



Guía técnica Conjunto Mínimo de Datos

Informe de Laboratorio para COVID-19

04 de diciembre de 2020

Versión: 2.0.0

Salud.uy



Control de Cambios

Fecha	Versión	Responsables	Cambios
16/03/2020	1.0.0	Equipo de Semántica y HCEN	<ul style="list-style-type: none">• Versión inicial del documento
07/12/2020	2.0.0	Equipo de Semántica y HCEN	<ul style="list-style-type: none">• Se agregan descripción de información de contacto en el cabezal

1. Introducción

En el marco de la pandemia mundial del COVID-19, se busca obtener por parte de los prestadores de salud, información relevante para el MSP y el SINAE a través de la estrategia digital del Plan Nacional Coronavirus. Con este propósito, se definió un documento clínico (CDA) en cual se detallará que información debe incluirse dentro de este.

Para los prestadores dentro del plan de adopción de HCEN, se les solicita el envío de información de asistencia en relación con el virus COVID-19. Para ello es necesario enviar los datos de la persona que recibió asistencia, y la información de la atención recibida.

2. Conjunto mínimo de datos del Informe de laboratorio de COVID-19

2.1. Cabezal CDA

En la generación y/o creación de los documentos clínicos, el cabezal se genera a partir de información personal del paciente al que se le realizó la asistencia. Para este tipo de CDA (Laboratorio COVID-19) es **obligatorio** el envío de información de contacto del paciente. A continuación, se detalla como se debe enviar estos datos:

```
<patientRole>
  <id root="2.16.858.2.10000675.68909" extension="11111111"/>
  <addr>
    <streetAddressLine>Liniers 2029</streetAddressLine>
    <city>Montevideo</city>
    <state>MO</state>
  </addr>
  <telecom use="MC" value="+59812345678"/>
</patientRole>

  <name>
    <given>PRIMERNOMBRE</given>
    <given>SEGUNDONOMBRE</given>
    <given>PRIMERPELLIDO</given>
    <given>SEGUNDOPELLIDO</given>
```

```

        </name>
        <administrativeGenderCode code="2" displayName="Femenino" codeSystem="2.16.858.2.1000675.69600"/>
        <birthTime value="20201204"/>
    </patient>
</patientRole>

```

- El prefijo +598 hace referencia a Uruguay
- Codiguera para Departamentos (Utilizar en <State> del CDA)

Código	Descripción
AR	ARTIGAS
CA	CANELONES
CL	CERRO LARGO
CO	COLONIA
DU	DURAZNO
FS	FLORES
FD	FLORIDA
LA	LAVALLEJA
MA	MALDONADO
MO	MONTEVIDEO
PA	PAYSANDÚ
RN	RÍO NEGRO
RV	RIVERA
RO	ROCHA

SA	SALTO
SJ	SAN JOSÉ
SO	SORIANO
TA	TACUAREMBÓ
TT	TREINTA Y TRES

Es importante verificar que la información de contacto sea correcta, tanto en calidad como en el formato.

2.2. Cuerpo CDA

S=Sección, SS=Subsección

E=Entrada

e=Elemento/EntryRelationship

Campo	Formato	Rango Valores	Aclaraciones	Tipo	Ocurrencia	Obligatorio
Conjunto Mínimo de Datos del Informe de laboratorio de COVID-19						
Información clínica proporcionada				S	1..1	Sí
2.16.858.2.10000675.72591.2.49.1 CODE: 55752-0						

Campo	Formato	Rango Valores	Aclaraciones	Tipo	Ocurrencia	Obligatorio
Información clínica proporcionada 2.16.858.2.10000675.72591.4.76.1				E	1..1	Sí
Descripción CODE: 363788007	Texto		Información clínica relevante proporcionada por el profesional solicitante, que contribuye al procedimiento y diagnóstico por parte del profesional responsable. Dato clínico.	e	1..1	Sí
Estudios de laboratorio 2.16.858.2.10000675.72591.2.57.1 CODE: 7871000179102				S	1..1	Sí
Estudio de laboratorio				E	1..1	Si
Procedimiento de laboratorio 2.16.858.2.10000675.72591.4.20.1	Código (Procedure.code)	SEROLOGICOS: <ul style="list-style-type: none"> SARS coronavirus 2 IgG Ab [Presence] in Serum, Plasma or Blood by Rapid immunoassay 94507-1 SARS coronavirus 2 IgG Ab [Presence] in Serum or Plasma by Immunoassay 94563-4 PCR: <ul style="list-style-type: none"> SARS coronavirus 2 RNA [Presence] in Respiratory 		e	1..1	Sí

Campo	Formato	Rango Valores	Aclaraciones	Tipo	Ocurrencia	Obligatorio
		specimen by NAA with probe detection 94500-6 <ul style="list-style-type: none"> 94845-5 SARS coronavirus 2 RNA [Presence] in Saliva (oral fluid) by NAA with probe detection 94565-9 SARS coronavirus 2 RNA [Presence] in Nasopharynx by NAA with non-probe detection 				
Muestra de Laboratorio 2.16.858.2.10000675.72591.4.99.1				E	1..1	Sí
Fecha de obtención de muestra CODE: 165333005	Fecha	aaaa/mm/dd hh:mm:ss	Fecha y hora en que se obtuvo la muestra	e	1..1	Sí
Suficiencia de la muestra 2.16.858.2.10000675.72591.4.101.1 CODIGO: 371507005	Lógico	<ul style="list-style-type: none"> Si No 	Si la muestra es suficiente, deberá registrarse el resultado del estudio.	e	1..1	Sí
Observaciones relevantes 2.16.858.2.10000675.72591.4.18.1 CODIGO: 703852005	Texto		Especificaciones de por qué la muestra no es suficiente para realizar el estudio.	e	0..1	No



Campo	Formato	Rango Valores	Aclaraciones	Tipo	Ocurrencia	Obligatorio
Resultado				E	1..1	Sí
2.16.858.2.10000675.72591.4.102.1 CODIGO: 94500-6	Codificado	10828004 positivo 260385009 negativo 260415000 No detectado 419984006 No concluyente 125154007 Muestra insatisfactoria para evaluación				