



Gobierno de
México



INSTITUTO MEXICANO DEL SEGURO SOCIAL
SEGURIDAD Y SOLIDARIDAD SOCIAL



Guía del Usuario

Sistema de Análisis y Evaluación de Casos Específicos (SAnECE)

Programa Institucional de Medicamentos de Catálogo II

Dirección de Prestaciones Médicas
Unidad de Planeación e Innovación en Salud
Coordinación de Innovación en Salud
División de Evaluación de Tecnologías en Salud

Agosto 2025



2025
Año de
La Mujer
Indígena

Nombre de Calle No. 000, Col. CP. 00000, Nombre Municipio Alcaldía, Nombre del Estado

Tel: [55] 0000 0000

www.imss.gob.mx/



Contenido

Introducción	3
Requisitos	3
Registro de usuario	3
Recuperar contraseña	5
Ingreso al sistema	6
A. Envío de solicitud	8
B. Seguimiento de solicitudes	13
C. Búsqueda de evaluaciones	13
D. Requisitos y recomendaciones de medicamentos	14
E. Medicamentos en Catálogo II	15
F. Módulo del SAnECE y atención de errores del sistema	15
G. Comunicado	16
Comentarios o sugerencias	16





Introducción

El Sistema de Análisis y Evaluación de Casos Específicos (SAnECE), es un sistema web accesible en la red institucional del IMSS, que permite realizar el registro de solicitudes para los medicamentos incluidos en Catálogo II.

Requisitos

- Equipo de cómputo con navegador web (Google Chrome, Microsoft Edge, Internet Explorer, Mozilla Firefox u otro)
- Conexión a la red institucional del IMSS.
- Ingresar mediante el navegador web a la siguiente URL
<http://sanece.imss.gob.mx:8080/siaume/login.iface>

Registro de usuario

Es indispensable registrar un usuario para utilizar el sistema.

Nota: Por normativa se habilita el usuario solamente al director de la unidad médica.

1. Desde la página principal del SAnECE da clic en el botón “Registrar Usuario” o en tu navegador web ingresa a la siguiente dirección:
<http://sanece.imss.gob.mx:8080/siaume/registro.iface>

Introduzca su usuario y contraseña

Usuario:

Contraseña:

Ingresar

Registrar usuario

[¿Olvidaste tu contraseña?](#)

Versión 2025-1





- Captura la información solicitada y posteriormente da clic en el botón "Enviar"

REGISTRO DE USUARIOS

OOAD/UMAE	<input type="text" value="-- Seleccionar --"/>	* Campo Requerido
Hospital	<input type="text" value="-- Seleccionar --"/>	* Campo Requerido
Cargo	<input type="text" value="-- Seleccionar --"/>	* Campo Requerido
Apellido paterno	<input type="text"/>	* Campo Requerido
Apellido materno	<input type="text"/>	* Campo Requerido
Nombre(s)	<input type="text"/>	* Campo Requerido
Matricula	<input type="text"/>	* Campo Requerido
Usuario	<input type="text"/>	* Campo Requerido
Contraseña	<input type="text"/>	* Campo Requerido
Correo electrónico	<input type="text"/>	* Campo Requerido

→

OOAD/UMAE	Selecciona del listado
Unidad médica	En caso de elegir una OOAD, se desplegará un listado de selección para elegir el hospital al que perteneces
Cargo	Selecciona el cargo
Apellido paterno	Máximo 20 caracteres
Apellido materno	Máximo 20 caracteres
Nombre(s)	Máximo 30 caracteres
Matricula	Mínimo 5 números, máximo 10
Usuario	Mínimo 6 caracteres, máximo 8
Contraseña	8 caracteres
Correo electrónico	Escribe completo tu correo Institucional

- El sistema procesará la información y se mostrará en pantalla mensaje del registro exitoso.
- Se enviará email con asunto "Registro de Usuarios " al correo electrónico registrado.



5. Espera a que jefatura del área de Catálogo II valide la información, en caso de confirmar la información, se te notificará por correo electrónico el acceso al sistema.

Nota: En caso de no recibir respuesta en los siguientes 2 días hábiles posterior a tu registro en el sistema, favor de enviar correo electrónico con los datos inscritos a los siguientes correos:

jose.padillao@imss.gob.mx

carlos.aparicio@imss.gob.mx

Recuperar contraseña

En caso de no recordar tu contraseña podrás recuperarla de la siguiente manera:

1. Desde la página principal del SAnECE da clic en el enlace “¿Olvidaste tu contraseña?” o en tu navegador web ingresa a la siguiente dirección:
<http://sanece.imss.gob.mx:8080/siaume/contrasena.iface>

Introduzca su usuario y contraseña

Usuario:

Contraseña:

Ingresar

Registrar usuario

[¿Olvidaste tu contraseña?](#)

Versión 2025-1





2. Escribe tu correo electrónico institucional y da clic en el botón "Enviar"

RECUPERA TU CONTRASEÑA



Correo electrónico:

Enviar
Regresar

3. Si estas registrado en el sistema, se mostrará mensaje de envío de recuperación a tu correo.
4. Revisa la bandeja de entrada de tu correo para conocer tu contraseña.

Ingreso al sistema

Abrir el navegador web de su preferencia y dirigirse al siguiente enlace:
<http://sanece.imss.gob.mx:8080/siaume/login.iface>

Colocar los datos requeridos (usuario y contraseña), posteriormente dar clic en Ingresar

SISTEMA DE ANALISIS Y EVALUACION DE CASOS ESPECIFICOS



Introduzca su usuario y contraseña

Usuario:

Contraseña:

Ingresar
Registrar usuario

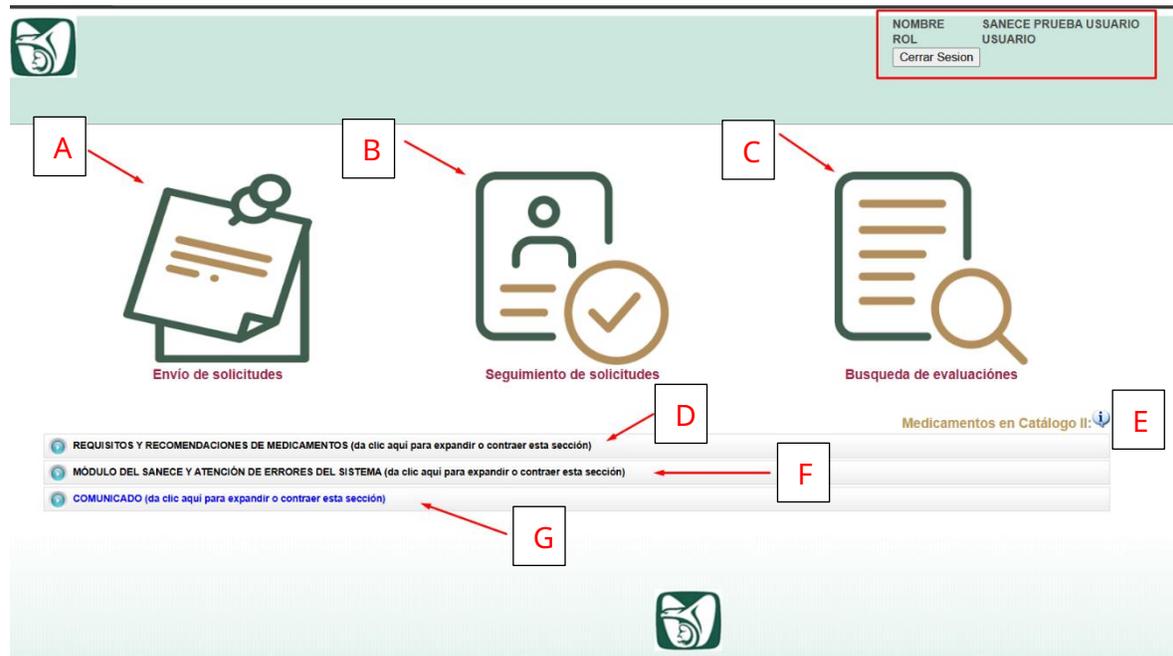
[¿Olvidaste tu contraseña?](#)

Versión 2025-1





El sistema realizará la autenticación correspondiente, en caso de validarse tus credenciales se te concederá acceso al sistema y visualizaras la página de inicio del SAnECE.



Puedes elegir dirigirte a alguna de las tres funcionalidades del sistema:

- A. Envío de solicitudes
- B. Seguimiento de solicitudes
- C. Búsqueda de evaluaciones

Puedes consultar las siguientes secciones informativas:

- D. Requisitos y recomendaciones realizadas por los asesores honoríficos para solicitar medicamentos que se evalúa su prescripción a través del SAnECE
- E. Listado de medicamentos que forman parte de Catálogo II (SAnECE)
- F. Información sobre el Módulo SAnECE y formas de contacto para reportar y dar atención de errores del sistema
- G. Comunicado sobre las próximas actualizaciones al sistema





A. Envío de solicitud

Por medio de esta función se registra la solicitud de evaluación de la prescripción de algún medicamento que forme parte del SANECE.



Envío de solicitudes

1. Paciente

Ingresa el número de seguridad social (NSS a 10 dígitos) del paciente que se desea registrar una solicitud, posteriormente da clic en el botón "Buscar".

INGRESA EL NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PACIENTE

Buscar

Regresar Menu

Si el paciente ya tiene un registro previo en el SANECE se mostrarán en una tabla los resultados de registros encontrados, selecciona el paciente con el que deseas continuar el registro de la solicitud y posteriormente da clic en "Siguiente".

INGRESA EL NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PACIENTE

1111111111

Nueva búsqueda

Selecciona un paciente y da clic en el botón siguiente para continuar

No. Paciente	Nombre	NSS	Agregado Médico
126649	SANECE PRUEBA PACIENTE	1111111111	1F1980OR

Para la actualización de datos (nombre, apellidos, NSS o agregado medico) u homologación de registros favor de realizarlo mediante el Módulo SANECE [Da clic aquí para ingresar al Módulo SANECE](#)

Agregar paciente al núcleo familiar 1111111111

Regresar Menu

Siguiente

Puedes realizar una nueva búsqueda dando clic en el botón "Nueva Búsqueda".

En caso de que el NSS no se haya registrado anteriormente, se desplegará un formulario donde deberás capturar los datos del paciente

INGRESA EL NÚMERO DE SEGURIDAD SOCIAL DEL PACIENTE

4444444444

Nueva búsqueda

Paciente no registrado, ingrese la información solicitada.

Apellido Paterno	<input type="text"/>	* Campo Requerido	Apellido Materno	<input type="text"/>	* Campo Requerido
Nombre(s)	<input type="text"/>	* Campo Requerido	Género	-- SELECCIONAR --	* Campo Requerido
Agregado Médico	<input type="text"/>	* Campo Requerido	Edad (años)	<input type="text"/>	* Campo Requerido
Peso (Kg)	<input type="text"/>	* Campo Requerido	Talla (cm)	<input type="text"/>	* Campo Requerido

Regresar Menu

Siguiente





NOTA: Es recomendable usar solamente mayúsculas. En caso de que el paciente no cuente con alguno de los apellidos, capturar un espacio en blanco.



2. Vigencia

En esta pestaña se mostrará el paciente seleccionado o capturado, debes adjuntar el archivo PDF de la vigencia

Primero da clic en elegir archivo, selecciona el archivo correspondiente y posteriormente da clic en “Adjuntar”

PACIENTE **VIGENCIA** DATOS GENERALES TRATAMIENTOS PREVIOS ESPECIFICACIONES

Paciente seleccionado:
 Apellido paterno: SANECE
 Apellido materno: PRUEBA
 Nombre(s): PACIENTE
 NSS: 1111111111
 Agregado médico: 1F1980OR

Adjunte comprobante de vigencia actualizada
 El nombre del archivo no debe ser mayor a 80 caracteres, favor de limitarse a letras y números, evitar el uso de letra ñ, comas, puntos u otros caracteres especiales

Elegir archivo No se eligió ningún archivo Adjuntar

Regresar Menu

3. DATOS GENERALES

Captura los datos requeridos y posteriormente da clic en el botón “Siguiente”

- a. OOAD o UMAE
- b. Hospital
- c. UMF
- d. Apellido paterno (médico tratante)
- e. Apellido materno (médico tratante)
- f. Nombre (médico tratante)
- g. Matrícula (médico tratante)
- h. Especialidad (médico tratante)
- i. Edad (años paciente)
- j. Peso (Kg paciente)
- k. Talla (cm paciente)
- l. Genérico a solicitar
- m. Diagnóstico (recomendación de prescripción)
- n. Fecha de diagnóstico





PACIENTE VIGENCIA **DATOS GENERALES** TRATAMIENTOS PREVIOS ESPECIFICACIONES

Ingrese la información que a continuación se solicita:

ENTIDAD

OOAD o UMAE: -- SELECCIONAR -- * Campo Requerido
 Hospital: H Gral Zona 3
 UMF: 1

MEDICO TRATANTE

Apellido Paterno: * Campo Requerido Apellido Materno: * Campo Requerido
 Nombre: * Campo Requerido Matricula: * Campo Requerido
 Especialidad: -- SELECCIONAR -- * Campo Requerido

PACIENTE

Apellido Paterno	SANECE	Apellido Materno	PRUEBA	Nombre(s)	PACIENTE
Género	FEMENINO	NSS	111111111	Agregado Médico	1F1980OR
Edad (años)		* Campo Requerido	Peso (Kg)		* Campo Requerido
Talla (cm)		* Campo Requerido			

GENERICO A SOLICITAR

Nombre: -- SELECCIONAR -- * Campo Requerido
 Presentación: SOLUCIÓN INYECTABLE Cada jeringa pre-llenada contiene: Abatacept 125 mg Envase con 4 jeringas pre-llenadas con 1 ml cada una (125 mg/ml).
 Diagnóstico: -- SELECCIONAR -- * Campo Requerido
 Diagnóstico: -- SELECCIONAR -- * Campo Requerido
 Fecha: * Campo Requerido
 Diagnóstico: * Campo Requerido

Limpiar Campos Siguiente

4. TRATAMIENTOS PREVIOS

Captura los tratamientos previos relacionados con la solicitud, diagnóstico y medicamento que se desean solicitar, posteriormente da clic en “Siguiente”.

PACIENTE VIGENCIA DATOS GENERALES **TRATAMIENTOS PREVIOS** ESPECIFICACIONES

Seleccione el genérico e introduzca la dosis y el tiempo de administración correspondiente, seguido de click en el botón agregar y repita el mismo procedimiento para agregar cada uno de los tratamientos.

Generico: -- SELECCIONAR --
 Dosis:
 Tiempo de admon: meses
 Agregar

Para borrar un tratamiento, posicione en la fila correspondiente y de click sobre ella.

Clave	Dosis	Tiempo de admon

Siguiente

5. ESPECIFICACIONES

Dependiendo del medicamento y diagnóstico (recomendación de prescripción), se desplegará el formulario de las especificaciones médicas que se deben capturar y los archivos en PDF que se deben adjuntar a la solicitud.





Ejemplo: Ponatinib:

PONATINIB

EVALUACION CLINICA, LABORATORIO Y GABINETE

Comorbilidades

Ecocardiograma FEVI %

Estudio molecular previo

Expectativa de vida meses

Esquema a utilizar

Mutaciones

Ingrese el primer carácter y dígito con que inicia la mutación, en caso de que el menú emergente no despliegue información, ingrese el dato correcto para anexas al catalogo

Nota médica No se eligió ningún archivo

Estudios de laboratorio No se eligió ningún archivo

Reporte de ecocardiograma No se eligió ningún archivo

Reporte de electrocardiograma No se eligió ningún archivo

Reporte de farmacovigilancia No se eligió ningún archivo

Ultrasonido doppler No se eligió ningún archivo

Reporte mutaciones No se eligió ningún archivo

ADJUNTAR ARCHIVOS DE EVIDENCIA DOCUMENTAL CLINICA, LABORATORIO Y GABINETE

No se eligió ningún archivo

Nota: La longitud del nombre de los archivos adjuntos debe ser menor a 100 caracteres, usa solamente números o letras, evita usar caracteres especiales (comas, puntos, diagonales, acentos, letra ñ u otros).

6. CONFIRMACIÓN DE DATOS

Después de capturar las especificaciones médicas y dar clic en “Enviar”, se mostrará en pantalla un mensaje con la información capturada, para confirmar los datos da clic en “Aceptar”

CONFIRMACION DE DATOS

OOAD / UMAE: AGUASCALIENTES
Hospital: H Gral Zona 3
Medico: MEDICO TRATANTE PRUEBA
Matricula: 222222222
Paciente: PACIENTE SANECE PRUEBA
Genero: FEMENINO
NSS: 111111111
Agregado Medico: 1F1980OR
Edad: 70
Peso: 70
Altura: 170
Medicamento: VEDOLIZUMAB
Tratamientos:
Archivos adjuntos:
1) LAE.pdf
2) LABORATORIOS.pdf
3) NOTA MEDICA.pdf
4) RHP 2.pdf
5) RHP.pdf
6) RHPP.pdf
7) SOL 2.pdf
8) solicitud 20250507061.pdf
9) TAC.pdf





7. Asignación de folio

El sistema mostrará el folio asignado a tu solicitud, puedes Imprimir el comprobante de registro o realizar una nueva solicitud para comenzar desde el punto 1.



8. Comprobante de registro en el SAnECE

Al dar clic en “Imprimir”, en otra pestaña de tu navegador web se mostrará el archivo PDF de los datos capturados, te recomendamos imprimir o guardar este archivo.



SOLICITUD DE MEDICAMENTO	
FOLIO	20250611082
OOAD / UMAE Y UNIDAD	
OOAD / UMAE	CHIHUAHUA
HOSPITAL	H Gral Regional 66
MEDICO TRATANTE	
NOMBRE	medico tratante carlos
MATRICULA	111111111
PACIENTE	
NOMBRE	prueba materno nombre
GENERO	FEMENINO
NSS	222222222
AGREGADO MEDICO	1f1970or
EDAD	70
PESO	70
ALTURA	170
DIAGNOSTICO	EN PRIMERA LINEA, PACIENTES CON CÁNCER DE PULMÓN DE CÉLULAS NO PEQUEÑAS METASTÁSICO CON EXPRESIÓN DE PDL 1 >= 50% SIN MUTACIONES EGFR Y ALK
MEDICAMENTO SOLICITADO	
NOMBRE	PEMBROLIZUMAB
ESPECIFICACIONES DEL MEDICAMENTO	
ESPECIFICACIONES CAPTURADAS PARA PEMBROLIZUMAB	
ARCHIVOS ADJUNTOS	
RCM.pdf	
20250120130.pdf	
20241219033.pdf	
20250530043.pdf	
RMG.pdf	
LAE.pdf	
ENAH.pdf	
SELLO DIGITAL	
sXwOyeX4MZudYkN0IUdCr0aZB0hLCoWZEPE6sxJMtY3y6Q6qWQ6BWF2BNP iRNdww3cUFWuo5coM	

9. Nueva solicitud

Puedes realizar una nueva solicitud de medicamento para otro paciente dando clic en el botón correspondiente e iniciar el proceso desde el punto 1.





B. Seguimiento de solicitudes

Permite consultar y exportar a Excel:

- Solicitudes vigentes autorizadas
- Solicitudes no autorizadas



Seguimiento de solicitudes

SEGUIMIENTO DE SOLICITUDES

SOLICITUDES AUTORIZADAS SOLICITUDES NO AUTORIZADAS

FOLIO	PACIENTE	NSS	AGREGADO	OOAD/UMAE	GENERICO	FEVAL	REQUERIMIENTO
0 Solicitudes encontradas							

- Los siguientes cambios se deberán de solicitar mediante el Módulo SAnECE:
 - Cambio de unidad médica
 - Ampliación de fecha de vencimiento
 - Baja de folio
 - Corrección de requerimiento: dosis y/o clave

Da clic en cualquiera de las opciones y en caso de existir evaluaciones que cumplan con la condición seleccionada se mostrara en la tabla la información existente

Para exportar la información a Excel, da clic en el ícono que se muestra en la parte superior derecha de la tabla.

SEGUIMIENTO DE SOLICITUDES

SOLICITUDES AUTORIZADAS SOLICITUDES NO AUTORIZADAS

 Exportar datos a excel

FOLIO	PACIENTE	NSS	AGREGADO	OOAD/UMAE	GENERICO	FEVAL	OBSERVACIONES	REQUERIMIENTO
20250723016	SANECE PRUEBA PACIENTE	111111111	1F1980OR	AGUASCALIENTES	NIVOLUMAB	23/07/2025	Prueba de solicitud de NIVOLUMAB	X

C. Búsqueda de evaluaciones

Permite reenviar al correo institucional la respuesta de la evaluación del folio que se desea consultar.

Escribe los dígitos del folio deseado a consultar y da clic en Enviar



Busqueda de evaluaciones





BUSQUEDA DE EVALUACIONES

INSTRUCCIONES

- Ingrese el folio de la solicitud ingresada y de click en el boton enviar.
- Si el folio introducido esta asociado al usuario que esta buscando la evaluacion, le sera enviada la misma a su correo electronico institucional.
- El reenvio de evaluaciones solo estara disponible para solicitudes enviadas a partir de Enero de 2015.

Folio:

* Campo Requerido

Enviar

Regresar Menu

Si el folio está asociado al usuario, es decir, el folio se sometió a evaluación por la persona que quiere recuperar la evaluación, entonces se enviará al correo institucional la respuesta que se dio al folio.

Nota: Para realizar una mejor búsqueda se recomienda usar el Módulo del SAnECE

D. Requisitos y recomendaciones de medicamentos

Al dar clic en esta sección se desplegará toda la información de los medicamentos que forman parte del SAnECE con sus respectivas recomendaciones de prescripción (diagnósticos)

Al posicionarte en algún diagnóstico se mostrará una ficha con la información que los asesores honoríficos han realizado sobre requisitos y recomendaciones para evaluar la prescripción de dicho medicamento y diagnóstico.



REQUISITOS Y RECOMENDACIONES DE MEDICAMENTOS (da clic aqui para expandir o contraer esta sección)

En Catálogo II se evalúa la prescripción de medicamentos a través del Sistema de Análisis y Evaluación de Casos Específicos (SAnECE) en apego a los "Requisitos de los medicamentos incluidos en Catálogo II" y "Recomendaciones de prescripción de Catálogo II" elaborados con Asesores honoríficos, para garantizar su prescripción adecuada y la mejora de la salud de los derechohabientes.

Actualmente se incluyen 27 medicamentos, a continuación puedes consultar los requisitos y recomendaciones para cada uno de ellos.

- ABATACEPT
ARTRITIS REUMATOIDE REFRACTARIA A TRATAMIENTO
BENRALIZUMAB
ASMA EOSINOFILICA GRAVE PERSISTENTE
BEVACIZUMAB
CANCER DE COLON Y RECTO METASTASICO (1A LINE
RECURRENCIA DE CANCER DE COLON Y RECTO DES
CERTOLIZUMAB PEGOL
ARTRITIS PSORIASICA REFRACTARIA A TRATAMIENTO
ARTRITIS REUMATOIDE REFRACTARIA A TRATAMIENTO
ENFERMEDAD DE CROHN
ESPONDILITIS ANQUILOSANTE REFRACTARIA A TRATAMIENTO
PSORIASIS REFRACTARIA A TRATAMIENTO
CETUXIMAB
CANCER DE CABEZA Y CUELLO EPIDERMÓIDE (RECU
CARCINOMA METASTASICO DE COLON O RECTO
DASATINIB
INTOLERANCIA O RESISTENCIA A IMATINIB, PARA PAC
LEUCEMIA MIELOCITICA CRONICA PH+ Y LEUCEMIA LI
LMC EN FASE CRONICA ACELERADA O BLASTICA
DEFERASIROX
HEMOSIDEROSIS TRANSFUSIONAL

Table with columns: RECOMENDACIONES ASESORES HONORIFICOS CATÁLOGO II, REQUISITOS PARA EVALUAR LA PRESCRIPCIÓN ARTRITIS REUMATOIDE (PRIMERA VEZ, SUBSECUENTE). Includes ABATACEPT CLAVE: 010.000.5820.00 and detailed clinical recommendations.

Al dar clic nuevamente en el título de la sección, se contraerá la información mostrada

E. Medicamentos en Catálogo II

Al posicionar el cursor sobre la etiqueta "Medicamentos en Catálogo II:" se mostrará en pantalla una ficha con las claves de medicamentos que forman parte del SAnECE.



Medicamentos en Catálogo II:

Table: MEDICAMENTOS CATÁLOGO II DEL 2025 (Actualizado al 14/07/2025). Columns: CLAVE, MEDICAMENTO. Lists various drugs like ABATACEPT, BENRALIZUMAB, BEVACIZUMAB, etc.

F. Módulo del SAnECE y atención de errores del sistema

Al dar clic en esta sección se desplegará toda la información referente al uso del Módulo del SAnECE y a los medios de contacto para reportar algún error o solicitar atención sobre el sistema





MÓDULO DEL SANECE Y ATENCIÓN DE ERRORES DEL SISTEMA (da clic aquí para expandir o contraer esta sección)

Se deberá solicitar por el Módulo SAnECE:

- Cambios de datos de pacientes (actualización de datos u homologación de registros)
- Cambio de fecha de vencimiento (ampliación o baja)
- Cambio de unidad médica
- Cambio de requerimiento (corrección de dosis y/o clave)

- El acceso al Módulo se realiza con los siguientes datos:
 - Usuario = el mismo que se utiliza en el SAnECE
 - Contraseña = matrícula registrada del usuario en el SAnECE
- [Da clic aquí para consultar la guía rápida del Módulo](#)
- Dudas o comentarios:
 - Tel. 55 57 26 17 00 Ext 15972
 - carlos.aparicio@imss.gob.mx
- [Da clic aquí para ingresar al Modulo SAnECE](#)

Para reportar errores del SAnECE comunicarse a:

- Tel. 55 57 26 17 00 Ext 15972
- carlos.aparicio@imss.gob.mx

Al dar clic nuevamente en el título de la sección, se contraerá la información mostrada

G. Comunicado

Esta sección muestra avisos sobre actualizaciones al sistema, inclusiones o exclusiones de medicamentos a Catálogo II.

Comentarios o sugerencias

Agradecemos tus opiniones y/o reportes de fallas del sistema a los siguientes correos:

carlos.aparicio@imss.gob.mx

jose.padillao@imss.gob.mx

o comunícate a la jefatura de área al siguiente número telefónico:

- (55) 57 26 17 00 Ext 15972

