



Guía de implementación Conjunto Mínimo de Datos

Informe de laboratorio

Diciembre de 2021

Versión: 1.0.0

Salud.uy

Contenido

1. Tabla de contenidos	¡Error! Marcador no definido.
2. Introducción.....	4
2.1. Contexto.....	4
2.2. Objetivo.....	4
2.3. Alcance y restricciones.....	4
2.4. Público objetivo.....	5
2.5. Participantes.....	5
3. Guía de implementación.....	5
4. Documento clínico Informe de laboratorio (templated/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.1.111.1)	6
Restricciones correspondientes al cabezal del CMD	6
Se aplican además las siguientes restricciones específicas para este CMD (se agregan nuevos campos y se personalizan otros).....	6
Restricciones correspondientes al cuerpo del CMD.....	9
Ver ejemplo XML en el pack de apoyo técnico de CMDs.....	9
5. Cuerpo del CMD.....	9
5.1. Sección Estudios de laboratorio (templated/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.2.57.1)	9
Restricciones.....	10
Ejemplo XML.....	10
5.2. Sección Información clínica proporcionada (templated/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.2.49.1)	12
Restricciones.....	12
Ejemplo XML.....	12
5.3. Entrada Observation Hallazgo del Estudio de laboratorio (templated/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.102.1)	13
Restricciones.....	13
Restricciones específicas para esta entrada	13
Ejemplo XML.....	14
5.4. Entrada Observation Información clínica proporcionada (templated/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.76.1)	15
Restricciones.....	15
Ejemplo XML.....	15

5.5. Entrada Observation Observación relevante (templated/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.18.1)	16
Restricciones.....	16
Ejemplo XML.....	16
5.6. Entrada ObservationMedia Representación del resultado(templated/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.79.1)	16
Restricciones.....	17
Ejemplo XML.....	17
5.7. Entrada Observation Suficiencia de la muestra (templated/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.101.1)	17
Restricciones.....	17
Ejemplo XML.....	17
5.8. Entrada Observation Tipo de muestra (templated/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.82.1)	18
Restricciones.....	18
Restricciones específicas para esta entrada	18
Ejemplo XML.....	18
5.9. Entrada Observation Conclusiones.....	19
Restricciones.....	19
Ejemplo XML.....	19
5.10. Entrada Observation Muestra de laboratorio (templated/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.99.1)	20
Restricciones.....	20
Ejemplo XML.....	20
5.11. Entrada Procedure Procedimiento (templated/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.20.1)	21
Restricciones.....	21
Restricciones específicas para esta entrada	21
Ejemplo XML.....	22
6. Bibliografía y referencias	23
7. Ejemplo XML.....	23

2. Introducción

2.1. Contexto

El Programa Salud.uy tiene como objetivo apoyar al fortalecimiento del Sistema Nacional de Salud mediante el uso de las Tecnologías de la Información y la Comunicación (e-Salud), a través de la definición de estándares, aplicaciones informáticas nacionales y disposición de la infraestructura necesaria y sostenible en el tiempo.

En ese sentido el Programa creó la plataforma de la Historia Clínica Electrónica Nacional (HCEN) que tiene como principal cometido mejorar el proceso asistencial de los usuarios del sistema. A través de ella se permite consultar por parte de los equipos de salud, la información clínica de los usuarios en cualquier acto asistencial independiente del punto donde se esté atendiendo.

Otro de los objetivos de HCEN es disponer de la información clínica para que ella sea guardada por parte de las instituciones en forma estandarizada, para luego ser analizada por ejemplo para fines epidemiológicos, de gestión, o de investigación, entre otros.

Para ello fue necesario normalizar la información a nivel informático y de contenido. Se definió el modelo de arquetipos y los modelos de información clínica, especificando los contenidos, estructura y significado básico de un conjunto mínimo de datos (CMD) que conforman un determinado documento clínico, basándose en la utilización de estándares internacionales de registro clínico, norma ISO 13606 y HL7 CDA; y utilizando un estándar terminológico como lo es SNOMED CT, para desarrollar sistemas interoperables semánticamente.

2.2. Objetivo

Disponibilizar para las instituciones de salud una guía de implementación para el CMD de Informe de laboratorio en el estándar HL7 CDA R2 estructurado nivel 3 referenciado al 'Diccionario de Plantillas para los Conjuntos Mínimos de Datos' de Salud.uy.

2.3. Alcance y restricciones

En el contexto de la HCEN se han definido los modelos de información de algunos documentos clínicos, que se consideran esenciales para generar un conjunto mínimo de datos con el fin de lograr la interoperabilidad semántica entre los diferentes actores del Sistema Nacional Integrado de Salud.

Este documento es una guía de implementación de un documento clínico HL7 CDA R2 estructurado nivel 3 correspondiente al CMD de Informe de laboratorio, para su uso en el dominio sanitario del Sistema de Salud de Uruguay.

Esta guía incluye la estructura general del CMD en cuestión, especificando las secciones que contiene y sus relaciones con las entradas.

No incluye la especificación técnica de cada sección y entrada, sino que referencia al 'Diccionario de Plantillas para los Conjuntos Mínimos de Datos' de Salud.uy.

2.4. Público objetivo

Esta guía está dirigida fundamentalmente a los equipos de informática médica y de implementación de estándares informáticos en las instituciones de salud, en el marco de HCEN.

2.5. Participantes

Grupo asesor médico, equipo de semántica Salud.uy y equipo técnico HCEN.

3. Guía de implementación

Esta guía incluye los campos del cabezal que se agregan a los especificados por la guía de CDA Mínimo. Además, se especifican, así como también los elementos del cuerpo de este CMD: la estructura y referencia a secciones, entries y subconjuntos, incluyendo las restricciones y nuevos campos particulares para cada sección y entrada.

La especificación del cabezal se encuentra referenciada a la 'Guía de implementación de CDA Mínimo' de Salud.uy, y las plantillas para el Body se referencian al 'Diccionario de Plantillas para los Conjuntos Mínimos de Datos' de Salud.uy.

Contiene la siguiente estructura:

- Plantillas relacionadas: Relaciona la plantilla en cuestión con otras plantillas (tanto secciones como entradas) que la contienen o que incluye.
- Especificación de la sección/entry: Referencia al Diccionario de Plantillas para los CMDs.
- Restricciones: En caso que se personalicen los valores de algún elemento de una sección o entradas para el CMD de Informe de laboratorio, se definen como restricciones.
- Ejemplo XML: Se muestra un ejemplo para la plantilla en cuestión.

En el campo 'section/text' se deberá incluir el valor del 'displayName' de cada una de las entradas presentes en la sección, para lograr una correcta visualización del contenido de las entradas. En caso de tratarse de texto libre, podrá ir tanto en el 'displayName' o como texto libre en la etiqueta 'text'.

4. Documento clínico Informe de laboratorio (templated/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.1.111.1)

Plantilla:	Plantilla ClinicalDocument: <i>Informe de laboratorio (templated/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.1.111.1)</i>
Tipo:	ClinicalDocument
Contenido por:	
Contiene:	Plantilla Section: <i>Información clínica proporcionada (templated/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.2.49.1)</i> Plantilla Section: <i>Estudios de laboratorio (templated/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.2.57.1)</i>

Restricciones correspondientes al cabezal del CMD

Para conocer el conjunto completo de restricciones del cabezal, consulte la guía de implementación de CDA Mínimo HL7 V3 CDA R2, disponible en el [Centro de conocimientos de Salud.uy](http://Centro.de.conocimientos.de.Salud.uy).

Se deberán utilizar los siguientes ejes en el cabezal:

- Eje 1: 11502-2, “informe de laboratorio”
- Eje 2: 4241000179101, “informe de laboratorio”
- Eje 3: 3881000179105, “servicio de laboratorio”

Se aplican además las siguientes restricciones específicas para este CMD (se agregan nuevos campos y se personalizan otros).

ACLARACIÓN: Los elementos del cabezal deben tomarse de la guía de CDA Mínimo. Solamente se mencionan en esta tabla los elementos que se personalizan para el presente CMD o requieren algún tipo de aclaración.

Nivel	Atributo	Ocurrencias	Valor
1	Id.root	1..1	El id root debe tener la siguiente estructura: 2.16.858.2.[IdOrganización].[72771].AAAAMMDDHHMMSS.[Consecutivo Interno].[Aplicación] Dónde 72771=Sistemas de Información de Laboratorios e [IdOrganización] =ID del prestador de salud a nombre de quien se realizó el documento.
1	templateId	1..1	[1..1] Por defecto root es '2.16.858.2.10000675.72591.1.111.1'
1	title	1..1	[0..1] xsi:type='ST' [1..1] Por defecto title es 'Informe de laboratorio'
1	author	1..n	
2	assignedAuthor	1..1	Profesional que informa y valida el estudio
3	assignedPerson	1..1	
3	assignedAuthoringDevice	0..1	Si se desea se puede agregar el dispositivo que realizó el estudio además del profesional que informa, repitiendo el elemento author con este elemento.
4	softwareName	0..1	
3	representedOrganization	1..1	
4	id.root	1..1	OID del laboratorio al cual pertenece la persona que informa el documento
4	name	0..1	Nombre del laboratorio al cual pertenece la persona que informa el documento
1	componentOf	1..1	
2	encompassingEncounter	1..1	

3	effectiveTime.low	1..1	Fecha y hora de recepción de la muestra en el laboratorio xsi:type='IVL_TS'
3	effectiveTime.high	1..1	Fecha y hora de obtención del resultado
3	encounterParticipant	0..1	typeCode='REF'
4	assignedEntity	1..1	Profesional que indica el estudio
5	Id	1..1	Identificador del profesional que indicó del estudio de laboratorio [1..1] root [1..1] extension
5	assignedPerson	1..1	
6	name	1..1	Nombres y apellidos del profesional que indicó del estudio de laboratorio
3	encounterParticipant	0..1	typeCode='ATND'
4	assignedEntity	1..1	Técnico que realiza el estudio
5	Id	1..1	Identificador del profesional que realiza el estudio [1..1] root [1..1] extension
5	assignedPerson	1..1	
6	name	1..1	Nombres y apellidos del profesional que realiza el estudio
1	recordTarget	1..1	
2	patientRole	1..1	
3	address	0..1	Dirección del paciente. Obligatorio solamente para estudios de laboratorio de COVID 19.

Restricciones correspondientes al cuerpo del CMD

Nivel	Atributo	Ocurrencias	Valor
1	component	1..1	
2	structuredBody	1..1	
3	component	1..1	
4	section	1..1	Las restricciones de este objeto están representadas en el apartado Section Información clínica proporcionada (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.2.49.1)
3	component	1..1	
4	section	1..1	Las restricciones de este objeto están representadas en el apartado Section Estudios de laboratorio (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.2.57.1)

Ver ejemplo XML en el pack de apoyo técnico de CMDs

5. Cuerpo del CMD

5.1. Sección Estudios de laboratorio (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.2.57.1)

Plantilla:	Plantilla Section: <i>Estudios de laboratorio</i> (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.2.57.1)
Tipo:	Section
Contenido por:	Plantilla ClinicalDocument: <i>Informe de laboratorio</i> (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.1.111.1)
Contiene:	Plantilla Procedure: <i>Procedimiento</i> (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.20.1) Plantilla Observation: <i>Muestra de laboratorio</i> (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.99.1)

	Plantilla Observation: <i>Hallazgo del estudio de laboratorio</i> <i>(templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.102.1)</i> Plantilla Observation: <i>Conclusiones</i> <i>(templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.147.1)</i>
--	---

Restricciones

Para conocer el conjunto completo de restricciones, consulte Plantilla de sección: *Estudios de laboratorio* (*templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.2.57.1*) en el Diccionario de Plantillas

Ejemplo XML

```
<section>
  <templateId root="2.16.858.2.10000675.72591.2.57.1"/>
  <code code="7871000179102" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96"
codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Estudios de laboratorio"/>
  <title>Estudios de laboratorio</title>
  <text>
    <list>
      <item>Procedimiento: Bioquímica general</item>
      <item>Muestra de laboratorio<br/>
        <list>
          <item>Fecha y hora de obtención de la muestra:
22/08/2019 16:32:45</item>
          <item>Tipo de muestra: sangre |</item>
          <item>Suficiencia de la muestra: Sí</item>
          <item>Observaciones relevantes: No existen
observaciones</item>
        </list>
      </item>
      <item>Hallazgos del estudio de laboratorio<br/>
        <list>
          <item>Nombre del analito: glucosa</item>
          <item>Resultado: 201 mg/dl</item>
          <item>Intervalo de referencia: 64 - 106</item>
          <item>Resultado alterado: Sí</item>
        </list>
      </item>
      <item>Conclusiones<br/>
        <list>
          <item>Observaciones relevantes:
hiperglicemia</item>
        </list>
      </item>
      <item>Hallazgos del estudio de laboratorio<br/>
        <list>
          <item>Nombre del analito: urea </item>
          <item>Resultado: 68 mg/dl</item>
          <item>Intervalo de referencia: 20 - 50</item>
          <item>Resultado alterado: Sí</item>
        </list>
      </item>
      <item>Conclusiones<br/>
        <list>
```

```

        <item>Observaciones relevantes:
hiperglicemia</item>
    </list>
</item>
</list>
</text>

<!-- Procedimiento -->
<entry>
    <procedure classCode="PROC" moodCode="EVN">
        <templateId root="2.16.858.2.10000675.72591.4.20.1"/>
    </procedure>
</entry>

<!-- Muestra de laboratorio -->
<entry>
    <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
        <templateId root="2.16.858.2.10000675.72591.4.99.1"/>
    </observation>
</entry>

<!-- Hallazgos del estudio de laboratorio-->
<entry>
    <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
        <templateId root="2.16.858.2.10000675.72591.4.102.1"/>
    </observation>
</entry>

<!-- Hallazgos del estudio de laboratorio-->
<entry>
    <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
        <templateId root="2.16.858.2.10000675.72591.4.102.1"/>
    </observation>
</entry>

<!-- Conclusiones-->
<entry>
    <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
        <templateId root="2.16.858.2.10000675.72591.4.147.1"/>
    </observation>
</entry>

```

5.2. Sección Información clínica proporcionada (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.2.49.1)

Plantilla:	Plantilla Section: <i>Información clínica proporcionada (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.2.49.1)</i>
Tipo:	Section
Contenido por:	Plantilla ClinicalDocument: <i>Informe de laboratorio (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.1.111.1)</i>
Contiene:	Plantilla Observation: <i>Información clínica proporcionada (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.76.1)</i>

Restricciones

Para conocer el conjunto completo de restricciones, consulte Plantilla de sección: *Información clínica proporcionada (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.2.49.1)* en el Diccionario de Plantillas

Ejemplo XML

```
<section>
  <templateId root="2.16.858.2.10000675.72591.2.49.1"/>
  <code code="55752-0" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"
codeSystemName="LOINC"
    displayName="Información clínica proporcionada"/>
  <title>Información clínica proporcionada</title>
  <text>
    <list>
      <item>Descripción: paciente con dx ADC colon estadio IV k
ras mutado con carcinomatosis peritoneal y ascitis en tratamiento con
xeloda en monoterapia ingresa por deterioro clinico en relación a
clínica suboclusiva </item>
    </list>
  </text>

  <!-- Información clínica proporcionada -->
  <entry>
    <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
      <templateId root="2.16.858.2.10000675.72591.4.76.1"/>
    </observation>
  </entry>
</section>
```

5.3. Entrada Observation Hallazgo del Estudio de laboratorio ([templateld/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.102.1](#))

Plantilla:	Plantilla Observation: <i>Hallazgo del estudio de laboratorio</i> (templateld/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.102.1)
Tipo:	Observation
Contenido por:	Plantilla Section: <i>Estudios de laboratorio</i> (templateld/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.2.57.1)
Contiene:	

Restricciones

Para conocer el conjunto completo de restricciones, consulte Plantilla Observation: *Hallazgo del estudio de laboratorio* ([templateld/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.102.1](#)) en el Diccionario de Plantillas

Restricciones específicas para esta entrada

Nivel	Atributo	Ocurrencias	Valor
1	code (Restricción alternativa)	1..1	Restricciones para Nombre del analito
1	value (Restricción alternativa)	0..1	No está permitido incluir datos para la entidad Restricciones para Resultado codificado
1	value (Restricción alternativa)	1..1	Restricciones para Resultado textual
1	value (Restricción alternativa)	1..1	InterpretationCode/ Restricciones para Resultado normal Obligatorio si el resultado es normal

1	value (Restricción alternativa)	1..1	<p>InterpretationCode/ Restricciones para Resultado anormal</p> <p>Obligatorio si el resultado es anormal</p> <p>Se sugiere que este campo en lugar de mostrarse en forma textual se visualice en forma gráfica, resaltando el valor del campo resultado en caso de que sea anormal (por ejemplo, agregando un *).</p>
---	------------------------------------	------	--

Ejemplo XML

```

<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <templateId root="2.16.858.2.10000675.72591.4.102.1"/>

  <!-- Nombre del analito -->
  <code code="67079006" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96"
    codeSystemName="SNOMED CT" displayName="glucosa"/>

  <!-- Resultado textual -->
  <value xsi:type="ST">201 mg/dL</value>

  <!--Intervalo de referencia -->
  <referenceRange>
    <observationRange>
      <value xsi:type="ST">64 - 106</value>
    </observationRange>
  </referenceRange>
  <!-- Resultado alterado -->
  <interpretationCode code="A" displayName="Resultado anormal"/>

</observation>

```

5.4. Entrada Observation Información clínica proporcionada (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.76.1)

Plantilla:	Plantilla Observation: <i>Información clínica proporcionada (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.76.1)</i>
Tipo:	Observation
Contenido por:	Plantilla Section: <i>Información clínica proporcionada (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.2.49.1)</i>
Contiene:	

Restricciones

Para conocer el conjunto completo de restricciones, consulte Plantilla Observation: *Información clínica proporcionada (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.76.1)* en el Diccionario de Plantillas

Ejemplo XML

```
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <templateId root="2.16.858.2.10000675.72591.4.76.1"/>
  <code code="260821000179105" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96"
    codeSystemName="SNOMED CT"
    displayName="Información clínica proporcionada"/>

  <!-- Descripción -->
  <value xsi:type="ST">paciente con dx ADC colon estadio IV k ras
mutado
  con carcinomatosis peritoneal y ascitis en tratamiento con
xeloda en
  monoterapia ingresa por deterioro clinico en relación a clinica
suboclusiva </value>
</observation>
```

5.5. Entrada Observation Observación relevante (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.18.1)

Plantilla:	Plantilla Observation: <i>Observación relevante (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.18.1)</i>
Tipo:	Observation
Contenido por:	Plantilla Observation: <i>Muestra de laboratorio (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.99.1)</i> Plantilla Observation: <i>Conclusiones (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.147.1)</i>
Contiene:	

Restricciones

Para conocer el conjunto completo de restricciones, consulte Plantilla Observation: *Observación relevante (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.18.1)* en el Diccionario de Plantillas

Ejemplo XML

```
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <templateId root="2.16.858.2.10000675.72591.4.18.1"/>
  <code code="703852005"
    codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96"
    codeSystemName="SNOMED CT"
    displayName="Observaciones relevantes"/>
  <value xsi:type="ST">No existen observaciones</value>
</observation>
```

5.6. Entrada ObservationMedia Representación del resultado (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.79.1)

Plantilla:	Plantilla ObservationMedia: <i>Representación del resultado (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.79.1)</i>
Tipo:	ObservationMedia
Contenido por:	Plantilla Observation: <i>Conclusiones (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.147.1)</i>
Contiene:	

Restricciones

Para conocer el conjunto completo de restricciones, consulte Plantilla ObservationMedia: *Representación del resultado (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.79.1)* en el Diccionario de Plantillas

Ejemplo XML

```
<observationMedia classCode="DGIMG" moodCode="EVN">
  <templateId root="2.16.858.2.10000675.72591.4.79.1"
  <value mediaType="application/dicom"
    <reference
value="repositoryUID=1.1.1&studyUID=1.1.1&seriesUID=2.2.2&objectU
ID=3.3.3&"/>
  </value>
</observation>
```

5.7. Entrada Observation Suficiencia de la muestra (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.101.1)

Plantilla:	Plantilla Observation: <i>Suficiencia de la muestra (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.101.1)</i>
Tipo:	Observation
Contenido por:	Plantilla Observation: <i>Muestra de laboratorio (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.99.1)</i>
Contiene:	

Restricciones

Para conocer el conjunto completo de restricciones, consulte Plantilla Observation: *Suficiencia de la muestra (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.101.1)* en el Diccionario de Plantillas

Ejemplo XML

```
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <templateId root="2.16.858.2.10000675.72591.4.101.1"/>
  <code code="371507005"
    codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96"
    codeSystemName="SNOMED CT"
    displayName="Suficiencia de la muestra"/>
  <value xsi:type="BL" value="true"/>
</observation>
```

5.8. Entrada Observation Tipo de muestra (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.82.1)

Plantilla:	Plantilla Observation: <i>Tipo de muestra (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.82.1)</i>
Tipo:	Observation
Contenido por:	Plantilla Observation: <i>Muestra de laboratorio (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.99.1)</i>
Contiene:	

Restricciones

Para conocer el conjunto completo de restricciones, consulte Plantilla Observation: *Tipo de muestra (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.82.1)* en el Diccionario de Plantillas

Restricciones específicas para esta entrada

Configuración Tipo de muestra de laboratorio

Nivel	Atributo	Ocurrencias	Valor
1	value (Restricción alternativa)	0..0	No está permitido incluir datos para la entidad Tipo de muestra de anatomía patológica.

Ejemplo XML

```
<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <templateId root="2.16.858.2.10000675.72591.4.82.1"/>
  <code code="371439000"
    codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96"
    codeSystemName="SNOMED CT"
    displayName="Tipo de muestra"/>

  <value xsi:type="CV" code="87612001"
    codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96"
    codeSystemName="SNOMED CT"
    displayName="sangre"/>
</observation>
```

5.9. Entrada Observation Conclusiones

Plantilla:	Plantilla Observation: <i>Conclusiones</i> (<i>templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.147.1</i>)
Tipo:	Observation
Contenido por:	Plantilla Sección: <i>Estudios de laboratorio</i> (<i>templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.2.57.1</i>)
Contiene:	Plantilla Procedure: <i>Observaciones relevantes</i> (<i>templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.18.1</i>) Plantilla Procedure: <i>Representación del resultado</i> (<i>templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.79.1</i>)

Restricciones

Para conocer el conjunto completo de restricciones, consulte Plantilla Observation: *Conclusiones* (*templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.147.1*) en el Diccionario de Plantillas

Ejemplo XML

```
<entry>
  <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
    <templateId root="2.16.858.2.10000675.72591.4.147.1"/>
    <code code="260911000179106" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96"
      codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Conclusiones"/>
    <value xsi:type="ST">Hiperglicemia</value>
  </observation>
</entry>

<!-- Conclusiones -->
<entry>
  <observation classCode="BATTERY" moodCode="EVN">
    <templateId root="2.16.858.2.10000675.72591.4.147.1"/>
    <code xsi:type="CV" code="260911000179106"
      codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96"
      codeSystemName="SNOMED CT" displayName="Conclusiones"/>
  </observation>
</entry>

<!-- Observaciones relevantes -->
<entryRelationship typeCode="COMP">
  <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
    <templateId root="2.16.858.2.10000675.72591.4.18.1"/>
  </observation>
</entryRelationship>

<!-- Representación del resultado -->
<entryRelationship typeCode="COMP">
  <observationMedia classCode="DGIMG" moodCode="EVN">
  </observationMedia>
</entryRelationship>
</entry>
```

```

        <templateId root="2.16.858.2.10000675.72591.4.79.1"/>
      </observationMedia>
    </entryRelationship>

  </observation>
</entry>

```

5.10. Entrada Observation Muestra de laboratorio (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.99.1)

Plantilla:	Plantilla Observation: <i>Muestra de laboratorio</i> (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.99.1)
Tipo:	Observation
Contenido por:	Plantilla Section: <i>Estudios de laboratorio</i> (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.2.57.1)
Contiene:	Plantilla Observation: <i>Tipo de muestra</i> (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.82.1) Plantilla Observation: <i>Suficiencia de la muestra</i> (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.101.1) Plantilla Observation: <i>Observación relevante</i> (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.18.1)

Restricciones

Para conocer el conjunto completo de restricciones, consulte Plantilla Observation: *Muestra de laboratorio* (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.99.1) en el Diccionario de Plantillas

Ejemplo XML

```

<observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
  <templateId root="2.16.858.2.10000675.72591.4.99.1"/>
  <code code="165333005" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96"
    codeSystemName="SNOMED CT"
    displayName="Muestra de laboratorio"/>

  <!-- Fecha y hora de obtención de la muestra -->
  <effectiveTime value="20190822163245"/>

  <!-- Tipo de muestra -->
  <component>

```

```

        <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
          <templateId root="2.16.858.2.10000675.72591.4.82.1"/>
        </observation>
      </component>

      <!-- Suficiencia de la muestra -->
      <component>
        <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
          <templateId root="2.16.858.2.10000675.72591.4.101.1"/>
        </observation>
      </component>

      <!-- Observaciones relevantes -->
      <component>
        <observation classCode="OBS" moodCode="EVN">
          <templateId root="2.16.858.2.10000675.72591.4.18.1"/>
        </observation>
      </component>
    </observation>
  
```

5.11. Entrada Procedure Procedimiento (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.20.1)

Plantilla:	Plantilla Procedure: <i>Procedimiento</i> (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.20.1)
Tipo:	Procedure
Contenido por:	Plantilla Section: <i>Estudios de laboratorio</i> (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.2.57.1)
Contiene:	

Restricciones

Para conocer el conjunto completo de restricciones, consulte Plantilla Procedure: *Procedimiento* (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.20.1) en el Diccionario de Plantillas

Restricciones específicas para esta entrada

Nivel	Atributo	Ocurrencias	Valor
0	moodCode	1..1	[1..1] Por defecto moodCode es 'EVN'
1	code (Restricción alternativa)	1..1	Restricciones para Descripción del estudio de laboratorio

1	code (Restricción alternativa)	0..0	No está permitido incluir datos para la entidad Descripción del estudio de imagen.
1	code (Restricción alternativa)	0..0	No está permitido incluir datos para la entidad Descripción del estudio.
1	code (Restricción alternativa)	0..0	No está permitido incluir datos para la entidad Técnica auxiliar.
1	EffectiveTime	0..0	No está permitido el uso de este elemento
1	EntryRelationship	0..0	
2	Observation	0..0	No está permitido incluir datos para la entidad Resultado del procedimiento (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.24.1).
1	EntryRelationship	0..0	
2	Observation	0..0	No está permitido incluir datos para la entidad Observaciones relevantes (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.18.1).
1	entryRelationship	0..0	
2	procedure	0..0	No está permitido incluir datos para la entidad Procedure Técnica quirúrgica (templateId/@root: 2.16.858.2.10000675.72591.4.134.1)

Ejemplo XML

```
<procedure classCode="PROC" moodCode="EVN">
  <templateId root="2.16.858.2.10000675.72591.4.20.1"/>
  <code code="167217005" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.96"
    codeSystemName="SNOMED CT"
    displayName="Examen de orina"/>
</procedure>
```

6. Bibliografía y referencias

- Diccionario de Plantillas para los Conjuntos Mínimos de Datos.
- HL7 Clinical Document Architecture, Release 2.0.
- Guía de implementación CDA Mínimo HL7 V3 CDA-R2.

7. Ejemplo XML

Se anexa a este documento un ejemplo en XML para el CMD de Informe de laboratorio, distribuido en el Pack de CMDs. Este documento es válido respecto al XML Schema estándar de HL7 CDA R2 y cumple con las especificaciones de plantillas descritas en esta guía de implementación. Sin embargo, no representa un caso clínico real, ni pretende ser exhaustivo. Por tanto, su uso debe limitarse a servir de ejemplo del formato que tendría una instancia real de un CMD de Informe de laboratorio.