





AVANZANDO HACIA LA INTEROPERABILIDAD SEMÁNTICA







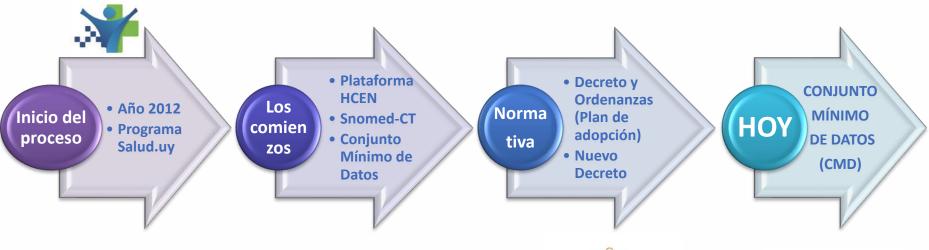






Dónde estamos...



















CMD

SERVICIO DE PEDIATRÍA
esh: 15 Dicentry 2317, 1551 Responsible Unided Asistemisis ASSE
ntin Chiz
Consulta Fecha: 15/12/17
Profesional: Servicio: SEPATOD DE PESMITIRA
Motivos de consulta
Repetición de medicamentos: No Patología: No Control de salut: Si
Contro 10 meses 17 data
Consulta actual
Clease et office control digit de tower. If Accidente fer sictio manni derecha en la de la millera. Quedit con tection de tendoro. Cleate en resonte. Pendi cinija a lata 2 alfos. Ir Se alimenta been con PO + AS geor gretierenca mancada por la came Greg mes.
Control de dissarrato
A los 9 Meses
Galea. S Estito ibn Interno carefo in ven a sizon: S Se para con ayudu. S Liven feeta a natificis. S Transfere objetis entra una manco unta. S Se interesa por sa integen en el espéci. S
Otros controles
Ecognifia de cadera. Si Fecha 150417 Resultado kilmel Hemodioblea Fecha // Resultado 0.50

INFORMACIÓN ESTRUCTURADA



DATOS E
INFORMACIÓN
DISPONIBLES,
HOMOGÉNEOS,
CODIFICADOS Y
REUTILIZABLES

SECRETARIO DE PROGRAMO DE SONO A PROPOS DE CARDO. **POWCHERON** a distinguisher de farge exemble investigacein ha sistilate (pronsultisted paragon ha parentile) wadplift moves constituting some enodient a know lebitative en stand at Lists de l'als Protrigeniamies de Projais de valorier y processarier de Moles, arlamate de reconsise que militar gran variedante has internal sun functiones alriferine e squat de reportentes. per arrival a divisir intonsi dile retrensimente que más als unitada en a educación instancement as Crisin's White de Microsoft, por los filial accese y les emplie valiables de: Secretariotist. Are proper parts or bown descripted when to professions. Hey alle los sympoteropos belopérane γ in investigle Nacer str le estopolitri una escription Sulvisia Symbol et algebro les capacital plino escriptories para una formación advantable in the recreated so discretely a future. Yet with body que were a le siture de to compound a solution El um de Evor en a limbio introduiro como artistamos facilia al Il generación y el denamolie de habitilades respublives y destrens flores am et mundo de las brimsingias y re publicipi à facritande sel la compréciole de material sel descadas soins fac mahiment at. Exists sime sites. En supreo, a la homenio la Most esta as mas accivaciós que la ansero en entara de tor ashubernos a es ciristado e disrib en los combos estudativos y anima hospansi, como Note: educative amprecif our la ringualry de las remologies apale à les equitarias a profile sus consciencios. La billeguezio beccalique: a la missaccio hace un musici nacesibna que limite a substantive y aducations a sear an acquerismission is investigated continue part una major temperade del rejude moderne.

CDA₁

CDA₃



Hacia la interoperabilidad semántica...



Ciencia lingüística que estudia el significado de las palabras y expresiones

SEMÁNTICA

Conjunto de términos o palabras propias utilizadas en una técnica, o especialidad, o por un autor

TERMINOLOGÍAS

INTEROPERABILIDAD SEMÁNTICA Capacidad de dos o más sistemas de intercambiar información, y entenderla.



DOCUMENTOS ESTRUCTURADOS



OBJETIVO

• Obtener datos clínicos seleccionados ¿qué datos necesito?

USOS

- Continuidad asistencial
- Toma de decisión en diferentes niveles (micro, meso y macrogestión)
- Otros: investigación

DESAFIOS

- Calidad de los datos desde el punto de vista clínico (semántico)
- Calidad de los datos desde el punto de vista informático (sintáctico)



LOS DATOS



- Constituyen uno de los activos más importante de las organizaciones
- Sustento de la toma de decisiones operativas y estratégicas
- Se desea que sean correctos, sin inconsistencias, actualizados, almacenables, recuperables, accesibles, que se vean en forma adecuada, etc.
- Dimensiones de calidad de datos: exactitud, completitud, consistencia, frescura









- ¿Qué tipo de información necesito? Qué datos necesito para obtener esa información?
- ¿Qué tipo de información puedo obtener?
 Con buenos datos, obtengo buena información
 Con malos datos, obtengo mala información
- Importancia de los datos clínicos originales
- Herramientas disponibles para mejorar la incorporación de datos, y para proceder a su análisis.





HISTORIA CLÍNICA VS CONJUNTO MÍNIMO DE DATOS

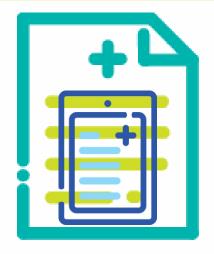


HISTORIA CLÍNICA

Integrada por todos los datos e información clínica del usuario, generados en la institución donde se origina la consulta o el registro asistencial.

CONJUNTO MÍNIMO DE DATOS

Son datos e información seleccionada de la consulta o registro asistencial originada en la institución, que se consideran indispensables para la continuidad asistencial, que aportan datos para la gestión y la salud pública.

















CONJUNTO MÍNIMO DE DATOS (CMD)



A tener en cuenta:

- -datos obtenidos al final de un episodio de atención del paciente.
- -en consonancia con la buena práctica clínica.
- -homogeneidad en la definición de variables.
- -facilidad de recoger datos de forma sistemática.



Alcance actual:

Actual: instituciones públicas y privadas de salud.











Lo que hemos construido...



- Dos etapas: episodios asistenciales e informes de paraclínica.
- Definición de CMD de episodios asistenciales:
 - ✓ Hoja de consulta urgencia/emergencia centralizada
 - ✓ Hoja de consulta urgencia/emergencia no centralizada (extrahospitalaria)
 - ✓ Hoja de consulta no urgente (centralizada o policlínica; no centralizada o radio)
 - ✓ Hoja de **egreso de internación** (datos médicos y de enferm**ería)** la Modelos de hojas clínicas Nacional Unificada

• Link: https://centrodeconocimiento.agesic.gub.uy/web/salud.uy/documentacion

Nos referiremos solo a contenidos clínicos.



¿CÓMO SE CONSTRUYERON ESTOS CMDs?



- Contratación de una consultora:
 - equipo técnico informático + equipo técnico clínico
 - asesores nacionales + asesores internacionales



- Representación institucional del ecosistema
- Validación final de los CMDs













Reuniones de definición y elaboración de los CMD



Jornadas Médicas de convocatoria abierta



Simulacro en 6 instituciones (junio a agosto de 2016)



Jornada taller final con representantes técnicos asistenciales (mayo 2017)

- Grupo Asesor Médico
- Grupo Asesor de Enfermería
- Representantes de la Academia (12 Cátedras)
- Referentes institucionales
- Referentes de interés (área asistencial, área jurídica)





DEFINICIONES GENERALES





- Definición de instancias asistenciales (nomenclatura SINADI, metas)
- Contenido clínico normalizado
- Hojas clínicas electrónicas estandarizadas y armonizadas entre sí
- Vocabulario controlado (modelo de información + terminología médica)
- Multiprofesional y multiespecialidad





BASES Y APOYOS



- Terminología Snomed-CT (expresiones clínicas relevantes)
- Servicios Terminológicos
- Catálogos nacionales (Ej: Diccionario Nacional de Medicamentos y Afines o DNMA, Registro de profesionales)
- Receta electrónica (Receta Digital Nacional)





Campo	Form	ato Rango Va	llores	Aclaraciones	Obligatorio			
Se trata del CMD a cons	signar durante u	•	de Datos de Consulta No Ur o en el ámbito institucional con	r gente no en el ámbito domiciliario o reside				
Notivo de la consulta								
Descripción	Codificado	SNOMED-CT	Especificación del (o los) m consulta. Síntoma guía prir consulta.	notivo(s) que derivaron en la ncipal que motiva la	si			
Diagnóstico(s), planteo(s) clí		Diagnósticos as de salud, realizados sobre el ificar su fecha de inicio, estado	paciente. Para cada diagnóstico pla y grado de certeza.	anteado se podrá también				
Descripción del diagnóstico	Codificado	SNOMED-CT	Denominación del diagnóst encontrado al paciente.	tico o problema de salud	si			
echa de inicio	Fecha	aaaa/mm/dd	Especificación de la fecha e del problema de salud.	exacta o estimada del inicio	SÍ			
	Codificado	Resuelto No Resuelto	Clasificación del problema acuerdo al estado de su res cierre de la consulta.	· II	no			
Estado								

		Procedimientos relevantes realiza	dos	
Descripción del procedimiento	Codificado	SNOMED-CT	Esto incluye tanto procedimientos diagnósticos como terapéuticos que hayan sido realizados durante la consulta.	no
Fecha del procedimiento	Fecha	aaaa/mm/dd	Fecha de la realización del mismo.	no
Resultado	Codificado	Normal Alterado		no
Observaciones Relevantes	Texto		Anotación de alguna observación relevante del estudio, para resaltar o especificar qué es lo que está alterado.	no

• • • • • • • •

Indi		n sobre tratamientos indicados al final de la asistencia I final de la consulta para continuidad del tratamiento del paciente	
		No farmacológicos	
Descripción de la indicación	Texto	Descripción o denominación del tratamiento no farmacológico realizado al final de la asistencia del paciente.	

		Farmacológicos		
Fármaco	Codificado	Diccionario Nacional de Medicamentos y Afines	sustancia/s activa/s + potencia (dosis) y unidad de medida + forma farmacéutica	
Vía de administración	Codificado	Diccionario Nacional de Medicamentos y Afines	Listado de vías posibles, de acuerdo a la forma de administración del fármaco.	
Cantidad	Numérico			
Frecuencia de administración	Texto			
Momento de administración	Texto		Momento de administración del medicamento de acuerdo a recomendaciones. (Ej. Ingesta alejada de las comidas, previo al almuerzo, etc.)	
Fecha de inicio	Fecha	aaaa/mm/dd	Fecha de inicio de la indicación del medicamento	
Fecha de finalización	Fecha	aaaa/mm/dd	Fecha de finalización para el caso de tratamientos agudos	
Duración en días	Numérico			
Estado de la prescripción	Codificado	Activa Inactiva	Esta clasificación permitirá en los sistemas de receta electrónica, poder agrupar las prescripciones activas de los pacientes.	

......

En qué estamos...

- En segunda etapa: informes de estudios paraclínicos (con la misma metodología que la etapa anterior)
- Finalizada la primera versión de contenidos clínicos, serán próximamente sometidos para validación del ecosistema
- Definición de hojas de:
 - ✓ Informes de laboratorio Terminología LOINC
 - ✓ Informes de imagenología
 - ✓ Informes de endoscopía
 - ✓ Informes de anatomía patológica
 - √ Informes de estudios de cardiología







- Fuerte trabajo en la guías técnicas de implementación, con el objetivo de:
 - ✓ Disminuir lo más posible el trabajo para los prestadores
 - ✓ Permitir los futuros versionados de las hojas aprobadas
 - ✓ Automatización de los procesos, en la medida de lo posible
 - ✓ Definir un validador de plataforma para monitoreo

Avance en los diccionarios nacionales







Los nuevos desafíos...



GENERACIÓN DE CONOCIMIENTO EN TERMINOLOGÍAS (SNOMED-CT y LOINC)

FORTALECER LA
IMPLEMENTACIÓN Y
USO DE LOS
SERVICIOS
TERMINOLÓGICOS

ALIANZA COLABORATIVA DE TODO EL ECOSISTEMA TABLAS MAESTRAS o
DICCIONARIOS
NACIONALES

REVITALIZAR LOS
EQUIPOS DE
INFOMÁTICA MÉDICA

AVANZAR EN LA ONTOLOGIA DE DOCUMENTOS

"CALIDAD DE LOS DATOS"

CONOCIMIENTO EN EL ANÁLISIS DE DATOS E INFORMACIÓN







Caminante no hay camino, se hace camino al andar.

Antonio Machado





MUCHAS GRACIAS



