

CDA Historia Clínica Ingreso

```
<?xml version="1.0" encoding="ISO-8859-1" standalone="yes"?>
<?xml-stylesheet type="text/xsl" href="CDA-xsl/CDA.xsl"?>
<!--
  Titulo:      MAIS- HISTORIA CLINICA INGRESO
  Archivo:     AR-CDA_R2_Historia_Clinica_Ingreso.xml
  Creado por:  Kern-IT SRL
  ****
  Nota : Este archivo de ejemplo contiene datos representativos en una
  historia clinica de ingreso
  El archivo corresponde a los datos de una persona inventada.
  Cualquier semejanza con la realidad es una coincidencia
  Para ilustrar tantos elementos de datos como sea posible, el escenario
  clínico puede no ser plausible
  La información en este archivo no está diseñada para representar pacientes
  reales.
  Este ejemplo está diseñado para usar en conjunto con la Guia de
  Implementación MAIS 1.0 (GIM 1.0)
  ****
  -->
<ClinicalDocument xmlns:xsi="http://www.w3.org/2001/XMLSchema-instance"
  xsi:schemaLocation="urn:hl7-org:v3
  ../../../../Downloads/CDAR2_IG_IHE_CONSOL_DSTU_R1dot1_2012JUL-2/Updated_C
  DA_Schema_Files_Extension_Support/CDA_Schema_Files/infrastructure/cda/CDA_SD
  TC.xsd"
  xmlns="urn:hl7-org:v3" xmlns:cda="urn:hl7-org:v3" xmlns:sdtc="urn:hl7-
  org:sdtc">
  <!-- ** CDA Header ** -->
  <realmCode code="AR"/>
  <typeId root="2.16.840.1.113883.1.3" extension="POCD_HD000040"/>
  <!-- Plantilla General MAIS, y la fecha de la versión -->
  <templateId root="2.16.840.1.113883.2.10.24.1.1.99"
  extension="2015-03-01"/>
  <!-- Nota: El proximo templateID, codigo y titulo dependen del tipo
  especifico de documento
  01-Epicrisis*** -->
  <templateId root="2.16.840.1.113883.2.10.24.1.1.3"
  extension="2015-03-01"/>
  <!-- Identificador único del documento - MAIS_Ref:#D02-->
  <id extension="1061981-1" root="2.16.840.1.113883.2.10.24.2.1.9999.1"/>
  <!-- Clasificación del Documento - MAIS_Ref:#D01 -->
  <code codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1" codeSystemName="LOINC"
  code="34874-8"
  displayName="Historia Clinica de Ingreso"/>
  <!-- Título -->
  <title>Hospital Ejemplo: Historia Clinica de Ingreso</title>
  <!-- Fecha de Creación del Documento - MAIS_Ref:#D03 -->
  <effectiveTime value="201503181904+0300"/>
```

```

<!-- Código de Confidencialidad - MAIS_Ref:#D04-->
<confidentialityCode code="N" codeSystem="2.16.840.1.113883.5.25"/>
<!-- Código de Lenguaje: español de Argentina -->
<languageCode code="es-AR"/>
<!-- Identificador de Documento Original -->
<setId extension="1029918" root="2.16.840.1.113883.2.10.24.2.1.9999.2"/>
<!-- Versión del Documento -->
<versionNumber value="1"/>
<!-- Datos del Paciente -->
<recordTarget>
  <patientRole>
    <!-- Identificador del Paciente #1: Tipo y Número de Documento -
MAIS_Ref:#P07 - MAIS_Ref:#P08-->
    <id extension="20000000" root="2.16.840.1.113883.2.10.24.4.1"/>
    <!-- Identificador del Paciente #2: Número de Historia Clínica
Prestador -->
    <id extension="29282"
root="2.16.840.1.113883.2.10.24.2.1.9999.3"/>
    <addr use="HP">
      <!-- Domicilio del Paciente (Calle/Nro/Depto) MAIS_Ref:#P09
-->
      <streetAddressLine>Callao 2378</streetAddressLine>
      <!-- Ciudad del Paciente
MAIS_Ref:#P10 -->
      <city>Del Viso</city>
      <!-- Provincia
MAIS_Ref:#P13 -->
      <state>Buenos Aires</state>
      <!-- Código Postal
MAIS_Ref:#P14 -->
      <postalCode>1195</postalCode>
      <!-- País
MAIS_Ref:#P21 -->
      <country>AR</country>
      <!-- Partido
MAIS_Ref:#P11 -->
      <county>Pilar</county>
      <!-- Departamento
MAIS_Ref:#P12 -->
      <additionalLocator>Del Viso</additionalLocator>
    </addr>
    <!-- Teléfono del Hogar del Paciente
MAIS_Ref:#P22-->
    <telecom value="tel:(5411)4444-4444" use="HP"/>
    <!-- Datos del Paciente -->
    <patient>
      <!-- Apellido y Nombres -->
      <name use="L">
        <!-- Primer Apellido - MAIS_Ref:#P01-->
        <family>Funes</family>
        <!-- Segundo Apellido - MAIS_Ref:#P02-->

```

```

        <family>Gonzalez</family>
        <!-- Primer Nombre - MAIS_Ref:#P03-->
        <given>Maria</given>
        <!-- Segundo Nombre - MAIS_Ref:#P04-->
        <given>Marta</given>
    </name>
    <!-- Sexo - MAIS_Ref:#P05-->
    <administrativeGenderCode code="F"
codeSystem="2.16.840.1.113883.5.1"
        displayName="Femenino"/>
    <!-- Fecha de Nacimiento - MAIS_Ref:#P06-->
    <birthTime value="20050501"/>
</patient>
<!-- Organización Prestadora -->
<providerOrganization>
    <!-- Seccion - MAIS_Ref:#R06-->
    <id root="2.16.840.1.113883.2.10.24.2.1.9999.5"
extension="G"/>
    <name>GASTROENTEROLOGIA</name>
    <!-- Sub-Especialidad - MAIS_Ref:#R08 -->
    <standardIndustryClassCode code="23"
displayName="GASTROENTEROLOGIA"
        codeSystemName="2.16.840.1.113883.2.10.24.6"/>
    <asOrganizationPartOf>
        <!-- Departamento o Servicio - MAIS_Ref:#R05-->
        <id root="2.16.840.1.113883.2.10.24.2.1.9999.4"
extension="G"/>
        <!-- Especialidad - MAIS_Ref:#R07-->
        <code code="4" displayName="GASTROENTEROLOGIA"
            codeSystem="2.16.840.1.113883.2.10.24.5"/>
        <wholeOrganization>
            <!-- Organización -->
            <id root="2.16.840.1.113883.2.10.24.2.1.9999"/>
            <!-- Nombre de la Organización Prestadora
- MAIS_Ref:#R01 -->
            <name>ORGANIZACION PRESTADORA DE PRUEBA </name>

            <!-- Telefono de la Organización Prestadora
- MAIS_Ref:#R04 -->
            <telecom value="1149810000"/>
            <addr>
                <!-- Domicilio de la Organización Prestadora
- MAIS_Ref:#R02 -->
                <streetAddressLine>Corrientes
41000</streetAddressLine>
                <!-- Localidad de la Organización Prestadora
- MAIS_Ref:#R03 -->
                <city>Buenos Aires</city>
                <!-- Provincia de la Organización Prestadora
- MAIS_Ref:#R09 -->
                <state>C.A.B.A</state>

```

```

        <!-- Código Postal de la Organización Prestadora
-   MAIS_Ref:#R10 -->
        <postalCode>1195</postalCode>
    </addr>

    </wholeOrganization>
    </asOrganizationPartOf>
    </providerOrganization>
    </patientRole>
</recordTarget>
<!-- Datos del Autor del Informe -->
<author>

    <!-- Fecha de creación / Idéntica a fecha de documento-->
    <time value="201503171904+0300"/>

    <assignedAuthor>
        <!-- Tipo y Número de Matrícula del Médico -   MAIS_Ref:#A07-->
        <!-- Tipo y Número de Matrícula del Médico -   MAIS_Ref:#A08-->

        <id extension="99999" root="2.16.840.1.113883.2.10.24.7.1"/>
        <!-- Código de Especialidad y Subespecialidad- MAIS_Ref:#A05-->
        <!-- Código de Especialidad y Subespecialidad- MAIS_Ref:#A06-->

        <code code="CA" codeSystem="2.16.840.1.113883.2.10.24.5"
            displayName="Subespecialidad"/>

        <telecom use="WP" value="tel:555-555-1002"/>
        <assignedPerson>
            <name>
                <!-- Primer Apellido del Autor           -   MAIS_Ref:#A01-->
                <family>Sandoz</family>
                <!-- Segundo Apellido del Autor           -   MAIS_Ref:#A02-->
                <family>Balbuena</family>
                <!-- Primer Nombre del Autor               -   MAIS_Ref:#A03-
->
                <given>Joaquin</given>
                <!-- Segundo Nombre del Autor             -   MAIS_Ref:#A04-
->
                <given>Manuel</given>
            </name>
        </assignedPerson>
    </assignedAuthor>
</author>

<custodian>
    <assignedCustodian>
        <representedCustodianOrganization>
            <id root="2.16.840.1.113883.2.10.24.2.1.9999"/>

            </representedCustodianOrganization>

```

```

    </assignedCustodian>
  </custodian>
  <!-- Numero de Afiliado y Cobertura -->
  <participant typeCode="BEN">
    <associatedEntity classCode="COVPTY">

      <!-- Número de Afiliado - MAIS_Ref:#P19-->
      <id extension="998991"
root="2.16.840.1.113883.2.10.24.2.1.9999.7"/>
      <!-- Apellido y Nombres del Titular - MAIS_Ref:#P19-->
      <associatedPerson>

        <name> Funes Gonzalez Maria Marta</name>

      </associatedPerson>

      <scopingOrganization>
        <!-- Plan de Salud - MAIS_Ref:#P18 -->
        <id root="2.16.840.1.113883.2.10.24.2.2.9999.6"
extension="3010"/>
        <name>PLAN DE SALUD HOSPITAL HOLANDES - PLAN 3010</name>
        <asOrganizationPartOf>
          <!-- Financiadore - MAIS_Ref:#P17 -->
          <id root="2.16.840.1.113883.2.10.24.2.2.9999"/>
          <wholeOrganization>
            <name> PLAN DE SALUD HOSPITAL HOLANDES </name>
          </wholeOrganization>
        </asOrganizationPartOf>
      </scopingOrganization>

    </associatedEntity>

  </participant>

  <!-- Datos de la Internación -->
  <documentationOf typeCode="DOC">
    <serviceEvent classCode="PCPR">

      <!-- Tipo - MAIS_Ref:#E13 -->
      <code codeSystem="2.16.840.1.113883.2.10.24.7"
codeSystemName="AMBITO DE INTERNACION" code="I"
displayName="INTERNACION"/>

    </serviceEvent>
  </documentationOf>
  <component>
    <structuredBody>

      <!-- *****
MOTIVO DE INTERNACION ***** -->
      <component>

```

```

        <section>
            <templateId root="2.16.840.1.113883.2.10.24.1.2.2"
extension="2015-03-01"/>
            <code code="46241-6" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"
codeSystemName="LOINC"
                displayName="Motivo de Internacion"/>
            <title>MOTIVO DE INTERNACION</title>
            <text>
                <content>
                    EVENTRACION
                </content>
            </text>
        </section>
    </component>
    <!-- *****
ANTECEDENTES ***** -->
    <component>
        <section>
            <templateId root="2.16.840.1.113883.2.10.24.1.2.2"
extension="2015-03-01"/>
            <code code="11329-0" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"
codeSystemName="LOINC"
                displayName="Antecedentes"/>
            <title>ANTECEDENTES</title>
            <text>
                <paragraph>
                    <caption>ENFERMEDAD ACTUAL
                    </caption>
                    Paciente de 75 años que ingresa a quirofano
en plan de eventroplastia abdominal
                    Paciente femenina de 75 años de edad con
antecedentes de sindrome metabolico y obesidad
                    Ingresa en ocasiones a la guardia por molestias
gasticas y constipación
                    Dolor abdominal
                </paragraph>
                <paragraph>
                    <caption>ANTECEDENTES PERSONALES</caption>
                    Hipertension arterial.
                    Diabetes - Hipotiroidismo
                    Hernia Hiatal
                    Osteoasis Hepatica
                    Neuropatia Diabetica
                    Sindrome Metabolico
                </paragraph>
                <paragraph>
                    <caption>ANTECEDENTES QUIRURGICOS</caption>
                    Apendicectomia convencional
                    Eventroplastia con malla, a nivel de la Mc.
                </paragraph>
            </text>
        </section>
    </component>

```

Bourney (2010)

Eventroplastia (nuevamente mismo sitio) (2012)
 Histerectomia por miomatosis
 Reseccion de melanoma
 Amigdalectomia
 Artrosis de hombros

</paragraph>

<paragraph> <caption>ALERGIAS</caption>

Niega alergias a medicamentos</paragraph>

<paragraph><caption>TABACO</caption>

Ex-Tabaquista</paragraph>

</text>

</section>

</component>

<!-- *****

MEDICACION AL INGRESO ***** -->

<component>

<section>

<templateId root="2.16.840.1.113883.2.10.24.1.2.2"

extension="2015-03-01"/>

<code code="10160-0" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"

codeSystemName="LOINC"

displayName="Medicacion al Ingreso"/>

<title>MEDICACION AL INGRESO</title>

<text>

<list>

<item>

PSYLLIUM 491,1 M/G, Polvo , 1 cuch. oral

diaria

</item>

<item>

LOSARTAN 100 MG HIDROLCOLOROTIAZIDA 25 MG,

Comprimido, Oral, cada 1 día

</item>

</list>

</text>

</section>

</component>

<component>

<section>

<templateId root="2.16.840.1.113883.2.10.24.1.2.2"

extension="2015-03-01"/>

<code code="29545-1" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"

codeSystemName="LOINC"

displayName="Examen Fisico"/>

<title>EXAMEN FISICO</title>

<text>

```

        <content>
            La paciente ingresa en buen estado general
            , hemodinamicamente estable y afebril.
            Normotensa, normocárdica
            Abdomen blando, depresible e indoloro a la
palpación.
            Se observa cicatriz mediana infraumbilical y
cicatriz de incisión de Mc Bourney
            Se palpa durante maniobra de Valsalva y en la
posición de pie una protrusión compatible con eventración
            La misma se reduce con facilidad en forma espontánea
con decúbito dorsal.
            Ausencia de signos de irritación peritoneal

        </content>

    </text>
</section>
</component>

<component>
    <section>
        <templateId root="2.16.840.1.113883.2.10.24.1.2.2"
extension="2015-03-01"/>
        <code code="51848-0" codeSystem="2.16.840.1.113883.6.1"
codeSystemName="LOINC"
            displayName="Interpretación Diagnóstica"/>
        <title>INTERPRETACION DIAGNOSTICA</title>
        <text>
            <content>
                Paciente con antecedentes de apendicectomia mas
de 15 años, hace 4 años operacion
                por oclusion intestinal. Reseccion de intestino
sin ostomía. Eventración y operación laparoscópica.
                Consulta por dolor abdominal y bulto en flanco
izquierdo. Se palpa en examen físico pared débil.
                Aparente eventración alta de herida mc. bourney.
Se realizó TC ayer pero no están disponibles las
                imágenes ni el informe. Doy segundo turno para
verla semana que viene para poder evaluar imágenes.

            </content>

        </text>
    </section>
</component>

</structuredBody>
</component>
</ClinicalDocument>

```

From:

<http://wiki.mais.org.ar/> - **Marco Argentino de Interoperabilidad en Salud**

Permanent link:

http://wiki.mais.org.ar/doku.php?id=cda_historia_clinica_ingreso



Last update: **2017/11/16 17:43**