



BDCAP | Base de Datos Clínicos
de Atención Primaria

Nota metodológica. Mapeo de procedimientos a terminología SNOMED CT

Sistema Nacional de Salud

2012

Justificación

La Base de Datos Clínicos de Atención Primaria (BDCAP) recoge registros de historias clínicas que utilizan distintos sistemas para la codificación de procedimientos diagnósticos, procedimientos terapéuticos, solicitud de pruebas diagnósticas y unidades de los valores de parámetros, que no están normalizados entre las distintas comunidades autónomas.

Para poder realizar la explotación conjunta de estos aspectos en la BDCAP, se hace necesario acometer un proceso de normalización de los distintos sistemas de información existentes.

Las comunidades autónomas, junto con al Ministerio –a través de la SG de Información Sanitaria e Innovación, integradas en el grupo de trabajo del Sistema de Información de Atención Primaria (SIAP), valoró que la mejor alternativa para hacer confluir estos sistemas era la terminología SNOMED-CT. Esta terminología estandarizada de ámbito internacional, había sido ya seleccionada como estándar en el proyecto de historia clínica digital del SNS para permitir el acceso a información clínica en el ámbito asistencial, en todo el Sistema Nacional de Salud.

Objetivo y ámbito de actuación

Establecer equivalencias de los códigos internos utilizados en las historias clínicas digitales de atención primaria de las comunidades autónomas para denominar y codificar pruebas y procedimientos diagnósticos, procedimientos terapéuticos, y las unidades de los valores de parámetros con terminología SNOMED-CT.

En adelante se utiliza el término ‘procedimientos’ para referirse al conjunto.

Metodología

I – Selección de ‘procedimientos’ para la BDCAP

Durante la fase de diseño de la BDCAP se ha ido determinando qué tipo de información sobre procedimientos debía recoger, optando finalmente por seleccionar un listado acotado, sin perjuicio de ser susceptible de modificaciones en futuras revisiones.

Este listado con 259 ‘procedimientos’ se presenta en el Excel ‘Procedimientos BDCAP-SNOMED CT’.

II – Asignación de términos SNOMED CT a los procedimientos seleccionados

Una vez delimitado el conjunto de ‘procedimientos’ se ha procedido a asignar a cada uno de ellos un término SNOMED CT, utilizando la herramienta CliniClue.

En los casos en los que no se ha encontrado ningún término SNOMED CT adecuado, se ha iniciado el procedimiento previsto para la creación de nuevos términos, esto es, la generación de una extensión española y la solicitud de aprobación e inclusión, en su caso, en la terminología internacional.

A efectos de la BDCAP se utiliza la descripción correspondiente al término F (Fully specified name) y el código numérico Concept Id de SNOMED CT. Adicionalmente se ha elegido un término abreviado a efectos de síntesis.

El resultado del proceso se expone en el Excel anteriormente citado.

III – Realización de equivalencias entre códigos de CCAA y terminología SNOMED –CT

El primer paso es identificar, en cada Comunidad Autónoma, qué términos y códigos internos se utilizan en las HCD de atención primaria para la codificación de los ‘procedimientos’ seleccionados.

Se trata de un proceso con cierta complejidad por dos razones principales: las denominaciones, contenido y organización de los ‘procedimientos’ puede ser muy diferente y, en ocasiones, el número de ‘procedimientos’ existentes es muy elevado. Además, dado que estos códigos a veces se circunscriben a un uso local (área de salud, hospital), han de hacerse confluir, primero, a nivel autonómico.

Con el fin de que el proceso de mapeo tuviera la mayor homogeneidad posible, se ofreció a las CCAA que lo desearan, la realización centralizada por parte del MSSI de los mapeos a partir de los listados suministrados por las CCAA. Se realizaron de esta forma mapeos correspondientes a 9 CCAA.

En el transcurso de la realización de estos mapeos se han detectado problemas comunes y se han adoptado soluciones comunes, tal como se describe en el anexo.

IV – Validación y mantenimiento

En el caso de aquellas CCAA que enviaron sus códigos para realizar el proceso de conversión en el Ministerio, éstas han de validar la propuesta de conversión realizada.

En los casos en que el procedimiento sea llevado a cabo por la propia Comunidad Autónoma, dicha conversión son validadas (en los aspectos que atañan al conjunto del SNS) por el Ministerio.

Se llevará a cabo una revisión central del conjunto de las equivalencias realizadas con objeto de unificar y homogeneizar los resultados.

Una vez establecidas las tablas de equivalencia, la responsabilidad de su mantenimiento (altas, bajas y modificaciones) será de cada Comunidad, dado que es quien gestiona sus códigos propios.

No obstante, para mantener la fiabilidad del conjunto, existirá una comunicación fluida con el Ministerio.

Asimismo podrán realizarse modificaciones en el listado de 'procedimientos' BDCAP previo acuerdo del grupo SIAP. El mantenimiento de dicho listado BDCAP-SNOMED CT, será efectuado por el Ministerio.

Situaciones tipo y soluciones adoptadas

1. Existen varios códigos para una misma prueba o para pruebas similares a efectos BDCAP

En estos casos se asigna a cada código diferente de la comunidad autónoma la misma correspondencia BDCA:

Cód. CCAA	Procedimiento CCAA	Cód SNOMED	Término SNOMED	Término abreviado
3719688	CUMS (ped.)	54810009	cistouretrografía miccional (procedimiento)	rx cums
7150	Cistouretrografia micc.retrog.	54810009	cistouretrografía miccional (procedimiento)	rx cums
7160	Cistouretrografia con cadena	54810009	cistouretrografía miccional (procedimiento)	rx cums
7140	Cistouretrografia	54810009	cistouretrografía miccional (procedimiento)	rx cums

2. En la CCAA se desagregan procedimientos que en la BDCAP aparecen como uno.

La distorsión potencial que puede aparecer debido a esta situación es la contabilización múltiple de un solo procedimiento.

Se dan varias situaciones

Ejemplo 1. En la CCAA existe un código 'resumen' o índice.

En estos casos se selecciona el código índice a efectos de conversión a BDCAP.

Cód. CCAA	Procedimiento CCAA	Cód SNOMED	Término SNOMED	Término abreviado
210040	HEMATOCRITO			
210060	HCM			
210010	LEUCOCITOS			
210080	RDW			
210090	PLAQUETAS			
210100	VPM			
210120	LINFOCITOS%			
210130	MONOCITOS%			
210140	SEGMENTADOS %			
HEM	HEMOGRAMA	26604007	hemograma completo (procedimiento)	Hemograma

Ejemplo 2. No existe un código índice sino varios códigos diferenciados.
En estos casos, ha de seleccionarse uno solo que cumpla las funciones de código índice.

Cód. CCAA	Procedimiento CCAA	Cód SNOMED	Término SNOMED	Término abreviado
3632	Glucosa 120´	313194008	prueba de tolerancia a la sobrecarga glucosa (procedimiento)	Sobrecarga de glucosa
3634	Glucosa 180´			
3628	Glucosa 60´			
3620	Glucosa basal			

3. Códigos de la CCAA que contienen varios códigos BDCAP

El ejemplo tipo es el de los ‘perfiles’.
En estos casos, el código de la comunidad autónoma ha de convertirse en los correspondientes códigos BDCAP.

Cód. CCAA	Procedimiento CCAA	Cód SNOMED	Término SNOMED	Término abreviado
1175	Perfil lipídico	412808005	medición del colesterol total en suero (procedimiento)	Colesterol total
		166832000	medición sérica de colesterol HDL (procedimiento)	HDL
		166833005	medición sérica de colesterol LDL (procedimiento)	LDL Colesterol