.
Fecha y hora de inicio y término de la anestesia.
Medicamentos empleados.
Signos vitales.
Monitoreo anestésico.
Complicaciones anestésicas (en su caso).
Estado del paciente al término de la anestesia.
Nombre y firma del anestesiólogo responsable.

Hoja de Intervención Quirúrgica
Registro detallado de la cirugía realizada, procedimientos y hallazgos.

Estructura

Ficha de identificación.
Diagnóstico preoperatorio y postoperatorio.
Procedimiento quirúrgico realizado.
Fecha y hora de inicio y término de la cirugía.
Descripción de la técnica quirúrgica.
Hallazgos transoperatorios.
Estado del paciente al término de la cirugía.
Nombre y firma del cirujano responsable.

Nota postoperatoria
Registro del estado del paciente después de la cirugía.

Estructura

Fecha y hora de la nota.
Diagnóstico postoperatorio.
Procedimiento quirúrgico realizado.
Anestesia empleada.
Hallazgos transoperatorios.
Estado del paciente al término del procedimiento.
Plan de manejo postoperatorio inmediato.
Nombre y firma del cirujano responsable.

Nota postanestésica
Documento que evalúa al paciente tras la anestesia.

Estructura

Fecha y hora.
Ficha de identificación.
Tipo de anestesia empleada.
Signos vitales durante la recuperación.
Evaluación del estado respiratorio y cardiovascular.
Nivel de conciencia y respuesta neurológica.
Complicaciones postanestésicas.
Indicaciones para la vigilancia y cuidados posteriores.
Nombre y firma del anestesiólogo.

Consentimiento Informado de cirugía
Documento donde el paciente acepta para realizar la cirugía, conociendo riesgos y beneficios.

Estructura

Nombre de la institución.
Título del documento.
Lugar y fecha.
Autorización al tipo de cirugía a realizar.
Señalamiento de riesgos y beneficios.
Autorización del personal de salud para la atención.
Nombre y firma del px o del representante legal.
Nombre y firma del médico que proporciona la información.

Análisis Clínico
Documento que brinda los resultados de estudios de laboratorio o para apoyar el diagnóstico y tratamiento.

Estructura

Nombre de la institución.
Nombre del laboratorio que realiza el análisis.
Identificación del paciente.
Número de identificación de la muestra.
Tipo de muestra.
Fecha y hora de toma de muestra.
Fecha y hora de recepción en el laboratorio.
Resultados de los estudios realizados.
Interpretación de los resultados.
Nombre, cédula y firma del responsable del análisis clínico.

Hoja de Notificación al Ministerio Público
Documento que informa oficialmente hechos que requieren intervención legal.

Estructura

Nombre de la institución a la que pertenece el establecimiento.
Identificación del px.
Diagnóstico o motivo de la notificación.
Descripción breve de los hechos.
Fecha y hora del evento.
Nombre y cargo del personal que realiza la notificación.
Nombre y firma del médico responsable.
Rúbrica de recibo por parte de Ministerio Público (cuando proceda).

Hoja de Enfermería
Registro de cuidados, observaciones y actividades realizadas por enfermería.

Estructura

Fecha y hora de registro.
Ficha de identificación.
Signos vitales.
Estado general del px.
Intervenciones de enfermería realizadas.
Administración de medicamentos.
Cuidados y procedimientos especiales.
Observaciones o eventos relevantes.
Nombre y firma del personal de enfermería responsable.

Servicios Auxiliares
Documentos que registran estudios de laboratorio, imagen y otros apoyos diagnósticos.

Estructura

Nombre de la institución.
Nombre del laboratorio o servicio auxiliar.
Ficha de identificación.
Fecha y hora de solicitud del estudio.
Tipo de estudio solicitado.
Resultados del estudio.
Interpretación de los resultados.
Nombre, cédula y firma del responsable del estudio.

Consentimiento informado de estudios
Aceptación del paciente para realizar estudios médicos específicos.

Estructura

Nombre de la institución a la que pertenece.
Título del documento.
Fecha y hora.
Autorización para el tipo de estudio a realizar.
Señalamiento de riesgos y beneficios.
Autorización para el personal de salud para la atención.
Nombre y firma del paciente.
Nombre y firma del médico o personal responsable.

Transfusión de Unidades de Sangre
Registro de la administración de sangre.

Estructura

Fecha y hora de la transfusión.
Identificación de la paciente (Nombre, edad, sexo, etc.).
Tipo de producto sanguíneo a transfundir.
Número de unidades y código de identificación.
Tipo de sangre y compatibilidad.
Signos vitales.
Indicación médica para la transfusión.
Nombre y firma del médico responsable.
Nombre y firma de enfermería que administra la transfusión.

Consentimiento informado de transfusión
Aceptación del paciente para recibir sangre, explicando riesgos y beneficios.

Estructura

Nombre de la institución a la que pertenece el establecimiento.
Título del documento.
Fecha y hora.
Autorización de la transfusión de sangre.
Señalamiento de riesgos y beneficios.
Autorización para el personal de salud.
Nombre y firma del paciente, en su caso representante legal.
Nombre y firma del médico que proporciona la información.

Notas de defunción y de muerte fetal.
Registro oficial de fallecimiento de persona o feto.

Estructura

Fecha y hora del fallecimiento

Identificación de la persona.

Diagnostico o causa de muerte

Antecedentes clínicos

Procedimientos realizados

Condiciones en las que ocurrió el fallecimiento

Nombre y firma del médico responsable del certificado de defunción.

Certificado de Defunción
Documento legal que confirma el fallecimiento y causa de muerte.

Estructura

Identificación del fallecido

Fecha y hora del fallecimiento

Lugar de fallecimiento

Causa básica de muerte

Causas inmediatas y contribuyentes del fallecimiento.

Nombre, cédula y firma del médico que certifica el fallecimiento.

Reporte de Causa de muerte
Documento detallado que especifica las razones médicas del fallecimiento.

Estructura

Nombre de la institución

Identificación del fallecido

Lugar de fallecimiento

Causa de la muerte

Antecedentes médicos relevantes

Nombre y firma del médico responsable

Bibliografía

1-. Secretaría de Salud. (2012). NORMA Oficial Mexicana NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico. Diario Oficial de la Federación. Obtenido de https://www.dof.gob.mx/nota_detalle_popup.php?codigo=5272787