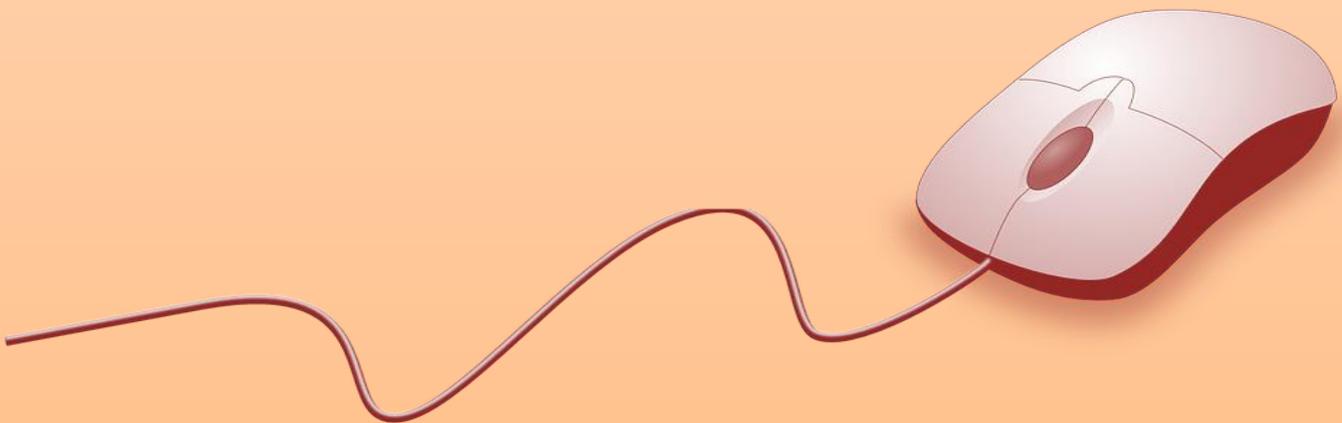


Guía de Conjuntos de Referencias de SNOMED CT para el SNS



Guía de CONJUNTOS DE REFERENCIAS de SNOMED CT para el SNS.

Versión: 31/10/2016

Centro Nacional de Referencia para SNOMED CT

© Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad, 2016.

semanticaSNS@mssi.es

Índice

1. ¿Qué es SNOMED CT?	3
2. ¿Qué son y para qué sirven los conjuntos de referencias?	4
3. Beneficios asociados al uso de conjuntos de referencias.	4
4. Tamaño de los conjuntos de referencias.	5
5. Tipos de conjuntos de referencias en HCDSNS.	6
6. Metodología para el desarrollo de conjuntos de referencias.	8
7. ¿Dónde se pueden encontrar los conjuntos de referencias?	9
8. Mantenimiento de los conjuntos de referencias.	10
9. Formatos de los ficheros de los conjuntos de referencias.	11
10. Fichas técnicas de los conjuntos de referencias.	11
11. Conjuntos de referencias como terminología de enlace.	12
Catálogo de conjuntos de referencias.	13
Contacte con nosotros.	16
Para saber más.	15

1. ¿Qué es SNOMED CT?

SNOMED CT (Systematized Nomenclature of Medicine – Clinical Terms) es la terminología clínica integral, multilingüe y codificada de mayor amplitud, precisión e importancia desarrollada en el mundo. SNOMED CT es, también, un producto terminológico que puede usarse para codificar, recuperar, comunicar y analizar datos clínicos permitiendo a los profesionales de la salud representar la información de forma adecuada, precisa e inequívoca. La terminología se constituye, de forma básica, por conceptos, descripciones y relaciones. Estos elementos tienen como fin representar con precisión información y conocimiento clínico en el ámbito de la asistencia sanitaria.

SNOMED CT es un estándar internacional distribuido por la International Health Terminology Standards Development Organisation (IHTSDO), organización a la que España pertenece como miembro.

2. ¿Qué son y para qué sirven los conjuntos de referencias?

La terminología SNOMED CT es demasiado grande para que podamos manejarla completa. Para poder trabajar con ella de una forma más sencilla se extraen conjuntos de referencias, listas de elementos o subconjuntos de elementos aptos para representar conceptos y descripciones que tienen que ver con un espacio de trabajo definido y con una finalidad concreta de representación de información.

Un conjunto de referencias es una colección de terminología, seleccionada y agrupada para un propósito concreto.

Los conjuntos de referencias pueden ofrecerse de diversas formas, una forma común es a través de la interfaz de usuario en aplicaciones para que los profesionales puedan seleccionar alguno o algunos de sus elementos y capturen información con toda la precisión que dichos elementos permitan.

Los conjuntos de referencias pueden suponer un importante apoyo al registro o ingreso de datos, ya que se componen de términos seleccionados y priorizan conceptos para ser usados con un motivo clínico concreto en un contexto determinado. Por tanto, pueden ser empleados como terminología de interfaz de una forma eficaz.

3. Beneficios asociados al uso de conjuntos de referencias.

Con el uso de conjuntos de referencias se obtienen una serie de beneficios, como son:

- Un mejor manejo del tamaño de la terminología, ya que no se utiliza todo el estándar.
- Un control y validación clínica del contenido más eficaz, al estar centrado en un dominio concreto o tema de interés.
- Una adaptación de la terminología a los sistemas de una forma más progresiva y participativa.
- Un manejo más eficiente en los procesos técnicos para su implementación y mantenimiento.
- Pueden simplificar la entrada de datos y su recuperación, usándose como terminología de interfaz.
- Y pueden servir de pasarela o punto de referencia común para un intercambio de datos normalizado, como terminología de referencia, facilitando la interoperabilidad semántica de los datos entre diferentes organizaciones.

4. Tamaño de los conjuntos de referencias.

La práctica nos indica que, para algunos casos, con unos cientos de elementos se puede alcanzar hasta el 80 ó 85% de lo más usado o frecuente.

No existen unos criterios definidos en cuanto al tamaño de un conjunto de referencias. Pueden crearse conjuntos de referencias con dos o tres componentes, que pueden formar parte como valores de una variable muy delimitada, o puede darse el caso de conjuntos que necesitan un gran número de términos. La cantidad de componentes en un conjunto de referencias, por lo tanto, depende exclusivamente de su propósito. Además, cualquier término puede ser objeto de pertenecer a uno o más conjuntos.

5. Tipos de conjuntos de referencias en HCDSNS.

El Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad (MSSSI) asume el rol de *Centro Nacional de Referencia para SNOMED CT* para nuestro territorio nacional y, en colaboración con los Servicios de Salud de las Comunidades Autónomas y dentro de su estrategia de normalización e interoperabilidad semántica para la Historia Clínica Digital del Sistema Nacional de Salud (HCDSNS), se encuentra elaborando conjuntos de referencias que den cobertura a las diferentes variables clínicas que forman parte del *Real Decreto 1093/2010 sobre el Conjunto Mínimo de Datos de los Informes Clínicos del SNS (CMDIC)*.

Estos conjuntos de referencias pueden ser de dos tipos:

- **Conjuntos de referencias de valores:** conceptos que representan los valores asociados o aceptados para una etiqueta o variable de un informe clínico definido en los anexos del CMDIC.
- **Conjuntos de referencias de variables:** conceptos que representan las variables o etiquetas de un informe clínico definido en los anexos del CMDIC.

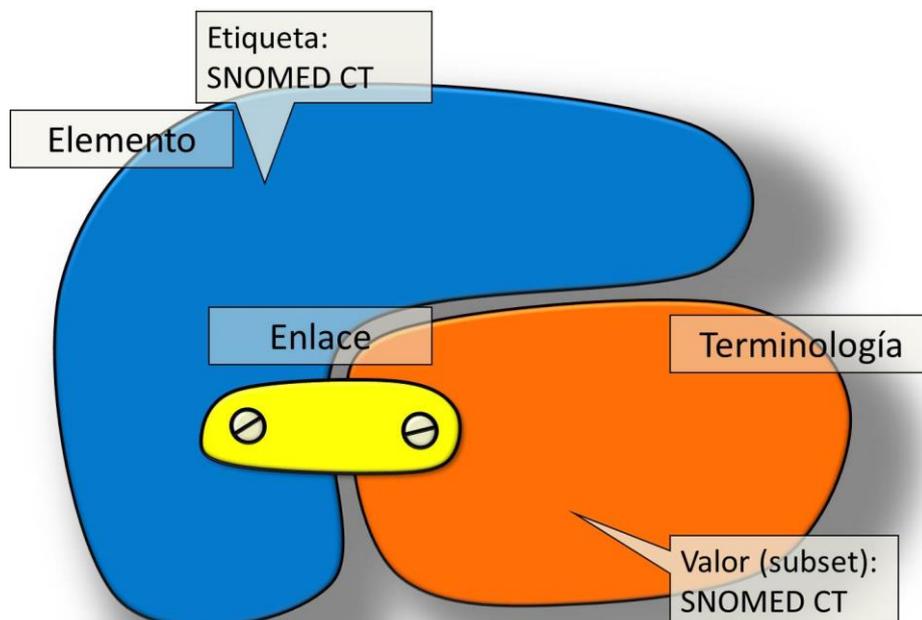


Imagen 1. Ejemplo para identificar los componentes de los conjuntos de referencias de valores y variables. El concepto enlace define el vínculo entre un elemento del modelo de referencia y sus valores asociados (para más información ver el apartado 9. Conjuntos de referencias como terminología de enlace).

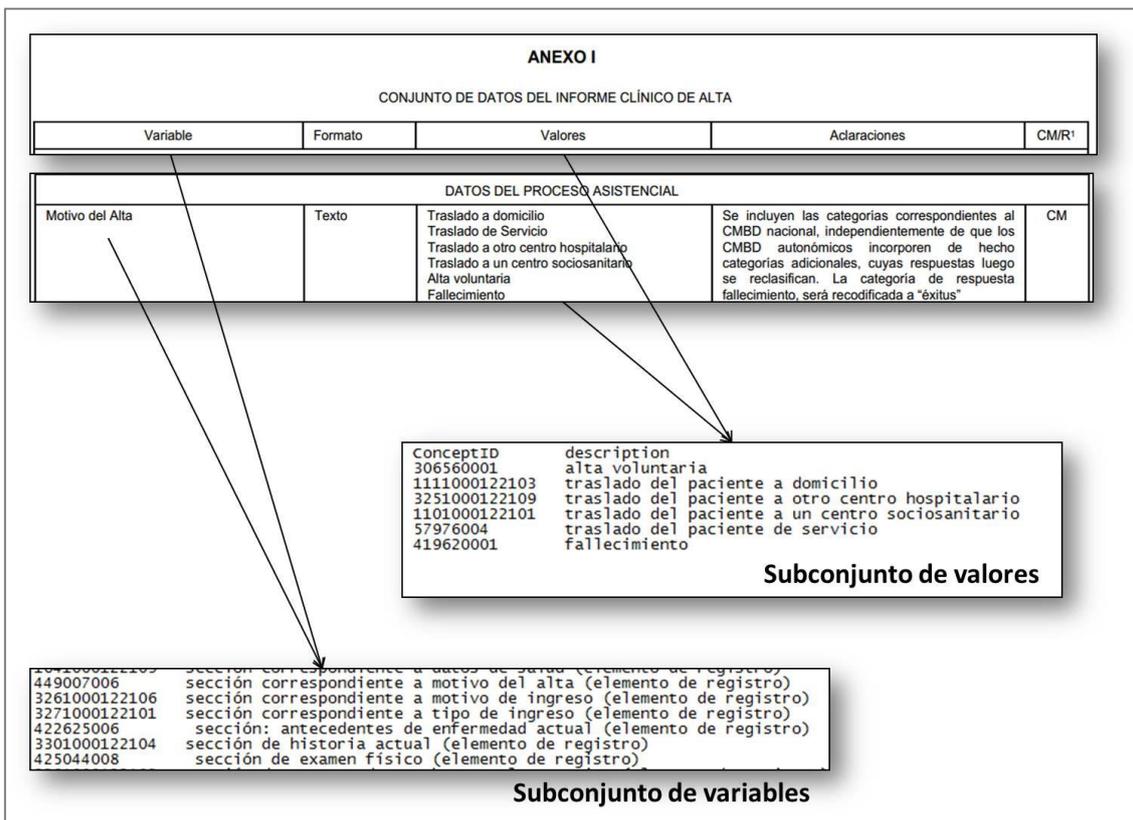


Imagen 2. Ejemplo a partir del Anexo I sobre el conjunto de datos del Informe Clínico de Alta del R.D. 1093/2010 donde se puede apreciar una captura parcial de dos conjuntos de referencias para representar la variable *motivo de alta* (conjunto de referencias de variables) y sus valores asociados (conjunto de referencias de valores).

Informe clínico de Alta

Motivo de alta:

Opciones:

alta voluntaria	306560001
traslado del paciente a domicilio	1111000122103
traslado del paciente a otro centro hospitalario	3251000122109
traslado del paciente a un centro sociosanitario	1101000122101
traslado del paciente de servicio	57976004
fallecimiento	419620001

Imagen 3. Un ejemplo de implementación de los conjuntos de referencias de variables y valores por medio de un *datalist* en formato html5.

6. Metodología para el desarrollo de conjuntos de referencias.

El Centro Nacional de Referencia para SNOMED CT realiza un planteamiento para la elaboración de conjuntos de referencias a modo de microproyectos ágiles, con una estructura dividida en fases, tareas y diferentes iteraciones de las que se esperan obtener unos entregables o productos normalizados que puedan ser compartidos y evaluados para su mejora continua en el contexto del SNS.

La propuesta metodológica se sustenta en 5 apartados cardinales:

1. Análisis de requerimientos y necesidades.
2. Desarrollo técnico y documental.
3. Evaluación.
4. Publicación.
5. Mantenimiento.

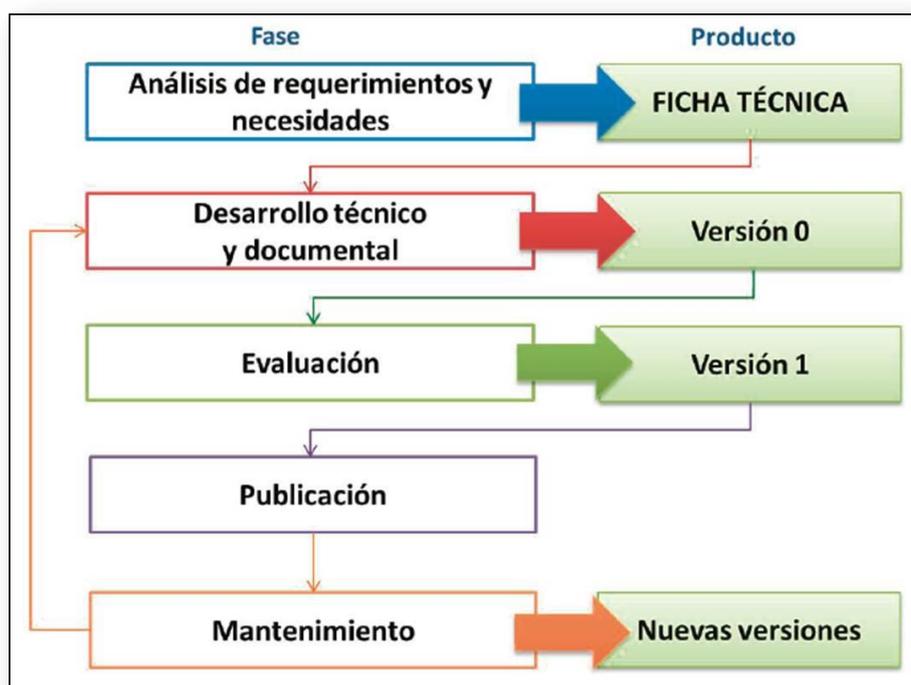


Imagen 4. Fases de la metodología de producción de conjuntos de referencia y productos derivados que se obtienen en cada fase.

Para saber más consulta:

Marco, G. Producción de subconjuntos con SNOMED CT. Un enfoque práctico. En: Manual práctico de interoperabilidad semántica para entornos sanitarios basada en arquetipos. Madrid: Instituto de Salud Carlos III, 2013. Disponible en: <http://publicaciones.isciii.es/>

7. ¿Dónde se pueden encontrar los conjuntos de referencias?

Los conjuntos de referencia se publican conjuntamente con la *Extensión para el SNS de SNOMED CT* dos veces al año (abril y octubre) en el Área de descarga de SNOMED CT.

Dirección del ÁREA DE DESCARGA DE SNOMED CT

<https://snomed-ct.msssi.es/>



Imagen 5. Captura de la pantalla de acceso al Área de Descarga de SNOMED CT.

Fichero de la Extensión para el SNS de SNOMED CT

SnomedCT_SpainExtension_ES_AAAAMMDD.zip

Dentro de este paquete de la extensión los conjuntos de referencia se encuentran en:

SnomedCT_SpainExtension_ES_AAAAMMDD\RF2Release\Snapshot\Refset\RefsetSpain

El acceso al Área de Descarga de SNOMED CT es gratuito. No obstante, hay que tener en cuenta que la licencia es para su uso exclusivo dentro de nuestro territorio nacional.

8. Mantenimiento de los conjuntos de referencias.

Los conjuntos de referencias **requieren un mantenimiento dinámico y una eficiente gestión de versiones**. No son productos cerrados, pues la ciencia y la práctica clínica evolucionan y con ellas nuevas necesidades de terminología. La puesta en producción de un conjunto de referencias siempre resulta clave para detectar posibles adiciones, posibles errores involuntarios o necesidades de modificación.

Un buen uso de un conjunto de referencias debería crear una dinámica de permanente intercambio de conocimiento entre usuarios y administradores y, a su vez, reflejarse en la calidad del contenido del conjunto.

Hay que tener en cuenta que SNOMED CT es un estándar internacional que incluye, con cada versión que se publica, un importante número de cambios que han de ser actualizados. Los códigos de SNOMED CT nunca desaparecen, cambian de estado — de activo a inactivo— y este mecanismo tiene también que ser administrado.

El desarrollo y mantenimiento de conjuntos de referencias implica un importante esfuerzo para las organizaciones sanitarias. El esfuerzo colaborativo y el uso compartido de todos estos materiales puede beneficiar a todo el SNS.

9. Formatos de los ficheros de los conjuntos de referencias.

El Área de Descarga de SNOMED CT no incluye ningún software o navegador. El contenido de los ficheros del Área de Descarga está orientado a su implementación técnica.

Los formatos de los ficheros de la extensión y de los conjuntos de referencias se encuentran en **formato de publicación RF2 de SNOMED CT**. Este formato se distribuye como un conjunto de archivos de texto delimitados por tabulaciones y codificados en UTF-8.

10. Fichas técnicas de los conjuntos de referencias.

Todos los conjuntos de referencias incluyen una FICHA TÉCNICA donde se describen los principales datos asociados a los mismos, como por ejemplo: *nombre, versión, descripción, propósito, número de componentes, fecha de publicación, autores, etc.* Todas las fichas técnicas se encuentran en formato PDF en el directorio *Ficha Técnica* de cada conjunto de referencias.

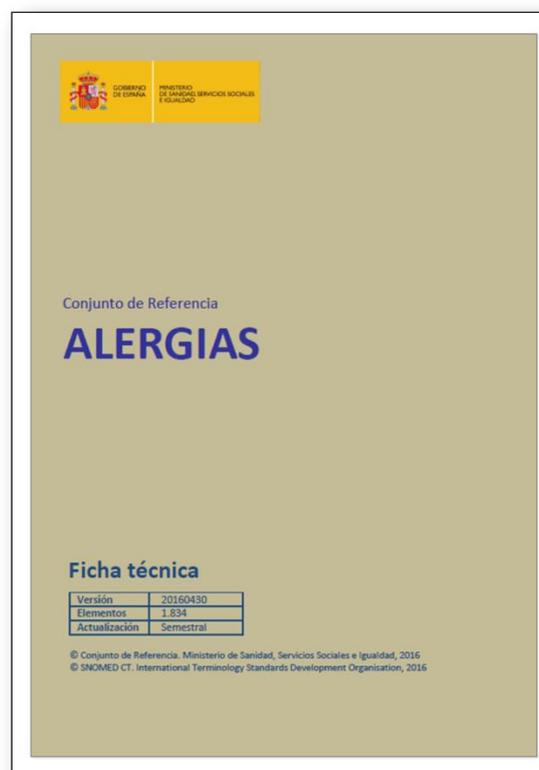


Imagen 6. Captura de la portada de la FICHA TÉCNICA del conjunto de referencias de Alergias.

11. Conjuntos de referencias como terminología de enlace.

Las terminologías clínicas son un componente esencial que, por lo general, acompaña a las estructuras o modelos de información clínica constituyéndose como un elemento de enlace que aporta significado preciso y asegura la interoperabilidad semántica de los datos.

La norma UNE-EN-ISO 13606 para la comunicación de historias clínicas electrónicas se basa en un modelo dual definido por un modelo de referencia y un modelo de arquetipos. El modelo de referencia proporciona, de forma básica, un conjunto de piezas o entidades que van a facilitar la descripción formal de la información, teniendo en cuenta como debe ser estructurada, interrelacionada y accesible. Mientras que el modelo de arquetipos nos va a permitir combinar las entidades del modelo de referencia para representar no sólo estructuras de información clínica sino también su significado a través del enlace con terminologías médicas. La terminología, por tanto, puede funcionar relacionada con los elementos definidos en el modelo, cuando así sea necesario, suministrando un conjunto de valores normalizados.

Los conjuntos de referencias de SNOMED CT pueden perfectamente actuar como **terminología de enlace** en un arquetipo, suministrando valores precisos y asegurando la correcta interpretación de los datos cuando son intercambiados entre diferentes organizaciones.

Catálogo de conjuntos de referencias de SNOMED CT para el SNS.

- Conjuntos de referencias disponibles: versión 20161031 de la *Extensión para el SNS de SNOMED CT*. Actualización semestral.

Nombre del conjunto de referencias	Elementos	Tipo
Alergias	1.914	Valores
Alergias. Causa del registro de la alergia	4	Valores
Alergias. Fuente de información de la alergia	6	Valores
Alergias. Manifestaciones alérgicas	44	Valores
Alertas	1.793	Valores
AMPA. Automonitorización de la presión arterial	3	Valores
Antecedentes familiares, sociales y profesionales	147	Valores
Antecedentes quirúrgicos	136	Valores
Categoría profesional 1 del CMDIC	11	Valores
Categoría profesional 2 del CMDIC	7	Valores
Categoría profesional del solicitante del CMDIC	7	Valores
Cualificación del dispensador	2	Valores
Cualificación del prescriptor	5	Valores
Diabetes. Complicaciones	365	Valores
Diabetes. Diagnósticos	106	Valores
Documentos CMDIC	9	Valores
EDO. Enfermedades de Declaración Obligatoria (EDO)	62	Valores
EPOC. Fenotipos EPOC	4	Valores
EscalasAP. Escalas y sistemas de evaluación clínica de referencia para Atención Primaria	56	Valores
Escalas Crónicos. Escalas y sistemas de evaluación clínica de referencia para enfermos crónicos	43	Valores
Especialidades médicas y enfermeras	60	Valores
Espirometría. Entradas	22	Valores
Estado. Indicador del estado del problema	3	Valores
Existe documento de instrucciones previas	2	Valores
Existe información reservada por decisión del paciente	2	Valores
Gravedad. Indicador de gravedad	7	Valores
Lateralidad. Indicador de lateralidad	5	Valores
Lista de problemas de salud	3.622	Valores
Lista de problemas de salud en Neurología	865	Valores
Monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA)	9	Valores
Monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA). Diferencias	4	Valores
Monitorización ambulatoria de la presión arterial (MAPA). Resultados	2	Valores
Motivo de alta del informe clínico de alta	8	Valores
Motivo de alta del informe clínico de urgencias	8	Valores
Motivo de alta/derivación del informe de cuidados de enfermería	8	Valores
Nivel de certeza del diagnóstico	2	Valores
Paciente incluido en protocolo de investigación clínica	2	Valores

Prioridad. Indicador de prioridad en la atención	3	Valores
Procedencia en el informe clínico de urgencias	4	Valores
Procedimientos	646	Valores
Recomendaciones terapéuticas	545	Valores
Sexo del paciente	5	Valores
Temperatura corporal central (medida)	10	Valores
Tipo de administración de anestesia	14	Valores
Tipo de consulta del informe clínico de urgencias	4	Valores
Tipo de documento para identificación personal	3	Valores
Tipo de ingreso del informe clínico de alta	2	Valores
Tipo de muestra de laboratorio. Informe de resultados de pruebas de laboratorio	620	Valores
Tipo de muestra de laboratorio. Características de la muestra	33	Valores
Unidad de administración al paciente	79	Valores
Unidades de medida	46	Valores
Vacuna individualizada	2	Valores
Vacunaciones	113	Valores
Variables de la Historia Clínica Resumida	58	Variables
Variables del Informe Clínico de Alta	106	Variables
Variables del Informe Clínico de Atención Primaria	95	Variables
Variables del Informe Clínico de Consulta Externa	96	Variables
Variables del Informe Clínico de Urgencias	100	Variables
Variables del Informe de Cuidados de Enfermería	90	Variables
Variables del Informe de Resultados de Pruebas de Imagen	84	Variables
Variables del Informe de Resultados de Pruebas de Laboratorio	96	Variables
Variables del Registro de Alergias	12	Variables
Vías de administración	62	Valores

Para saber más.

- Real Decreto 1093/2010, de 3 de septiembre, por el que se aprueba el conjunto mínimo de datos de los informes clínicos en el Sistema Nacional de Salud. *Boletín Oficial del Estado*, Nº 225 de 16 de septiembre de 2010.
- Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. SNOMED CT. Disponible en: <http://www.msssi.gob.es/profesionales/hcdsns/areaRecursosSem/snomed-ct/home.htm>
- IHTSDO. SNOMED Clinical Terms. Guía de Usuario. Octubre de 2013.
- IHTSDO. SNOMED CT – Adding Value to Electronic Health Records. Febrero 2014. Disponible en: http://www.ihtsdo.org/fileadmin/user_upload/Docs_01/Publications/SNOMED_CT/SnomedCt_Benefits_20140219.pdf
- Marco, G. Producción de subconjuntos con SNOMED CT. Un enfoque práctico. En: *Manual práctico de interoperabilidad semántica para entornos sanitarios basada en arquetipos*. Madrid: Instituto de Salud Carlos III, 2013. Disponible en: <http://publicaciones.isciii.es/>
- Romero, A. Terminologías: SNOMED CT. En: *Manual práctico de interoperabilidad semántica para entornos sanitarios basada en arquetipos*. Madrid: Instituto de Salud Carlos III, 2013. Disponible en: <http://publicaciones.isciii.es/>
- Romero, A. y Marco, G. Conocimiento abierto y modelos clínicos detallados. Avances en la interoperabilidad en la Historia Clínica Digital del Sistema Nacional de Salud (HCDSNS). I+S. Informática y Salud, nº 107, 2014. Disponible en: http://www.seis.es/jsp/base.jsp?contenido=/jsp/publicaciones/revistas/detalle_revista.jsp&id=5.1&idrevista=104&bk=-1

Contacte con nosotros.

Para más información contacte con:

semanticasns@msssi.es

