



Guía para la codificación de los Conjuntos Mínimos de Datos

31 de diciembre 2021

Versión: 3.0

Salud.uy

Control de cambios

Fecha	Versión	Responsables	Cambios
06/2020	1.0.0	Equipo CMD	Creación del documento
Octubre 2020	1.0.1	Equipo CMD	Se agregan ejemplos de Null Flavor en la sección 4.4 del documento
Diciembre 2020	1.0.2	Equipo CMD	Se agrega un Dominio para el campo Procedimientos en la Tabla N°3. Dominios para CMDs disponibles en los Servicios Terminológicos ofrecidos por Salud.uy
Agosto 2021	2.0	Equipo CMD	Se agregan subconjuntos a la tabla 2. Se agregan dominios a la tabla 3.
Diciembre 2021	3.0	Equipo CMD	Se corrige OID de subconjunto para el nivel de dependencia de enfermería Se agregan subconjuntos para los CMD de etapa 2 Los valores nulos se pasan a la guía de definición de NullFlavors

Contenido

Control de cambios	2
Contenido	3
1. Alcance	4
2. Introducción	4
3. Objetivo del documento	5
4. Subconjuntos de valores	5
4.1. Subconjuntos del Cabezal del CMD.....	5
Tabla N°1. Subconjuntos de valores del cabezal del CMD	6
4.2. Subconjuntos del Cuerpo del CMD	6
Tabla N°2. Subconjuntos de valores del cuerpo del CMD	7
4.3. Implementación de subconjuntos de valores	12
4.3.1 Consumo a través del Servidor de Terminología	12
Tabla N°3. Dominios para CMDs disponibles en los Servicios Terminológicos ofrecidos por Salud.uy	12
4.3.2 Consumo a través del Módulo de Diccionario Central.....	13

1. Alcance

La presente Guía está dirigida a los equipos de informática médica y de implementación de estándares informáticos de las instituciones de salud públicas y privadas, que participen en el proceso de implementación de los Conjuntos Mínimos de Datos (CMDs) en el marco del Plan de Adopción de la Historia Clínica Electrónica Nacional (HCEN) de Uruguay.

2. Introducción

La HCEN tiene como principal cometido mejorar el proceso asistencial de los usuarios del sistema de salud, permitiendo, en el marco de la normativa vigente, consultar la información clínica de un usuario ante un evento asistencial, independientemente del prestador de Salud que lo esté atendiendo.

Entre los elementos necesarios para cumplir con el objetivo del intercambio de información asistencial entre todos los actores del sistema de salud, se encuentra la normalización de la información clínica a través de la definición de modelos de representación de los documentos que contienen dicha información.

La generación de arquetipos permite definir modelos de información clínica, especificando los contenidos, estructura y significado básico de un conjunto de datos denominado Conjunto Mínimo de Datos que conforma un determinado documento clínico. Dichos documentos se basan en la utilización de las definiciones de los estándares internacionales de registro clínico, norma ISO 13606 y HL7 CDA; utilizando los estándares terminológicos LOINC y SNOMED CT, para desarrollar sistemas interoperables semánticamente.

Los CMDs representan datos e información seleccionada y estructurada de un determinado evento asistencial, originados en un prestador de Salud, considerados indispensables para la continuidad asistencial, y que serán intercambiados a través de HCEN.

Para su definición se trabajó con grupos específicos de expertos y referentes en la temática, y posteriormente fueron validados por el Ministerio de Salud Pública.

Estos datos se representan a través de variables y sus respectivos subconjuntos de valores. La codificación de estos datos permite interpretar de manera automática la información permitiendo un posterior análisis. Estos conjuntos de valores alternativos posibles se encuentran disponibles a través del Módulo de Diccionarios Central o del uso de los Servicios Terminológicos (ST) ofrecidos por Salud.uy.

3. Objetivo del documento

El propósito de esta guía es especificar los subconjuntos de valores posibles que puede adoptar cada variable contenida en los siguientes CMD:

- Consulta no urgente
- Consulta urgente – emergencia centralizada
- Consulta urgente – emergencia extrahospitalaria
- Egreso de internación.
- Informe de laboratorio
- Informe de imagenología
- Descripción operatoria
- Informe de procedimientos diagnósticos/terapéuticos
- Informe de anatomía patológica
- Informe de técnicas auxiliares de anatomía patológica

Asimismo, se describe el lugar dónde se encuentran disponibles estos subconjuntos, sus diferentes formas de implementación y su flujo operativo, a fin de lograr su correcta completitud.

4. Subconjuntos de valores

Tal como se mencionó, las terminologías utilizadas actualmente para representar los valores del CMD son SNOMED CT y LOINC.

Los subconjuntos de valores para las variables de los CMDs se detallarán en la presente guía en 2 tablas. En la tabla N°1 se visualizan los subconjuntos del cabezal del CMD, en donde se encuentran las variables correspondientes a los datos de la persona y el evento asistencial. En la tabla N°2 de valores del cuerpo del CMD, se encuentran los datos clínicos del evento, por ejemplo, motivo de consulta, diagnóstico, procedimientos realizados, etc.

4.1. Subconjuntos del Cabezal del CMD

Se encuentran en el Módulo de Diccionario Central¹ y se muestran en la siguiente tabla:

¹ Disponible en el Centro de Conocimientos de AGESIC

Tabla N°1. Subconjuntos de valores del cabezal del CMD

Nombre	Localización en el CDA
Nombre genérico del documento (Eje 1)	code.code
Nombre detallado del documento (Eje 2)	encompassingEncounter→code.code
Servicio (Eje 3)	healthCareFacility→code.code
Identificadores de sexo ISO 5218	administrativeGenderCode.code
Confidencialidad	ConfidentialityCode
Identificadores para paciente	patientRole→id.root
Identificadores para autor	assignedAuthor→id.root
Identificadores países ISO para autor y paciente	Tabla complementaria para: <ul style="list-style-type: none"> • patientRole→id.root • assignedAuthor→id.root
Organización	<ul style="list-style-type: none"> • RepresentedOrganization→id.root • RepresentedCustodianOrganization→id.root

4.2. Subconjuntos del Cuerpo del CMD

La tabla que figura a continuación describe:

- a) Nombre del subconjunto de valores².
- b) Identificación del subconjunto de valores:
 1. Campo del CMD: Lugar del CDA en que se debe registrar el valor seleccionado del subconjunto:

² Los subconjuntos que contiene cada CMD se mencionan en su respectiva guía de implementación.

- En “value.code” se debe registrar el código correspondiente al concepto de SNOMED-CT (“conceptId”)
- En “value.displayName” se debe colocar la descripción seleccionada por el médico.

2. El OID de dicho subconjunto.

c) Lugar donde estará disponible el Subconjunto.

Tabla N°2. Subconjuntos de valores del cuerpo del CMD

Al utilizar cualquiera de estos subconjuntos en un tipo de datos CV, el código terminológico utilizado deberá aparecer en el atributo code del CV, mientras que la descripción asociada al código deberá aparecer en el atributo displayName del CV.

Subconjunto	Uso en plantillas	Identificador único (OID)	Disponible a través de:
Clasificación ASA	Valor de ASA -> value	2.16.858.2.10000675.72591.12.74	Módulo de Diccionario Central
Descripción del diagnóstico	Diagnóstico/Problema -> value	2.16.858.2.10000675.72591.12.13	1.Módulo de Diccionario Central 2.Servicios terminológicos
Destino del paciente	Destino del paciente -> value	2.16.858.2.10000675.72591.12.71	1.Módulo de Diccionario Central 2.Servicios terminológicos
Diagnóstico anatomopatológico Valores a definir	Diagnóstico anatomopatológico -> value	2.16.858.2.10000675.72591.12.48	Módulo de Diccionario Central
Diagnóstico y Motivo de consulta, ingreso	Motivo de consulta o ingreso -> value	2.16.858.2.10000675.72591.12.13	1.Módulo de Diccionario Central 2.Servicios terminológicos

Estado del problema	Estado del problema -> value	2.16.858.2.10000675.72591.12.43	Módulo de Diccionario Central
Estudio de imagen	Procedimiento -> code	2.16.858.2.10000675.72591.12.30	1.Módulo de Diccionario Central 2.Servicios terminológicos
Estudio de laboratorio	Procedimiento -> code	2.16.858.2.10000675.72591.12.31	1.Módulo de Diccionario Central 2.Servicios terminológicos
Evento adverso	Evento adverso -> value	2.16.858.2.10000675.72591.12.19	1.Módulo de Diccionario Central 2.Servicios terminológicos
Fármaco	Fármaco -> consumable	2.16.858.2.10000675.72591.12.22	Módulo de Diccionario Central
Finalización de la consulta/atención	Finalización de la consulta/atención -> value	2.16.858.2.10000675.72591.12.3	Módulo de Diccionario Central
Grado de certeza	Grado de certeza -> value	2.16.858.2.10000675.72591.12.12	Módulo de Diccionario Central
Grado de contaminación	Grado de contaminación -> value	2.16.858.2.10000675.72591.12.70	Módulo diccionario
Intervención de enfermería	Intervención independiente de enfermería -> code	2.16.858.2.10000675.72591.12.42	Módulo de Diccionario Central
Lateralidad	Lateralidad -> value Procedimiento diagnóstico y/o terapéutico -> code	2.16.858.2.10000675.72591.12.46	Módulo de Diccionario Central

Localización anatómica	Localización anatómica -> value Procedimiento diagnóstico y/o terapéutico -> code	2.16.858.2.10000675.72591.12.44	1.Módulo de Diccionario Central 2.Servicios terminológicos
Localización anatómica específica	Localización anatómica específica -> value	2.16.858.2.10000675.72591.12.45	1.Módulo de Diccionario Central 2.Servicios terminológicos
Nombre del analito	Hallazgo del estudio de laboratorio -> code	2.16.858.2.10000675.72591.12.59	1.Módulo de Diccionario Central 2.Servicios terminológicos
Otros estudios	Procedimiento -> code	2.16.858.2.10000675.72591.12.29	1.Módulo de Diccionario Central 2.Servicios terminológicos
Oportunidad	Oportunidad -> value	2.16.858.2.10000675.72591.12.73	Módulo de Diccionario Central
Procedimiento de imagen	Procedimiento diagnóstico y/o terapéutico -> code	2.16.858.2.10000675.72591.12.50	1.Módulo de Diccionario Central 2.Servicios terminológicos
Procedimientos	Procedimiento -> code Procedimiento diagnóstico y/o terapéutico -> code	2.16.858.2.10000675.72591.12.27	1.Módulo de Diccionario Central 2.Servicios terminológicos
Procedimiento no quirúrgico	Procedimiento -> code	2.16.858.2.10000675.72591.12.76	1.Módulo de Diccionario Central 2.Servicios terminológicos

Procedimiento quirúrgico	Procedimiento -> code	2.16.858.2.10000675.72591.12.27	1.Módulo de Diccionario Central 2.Servicios terminológicos
Resultado del procedimiento	Resultado del procedimiento -> value	2.16.858.2.10000675.72591.12.28	Módulo de Diccionario Central
Técnica auxiliar	Procedimiento -> code	2.16.858.2.10000675.72591.12.47	Módulo de Diccionario Central
Técnicas auxiliares de anatomía patológica	Procedimiento (Técnica auxiliar) → procedure.code	2.16.858.2.10000675.72591.12.47	Módulo de Diccionario Central
Técnica quirúrgica	Técnica quirúrgica -> code	2.16.858.2.10000675.72591.12.72	Módulo diccionario
Tipo de anestesia	Tipo de anestesia -> code	2.16.858.2.10000675.72591.12.69	Módulo diccionario
Tipo de área de acceso restringido	Tipo de área de acceso restringido -> value	2.16.858.2.10000675.72591.12.41	Módulo de Diccionario Central
Tipo de ingreso	Tipo de ingreso -> value	2.16.858.2.10000675.72591.12.16	Módulo de Diccionario Central
Tipo de muestra de anatomía patológica	Tipo de muestra -> value	2.16.858.2.10000675.72591.12.62	Módulo de Diccionario Central
Tipo de muestra de laboratorio	Tipo de muestra -> value	2.16.858.2.10000675.72591.12.63	1.Módulo de Diccionario Central 2.Servicios terminológicos
Unidad de cantidad de fármaco	Fármaco -> doseQuantity	2.16.858.2.10000675.72591.12.66	Módulo de Diccionario Central
Unidad de tiempo	Frecuencia de administración -> value	2.16.858.2.10000675.72591.12.65	Módulo de Diccionario Central

	Fármaco -> effectiveTime		
Vía de administración	Fármaco -> routeCode	2.16.858.2.10000675.72591.12.24	Módulo de Diccionario Central

4.3. Implementación de subconjuntos de valores

Los subconjuntos de valores están disponibles en el Servidor de Terminología (ST) o en el Módulo de Diccionario Central.

4.3.1 Consumo a través del Servidor de Terminología

Para el Programa Salud.uy, los ST son un componente esencial en el desarrollo de la HCEN, pues su implementación se orienta a fortalecer la calidad semántica de los datos registrados durante el acto asistencial, permitiendo que la información clínica se registre de forma estructurada, mediante estándares de terminología clínica internacional (SNOMED CT).

En la “Guía técnica de Servicios Terminológicos”³ se podrán visualizar los diferentes flujos operativos para el consumo de los ST según la implementación elegida.

La tabla N°3 describe el nombre de los campos que integran los CMDs que pueden consumirse a través de los ST, y el dominio disponible para su consumo⁴.

Tabla N°3. Dominios para CMDs disponibles en los Servicios Terminológicos ofrecidos por Salud.uy

Campo del CMD	SubsetId	Dominio
Descripción del diagnóstico	601000999132	Problemas
Estudio de imagen	20761000999138	Prácticas
Estudio de laboratorio Nombre del analito	52521000999138	Estudios de laboratorio Uruguay
Evento adverso	601000999132	Problemas
Motivo de consulta	601000999132	Problemas
Otros estudios	631000999139	Procedimientos

³ Disponible en el Centro de Conocimientos de AGESIC.

⁴ Los campos que no se mencionan en la tabla N°2 estarán disponibles solamente a través del Módulo de Diccionario Central.

Procedimientos Procedimientos quirúrgicos	631000999139 20761000999138	Procedimientos Prácticas
Localización anatómica	4361000999139	Estructuras corporales
Tipo de muestra (laboratorio)	5051000999137	Tipo de muestra de laboratorio

Fuente: Guía de Servicios Terminológicos.

4.3.2 Consumo a través del Módulo de Diccionario Central

La plataforma de HCEN cuenta con un Módulo de Diccionario Central desde el cual se podrán descargar los catálogos publicados y actualizados por Salud.uy. Estos catálogos podrán ser utilizados para registrar los valores de los campos en los documentos clínicos generados por los prestadores de Salud del SNIS.

Los catálogos contienen el código y la descripción de cada valor del subconjunto a registrarse en los atributos code y displayname del valor de cada entrada respectivamente dentro del CDA.

Si el clínico no encontrase dentro del subconjunto el término deseado, cada prestador tendrá la posibilidad de solicitar a Salud.uy la inclusión de dicho término a través de snomed@salud.uy, indicando el contexto para el cual será utilizado (campo y CMD correspondiente) y el fundamento, así como bibliografía si se cuenta con ella. Salud.uy evaluará su incorporación al subconjunto informando la resolución.