

# Therapy Support Suite (TSS)



## Manual del Usuario

Versión del software: 1.9

Revisión: 3/11.22

N.º de ref.: F50012167





## Índice

1 Información importante .....	10
1.1 Información importante acerca del manual del usuario .....	10
1.1.1 Importancia de las advertencias.....	10
1.1.2 Importancia de las notas .....	11
1.1.3 Importancia de las sugerencias .....	11
1.2 Uso previsto y definiciones relacionadas .....	11
1.2.1 Uso previsto.....	11
1.2.2 Indicación médica.....	11
1.2.3 Población paciente prevista .....	11
1.2.4 Grupo de usuarios y entorno previstos .....	11
1.2.5 Contraindicaciones .....	11
1.2.6 Efectos no deseados.....	12
1.3 Instrucciones importantes acerca de las operaciones a efectuar .....	12
1.3.1 Medidas a adoptar en situaciones excepcionales .....	12
1.3.2 Interacciones con otros sistemas .....	13
1.4 Requisitos de sistema .....	13
1.4.1 Entorno informático .....	13
1.5 Obligaciones de la entidad responsable.....	14
1.6 Responsabilidad del operario .....	14
1.6.1 Funcionamiento.....	15
1.6.2 Documentos referenciados .....	15
1.7 Exención de responsabilidad .....	16
1.8 Garantía .....	16
1.9 DISTINTIVO CE .....	16
1.10 Certificados.....	16
1.11 SVHC (REACH).....	17
1.12 Ayuda y soporte.....	17
1.12.1 Fabricante .....	17
1.12.2 Servicio .....	17
1.13 Etiqueta de identificación.....	18
1.14 Símbolos .....	19
1.15 Reglamento General de Protección de Datos (GDPR).....	19
1.15.1 Datos confidenciales procesados por Therapy Support Suite.....	20
1.15.2 Temas relacionados con usuarios y características especiales .....	20
2 Instalación y uso .....	22

---

3	Uso general del programa .....	23
3.1	Inicio y cierre de sesión en el programa.....	23
3.2	Disposición de los elementos en la ventana principal.....	24
3.3	Elementos de control de las ventanas.....	28
3.4	Pestañas.....	29
3.5	Botones de la aplicación .....	30
3.6	Símbolos informativos utilizados en la aplicación.....	38
3.7	Campos de introducción de datos y cómo utilizarlos.....	40
4	Campo de búsqueda .....	44
4.1	Cómo efectuar búsquedas.....	44
4.2	Cómo interpretar los resultados obtenidos .....	45
5	Personalización de vistas de la aplicación .....	47
5.1	Personalización de una vista dinámica.....	47
5.2	Personalización de una vista estándar .....	48
6	Gestión de usuarios .....	49
7	Menú Suite .....	50
7.1	Gestión de usuarios en el menú Suite .....	50
7.1.1	Activación de roles .....	50
7.1.2	Perfil de usuario.....	51
7.2	Lector de tarjetas del paciente.....	52
8	Usuario.....	54
8.1	Sistema de mensajes .....	54
8.1.1	Bandeja de entrada de usuario .....	54
8.2	Mensajes.....	55
8.2.1	Crear un nuevo mensaje.....	55
8.2.2	Imprimir un mensaje .....	58
8.2.3	Bandeja de entrada del paciente.....	58
8.3	Tareas .....	59
8.3.1	Crear una nueva tarea .....	59
8.3.2	Sección de tarea para el paciente seleccionado.....	60
9	Pacientes.....	61
9.1	Selección de paciente .....	61
9.2	Datos básicos.....	63
9.2.1	Resumen del paciente .....	63
9.2.2	Vista general del tratamiento.....	73
9.2.3	Datos administrativos.....	74

---



---

9.2.4 Datos clínicos .....	75
9.2.5 Hospitalizaciones .....	77
9.2.6 Estado del paciente .....	81
9.2.7 Prescripción médica.....	91
9.2.8 Agenda del paciente .....	95
9.3 HD .....	99
9.3.1 Acceso vascular.....	99
9.3.2 Prescripción de tratamiento.....	102
9.3.3 Lista de verificación. ....	123
9.3.4 Plan de planificación del tratamiento .....	124
9.3.5 Prescripción farmacológica.....	135
9.3.6 Mensajes.....	173
9.3.7 Tratamientos .....	177
9.3.8 Estudio de diálisis .....	195
9.4 Laboratorios.....	196
9.4.1 Prueba de laboratorio.....	196
9.4.2 Datos de laboratorio.....	201
9.4.3 Programación pruebas de laboratorio .....	205
9.5 Datos clínicos.....	210
9.5.1 Diario clínico .....	210
9.5.2 ALERGIAS .....	211
9.5.3 Vacunaciones.....	212
9.5.4 Anamnesis Familiar.....	214
9.5.5 Lista de transfusiones .....	215
9.5.6 Comorbilidad .....	216
9.5.7 Visitas a especialistas.....	216
9.5.8 Pruebas diagnósticas .....	218
9.5.9 Autosuficiencia .....	221
9.5.10 Visita de seguimiento .....	222
9.5.11 Anamnesis del paciente.....	234
9.5.12 Amputaciones.....	238
10 Traslado de paciente offline .....	241
10.1 Centro origen - exportar .....	241
10.2 Centro de destino - Cargar de archivos de importación.....	244
10.3 Centro de destino - Comprobación de datos .....	246
10.3.1 Lanzar el proceso de verificación .....	247

---

---

10.3.2 Descripción de la interfaz gráfica .....	247
10.3.3 Datos principales del paciente .....	251
10.3.4 Datos del paciente .....	252
10.3.5 Actuaciones y estados existentes .....	253
10.3.6 Tablas de respuestas de la interfaz a los cambios en las acciones.....	255
10.3.108 Proceso de guardado y de cambio .....	258
10.4 Centro de destino - Importación de datos .....	258
10.5 Centro de destino - Fase de revisión de datos del paciente y de confirmación de la importación ..	258
10.5.1 Enlaces "rotos" .....	260
10.5.2 Confirmación de la importación .....	261
11 Clínica de diálisis – Nombre de la clínica .....	262
11.1 Crear un nuevo paciente .....	262
11.2 Información general .....	263
11.3 Página principal .....	264
11.4 Planificador de clínicas HD .....	265
11.4.1 Programación .....	265
11.4.2 Modificar la planificación del tratamiento .....	266
11.4.3 Tratamientos .....	269
11.5 Planificador de tratamiento DP .....	270
11.5.1 Modificar la planificación del tratamiento .....	271
11.5.2 Crear tratamientos DP .....	272
11.5.3 Eliminar tratamientos DP .....	272
11.6 Programador de puestos de la clínica .....	273
11.7 Traslados de pacientes .....	274
11.7.1 Crear un nuevo traslado .....	275
11.8 Visitas de consulta del día de hoy .....	276
11.9 Cierre de tratamientos .....	277
11.10 Administración de grupos de pacientes .....	280
11.10.1 Crear un nuevo grupo de pacientes .....	280
11.11 Gestión de estudios de diálisis para todas las búsquedas de tratamientos.....	281
11.12 Gestión de estudios de diálisis para búsquedas de tratamientos individuales.....	281
11.13 Programación de pruebas .....	282
11.14 Fusión de pacientes .....	283
11.14.1 Requisitos previos de la fusión .....	283
11.14.2 Inicio de la fusión.....	284
11.14.3 Detalles de fusión .....	286

---

---

11.14.4 Fin de la fusión.....	289
11.14.5 Estado del paciente .....	290
11.14.6 Fusión de múltiples clínicas .....	291
11.14.7 Diagrama de flujo .....	292
12 Creación de informes.....	293
12.1 Informes .....	293
12.2 Informe de impresión dinámica .....	295
12.3 Impresión de prescripciones para grupos de pacientes.....	296
13 Datos maestros de la clínica .....	298
13.1 Configuración básica.....	299
13.1.1 Parámetros de configuración .....	299
13.2 Datos maestros de la clínica .....	299
13.2.1 Turnos.....	299
13.2.2 Grupos .....	300
13.2.3 Salas clínicas .....	301
13.2.4 Salas de la clínica .....	302
13.2.5 Puestos de tratamiento .....	303
13.2.6 Lista de dispositivos de diálisis .....	305
13.2.7 Desinfección de dispositivos de diálisis.....	306
13.2.8 Personal de la clínica .....	306
13.2.9 Cirujanos externos.....	307
13.2.10 Médicos de cabecera.....	307
13.2.11 Departamentos.....	307
13.3 Categorías y configuración de listas .....	308
13.3.1 Catálogo de eventos .....	308
13.3.2 Categorías de transporte.....	308
13.3.3 Transporte .....	308
13.3.4 Categoría de Diario Clínico .....	308
13.3.5 Medicación de la clínica.....	309
13.3.6 Catálogo Medicación clínica .....	309
13.3.7 Asignación de lotes.....	310
13.3.8 Acciones del usuario .....	310
13.3.9 Nivel de dependencia .....	310
13.3.10 Educación de terapia .....	311
13.3.11 Ayuda de movilidad .....	311
13.4 Ajustes de catálogos de departamento.....	311

---

---

13.4.1 Catálogo Medicación clínica .....	311
13.4.2 Catálogo de consumibles de la clínica .....	311
14 Gestión de la seguridad .....	312
14.1 Logging .....	312
14.1.1 Informe Logging.....	315
14.2 Diario .....	316
15 Actividad de usuario .....	317
15.1 Estado del usuario .....	317
15.2 Actividad de usuario .....	318
16 Módulo opcional: administración multi clínica .....	319
16.1 Módulo de gestión de la unidad propietaria.....	319
16.2 Función de múltiples clínicas.....	319
17 Módulo opcional: servicios de integración.....	320
17.1 Conexión con el Sistema informático del hospital .....	320
17.2 Admisión de pacientes importados.....	321
17.3 Hospitalizaciones .....	322
18 Módulo opcional: análisis e informes (generador de búsquedas) .....	323
18.1 Generador de búsquedas .....	323
18.1.1 Lista de campos de búsqueda .....	324
18.1.2 Propiedades de la búsqueda .....	325
18.1.3 Valores generados .....	325
18.1.4 Área de creación de filtros.....	328
18.1.5 Área de definición de parámetros.....	332
18.1.6 Funciones especiales .....	333
18.1.7 Botones.....	335
18.1.8 Publicación de búsquedas .....	340
18.1.9 Cancelación de una búsqueda.....	345
18.1.10 Utilización de consultas creadas en TSS.....	346
18.1.11 Extracción de datos por clínica de diálisis específica .....	349
18.1.12 Utilizar vistas de aguja para prescripciones/tratamientos como campos de búsqueda.....	350
19 Módulo opcional: DP .....	351
19.1 Diálisis peritoneal .....	351
19.1.1 Catéter peritoneal .....	351
19.1.2 Prescripción del tratamiento DP.....	352
19.1.3 Planificador de tratamiento DP .....	360
19.1.4 Revisión.....	361

---

---

19.1.5 Visitas domiciliarias .....	362
19.1.6 Tratamientos DP .....	363
19.1.7 Peritonitis .....	364
19.1.8 Orificio de salida del túnel .....	365
19.1.9 Adecuación y nutrición .....	366
19.1.10 Prueba de equilibrio peritoneal (PET) .....	369
19.2 Laboratorios DP .....	370
19.2.1 Dosis de diálisis .....	370
19.2.2 Prueba Rápida de Equilibrio Peritoneal (PET rápida) .....	370
19.3 Cambios de funcionalidad en caso de interfaz TSS-PatientOnLine .....	371
19.3.1 Sistemas de pacientes .....	371
19.3.2 Prescripción del tratamiento DP .....	372
19.3.3 Prueba de calidad .....	373
19.3.4 Datos BCM .....	373
19.3.5 Resultados de tratamiento .....	374
20 Módulo opcional: Trasplantes .....	375
20.1 Trasplantes – Sección paciente .....	375
20.1.1 Lista de Espera .....	375
20.1.2 Trasplante .....	380
20.2 Trasplantes - Sección clínica .....	386
20.2.1 Datos del donante .....	386
20.2.2 Lista de espera de la clínica .....	391
21 Módulo opcional: Eurotrasplante .....	393
21.1 Datos eurotrasplante .....	393
21.1.1 Vista general de los datos administrativos del trasplante .....	393
21.1.2 Vista general de anamnesis del paciente trasplantado .....	399
21.1.3 Auscultaciones Trasplante .....	400
22 Apéndice .....	402
22.1 Cambio de prescripción en la sesión de Therapy Monitor .....	402

## 1 INFORMACIÓN IMPORTANTE

### 1.1 INFORMACIÓN IMPORTANTE ACERCA DEL MANUAL DEL USUARIO

**Identificación** El documento puede identificarse mediante la siguiente información mostrada en la portada y en las etiquetas (según sea necesario):

- Versión del software de la aplicación
- Edición del Manual del Usuario

**Identificación de páginas** Cada pie de página contiene la página, el documento y el número de sección.

**Información editorial** La información editorial, por ejemplo: 4/06.11, indica: cuarta edición, junio de 2011.

**Ilustraciones** Las ilustraciones incluidas en los documentos (por ejemplo: capturas de pantalla, fotografías, etc.) pueden diferir del producto original, siempre y cuando no sean relevantes para su correcto funcionamiento.

**Importancia de las instrucciones** Este Manual del Usuario forma parte de la documentación que acompaña al software y, por lo tanto, deben considerarse como parte integral de este. Incluye la información necesaria para el uso del sistema. El Manual del Usuario está previsto para el planteamiento inicial y como documento de consulta. Antes de que la organización responsable ponga en funcionamiento el sistema, la persona responsable del funcionamiento deberá haber sido instruida por el fabricante y deberá tener familiaridad con los contenidos del Manual del Usuario. Este software debe ser usado por individuos que puedan demostrar que han sido instruidos en su correcto uso y manejo.

**Cambios** Cualquier cambio realizado en la documentación técnica se publicará como nueva edición o suplemento. En general, este documento está sujeto a cambios sin previo aviso.

**Reproducción** Cualquier reproducción del presente documento, incluso siendo parcial, está sujeta a previa autorización por escrito.

#### 1.1.1 IMPORTANCIA DE LAS ADVERTENCIAS



---

#### ¡Advertencia!

##### Tipos y causas de peligros

Posibles consecuencias de la exposición al peligro y medidas para evitarlas.

Advierte al operario sobre ciertas instrucciones que, en caso de ignorarse, podrían dar lugar a lesiones físicas.

---

Las advertencias pueden desviarse del modelo mencionado arriba en los siguientes casos:

- Si una advertencia describe varios peligros
- Si una advertencia específica no puede explicarse en detalle

### 1.1.2 IMPORTANCIA DE LAS NOTAS



#### Nota

Indica al operario que, de no seguirse los pasos de la manera especificada para cierta función, cabe la posibilidad de que esta no se ejecute correctamente, no se ejecute en absoluto, o no produzca el efecto deseado.

### 1.1.3 IMPORTANCIA DE LAS SUGERENCIAS



#### Sugerencia

Proporciona información útil para garantizar una utilización más acertada y eficaz del software.

## 1.2 USO PREVISTO Y DEFINICIONES RELACIONADAS

Therapy Support Suite es un sistema de software de servidor cliente que asiste al personal médico (doctores y enfermeras) y al personal paramédico (técnicos y administradores) en la administración de clínicas de diálisis.

### 1.2.1 USO PREVISTO

Cálculo de dosis de diálisis y visualización de datos de tratamiento.

### 1.2.2 INDICACIÓN MÉDICA

Fallo renal que requiere terapias renales sustitutivas.

### 1.2.3 POBLACIÓN PACIENTE PREVISTA

No se espera ninguna restricción respecto a pacientes a menos que los dispositivos (médicos) conectados estén sujetos a limitaciones.

El uso estándar del Therapy Support Suite es en hospitales; sin embargo, no se excluye la asistencia ambulatoria.

### 1.2.4 GRUPO DE USUARIOS Y ENTORNO PREVISTOS

El sistema será utilizado por personal médico, de enfermería, administrativo y técnico. No está previsto que el Therapy Support Suite sea usado por los propios pacientes. El sistema, como software de servidor de cliente, puede usarse en cualquier entorno en el que pueda usarse hardware compatible; normalmente se usa en un PC / estaciones de trabajo en entornos clínicos.

### 1.2.5 CONTRAINDICACIONES

Ninguno.

### 1.2.6 EFECTOS NO DESEADOS

Ninguno.

## 1.3 INSTRUCCIONES IMPORTANTES ACERCA DE LAS OPERACIONES A EFECTUAR

Si al verificar los datos del paciente se observa una discordancia entre los parámetros prescritos por el médico y los mostrados por el sistema de diálisis, el operario deberá comprobar y corregir los valores predeterminados del sistema antes del inicio del tratamiento. Los ajustes del dispositivo mostrados deberán compararse con las prescripciones especificadas por el médico.

El software solo podrá ser instalado, manipulado y usado por individuos debidamente formados y que cuenten con los conocimientos y la experiencia necesarios.

Cualquier operación de instalación, expansión, ajuste o reparación deberá ser efectuada únicamente por el fabricante o personas autorizadas por este.



#### ¡Advertencia!

El personal de la clínica o de soporte técnico deberá tomar las precauciones y medidas necesarias para garantizar la fiabilidad del hardware y del software.



#### ¡Advertencia!

El procesamiento de datos es responsabilidad del operario.

Para evitar el riesgo de introducir valores erróneos, el operario deberá asegurarse de que los datos introducidos son correctos. El operario deberá asegurarse de que la lectura de valores retornados tras su envío al servidor coincide con la de los datos originales.

No pueden descartarse posibles pérdidas de datos.

---

### 1.3.1 MEDIDAS A ADOPTAR EN SITUACIONES EXCEPCIONALES

De presentarse condiciones adversas tales como tras una desconexión de la red al servidor o en caso de que el programa se quede bloqueado, podrán existir diferencias entre los datos almacenados en el servidor y los presentes en el programa cliente. En este caso, se recomienda cerrar y reiniciar el programa.



#### ¡Advertencia!

El operario debería tener siempre acceso a los datos del paciente (por ejemplo: en versión escrita) de cada paciente.

---



### 1.3.2 INTERACCIONES CON OTROS SISTEMAS

- Therapy Monitor
- Communication Data Link (cDL)
- Patient OnLine
- Nephrological Cockpit

## 1.4 REQUISITOS DE SISTEMA

Therapy Support Suite requiere la instalación completa de un servidor de comunicación FIS (Fresenius Interface Server).

Therapy Support Suite deberá ser instalado por personal técnico autorizado.

### 1.4.1 ENTORNO INFORMÁTICO

Therapy Support Suite es una compleja aplicación de software de servidor cliente que comprende dispositivos de diálisis, servidores de aplicaciones, servidores web, servidores de bases de datos, ordenadores de usuario y una amplia gama de equipo de red (conmutadores, routers, enchufes, cables de conexión, etc.) que se usan en las redes informáticas de un hospital.

Se han definido requisitos informáticos claros para hardware y software para cada componente de esta red compleja.

Por favor, consulte el Manual de servicio pertinente para obtener más información detallada sobre el entorno informático necesario para el funcionamiento de Therapy Support Suite.

---

#### Nota

La configuración de cliente recomendada es la siguiente:



<b>Procesador</b>	Mínimo: Procesador Intel o AMD de 1GHz Preferente: Procesador Intel o AMD Dual-Core de 2GHz
<b>RAM</b>	Mínimo: 2 GB Preferente: 4 GB
<b>Disco duro</b>	Mínimo: 100 MB para cada usuario de ventana
<b>Tarjeta de memoria</b>	Compatible con DirectX 10

---

---

<b>Resolución de pantalla</b>	Mínimo: 1280x1024 Preferente: 1680x1050
-------------------------------	--

<b>Red</b>	Ethernet de 100/1000 MBit/s
------------	-----------------------------

---



**Nota**

Los PCs usados en un entorno en contacto con pacientes debe cumplir con el estándar EN60601-1-1.

---

## 1.5 OBLIGACIONES DE LA ENTIDAD RESPONSABLE

La entidad responsable asumirá las siguientes responsabilidades:

- Conformidad con las normativas nacionales o locales vigentes en materia de instalación, funcionamiento, uso y mantenimiento;
- Conformidad con las normativas sobre seguridad e higiene en el puesto de trabajo;
- Disponibilidad permanente de las Instrucciones de uso.



**¡Advertencia!**

El entorno informático debe recibir mantenimiento y protección de acuerdo con lo especificado en el Manual de servicio.

---

## 1.6 RESPONSABILIDAD DEL OPERARIO


Deberá tenerse en cuenta lo siguiente durante la introducción de parámetros. El operario deberá comprobar los parámetros introducidos; es decir, el operario deberá comprobar que los valores introducidos son los correctos. En caso de que el valor deseado difiriera de los parámetros mostrados, será necesario corregir la configuración antes de activar la función que corresponda. Los valores actuales mostrados deberán compararse con los valores deseados.

---

**Nota**

**Informes de fallos**



En la UE, los usuarios deben informar al fabricante sobre cualquier anomalía severa que pueda ocurrir. Debe elaborarse el informe para el fabricante del dispositivo basado en la etiqueta  y para cumplir con la autoridad competente en los Estados Miembros de la UE en los que se realiza el tratamiento.

---

### 1.6.1 FUNCIONAMIENTO



#### ¡Advertencia!

Therapy Support Suite solo puede funcionar correctamente una vez que se hayan cumplido todos los requisitos de hardware y software y se haya instalado y configurado correctamente cada componente.

La instalación y configuración debe ser realizada por personal técnico cualificado.

Un error de hardware o de software puede provocar la corrupción de los datos de tratamiento mostrados por Therapy Support Suite. Pueden cometerse errores en las decisiones sobre el tratamiento sobre la base de dichos datos incorrectos.

Los datos de tratamiento recibidos del dispositivo no pueden sustituir un buen juicio clínico. El paciente y todos los datos disponibles deben ser evaluados por el médico.

Los requisitos de hardware y software de PC, así como las instrucciones de instalación y configuración, están disponibles en el Manual de servicio de Therapy Support Suite.



#### ¡Advertencia!

Se recomienda encarecidamente que el usuario/director encripte los datos en la base de datos de TSS. Si la base de datos no está encriptada y alguien los archivos de la base de datos, puede haber una pérdida de datos personales de paciente.

### 1.6.2 DOCUMENTOS REFERENCIADOS

- Instrucciones de uso Therapy Monitor
- Manual de servicio de TSS
- Manual funcional para el complemento DataProtection 1.9

## 1.7 EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

Este software ha sido desarrollado únicamente para aquellas funciones descritas en el Manual del usuario. El fabricante no asume responsabilidad alguna por posibles daños personales y excluye garantía alguna por daños al sistema o software que pudieran producirse como consecuencia del uso de accesorios inadecuados o no autorizados.

Asegúrese de comprobar la lista de accesorios:

- Therapy Monitor
- Interfaz de CDL (enlace de datos comunes)
- Patient OnLine

## 1.8 GARANTÍA

**Extensiones de la garantía** La duración de la garantía está estipulada en las respectivas órdenes de compra.

**Derechos** Los derechos del comprador en materia de garantía son los establecidos por las normativas legales vigentes al respecto.

## 1.9 DISTINTIVO CE

Therapy Support Suite, versión: 1.9



Fresenius Medical Care AG & Co. KGaA

Else-Kröner-Str.1

61352 Bad Homburg

Alemania

Teléfono: ++49-(0)6172-609-0

Certificado de Declaración de Conformidad disponible previa solicitud.

## 1.10 CERTIFICADOS

Los productos contemplados en esta documentación técnica son dispositivos médicos de Class IIa de conformidad con el estándar 11 del Anexo VII del Reglamento (EU) 2017/745 (MDR).

El personal local podrá facilitar las versiones actuales de los certificados CE bajo petición.

### 1.11 SVHC (REACH)

Para obtener información sobre SVHC, de conformidad con el artículo 33 del Reglamento (CE) Nº. 1907/2006 (“REACH”), consulte la siguiente página:

[www.freseniusmedicalcare.com/en/svhc](http://www.freseniusmedicalcare.com/en/svhc)



### 1.12 AYUDA Y SOPORTE

Haga llegar sus consultas a:

#### 1.12.1 FABRICANTE

Fresenius Medical Care AG & Co. KGaA

Else-Kröner-Str.1

61352 Bad Homburg, ALEMANIA

Teléfono: ++49-(0)6172-609-0

[www.fmc-ag.com](http://www.fmc-ag.com)

#### 1.12.2 SERVICIO

Fresenius Medical Care Deutschland GmbH

Área comercial de Europa Central

Planificación de proyectos y Apoyo de Sistemas Informáticos de diálisis

Steinmühlstraße 24, anexo 1

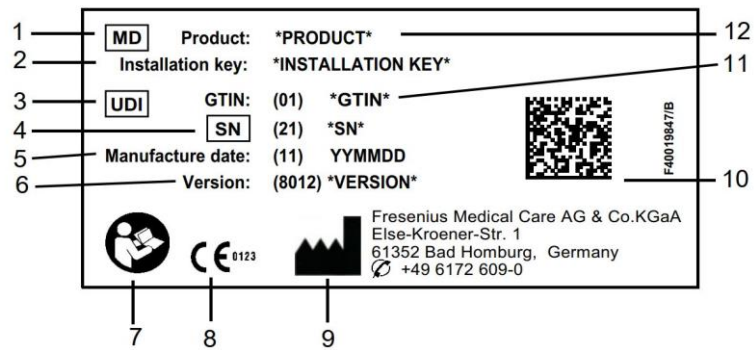
61352 Bad Homburg, ALEMANIA

Teléfono: +49 6172 609-7000

Fax: +49 6172 609-7106

Correo electrónico: [dialysis-it@fmc-ag.com](mailto:dialysis-it@fmc-ag.com)

### 1.13 ETIQUETA DE IDENTIFICACIÓN



1. Dispositivo médico
2. Clave de instalación
3. Identificación única del dispositivo
4. Número de serie
5. Fecha de fabricación (fecha de creación del producto de software)
6. Versión
7. Seguir el manual de usuario
8. Marca CE
9. Dirección del fabricante
10. Código Data matrix con información de la identificación unívoca del dispositivo
11. Número global de artículo comercial
12. Producto

## 1.14 SÍMBOLOS

En cumplimiento de los requisitos legales y normativos aplicables, se usan los siguientes símbolos en el menú de información o en la etiqueta de identificación:



Ver Manual del Usuario



Distintivo CE



Fabricante



Número de serie



MD (Dispositivo medico)

## 1.15 REGLAMENTO GENERAL DE PROTECCIÓN DE DATOS (GDPR)

El GDPR (Reglamento General de Protección de Datos) es una ley promulgada en la Unión Europea para garantizar la seguridad y privacidad de datos confidenciales.

Las características específicas de la siguiente lista han sido implementadas en Therapy Support Suite:

- Todos los datos del paciente confidenciales de la base de datos de Therapy Support Suite han sido encriptados o seudonimizados en función de la configuración;
- Todos los datos de usuarios confidenciales de la base de datos del Administrador de usuarios de FME han sido encriptados;
- Toda la comunicación entre los componentes del Therapy Support Suite de la siguiente lista han sido encriptados:
  - Cliente TSS vs. Servidor TSS;
  - Servidor TSS vs. #400;
  - Servidor TSS vs. #401;
  - Servidor TSS vs. #55.
- La integridad de toda la comunicación está asegurada por características técnicas específicas, tales como la verificación por redundancia cíclica;
- Solo se usarán los datos del paciente confidenciales en casos estrictamente necesarios, tales como, por ejemplo, cuando es obligatorio y vital identificar correctamente al paciente;

- Los pacientes podrán solicitar un informe impreso del conjunto de datos del paciente más comúnmente procesados en un periodo de tiempo específico por el Therapy Support Suite. Si un paciente solicita un conjunto de datos diferente o ampliado, es posible general un informe acordado bajo petición.
- Los pacientes podrán solicitar que sus datos confidenciales sean anonimizados o eliminados del Therapy Support Suite. Esto es posible gracias al Complemento de Protección de Datos;
- Los pacientes podrán solicitar una copia de sus datos personales y clínicos en un formato legible por ordenador para un periodo de tiempo definido guardados en el Therapy Support Suite.
- Los pacientes podrán solicitar que sus datos personales sean corregidos en el Therapy Support Suite;
- El Therapy Support Suite registra todas las acciones realizadas por los usuarios. Es posible filtrar los registros de operaciones realizadas por cada usuario usando diferentes criterios de búsqueda y pueden visualizarse e imprimirse;
- Cada registro de operaciones de usuario no solo recoge todas las entradas de datos u operaciones de eliminación completadas por el usuario sino también la consulta, lo que ofrece un registro detallado de toda la información consultada, modificada o eliminada por cualquier usuario;
- El Therapy Support Suite utiliza un complejo sistema de gestión de acceso de usuarios, que incluye autenticación de usuarios, autorización, perfiles, permisos, etc. Solo los usuarios que cuenten con los permisos correctos podrán acceder a determinadas características del Therapy Support Suite.
- Therapy Support Suite aplica un permiso especial que permite que solo aquellos usuarios que lo están usando puedan editar o eliminar información introducidas por otros usuarios. En función del nivel de seguridad configurable definido por el cliente, el Therapy Support Suite solicitará a los usuarios que se registren cuando se abre la aplicación tras un cierre de sesión provocado por un vencimiento del límite de tiempo del sistema;
- Las medidas de seguridad del Therapy Support Suite son configurables;
- Puede aplicarse la seudonimización de datos confidenciales durante la exportación de datos o la generación de informes.

Consulte el Manual funcional DataProtection 1.9 para obtener más detalles e información sobre la funcionalidad proporcionada por este complemento.

### **1.15.1 DATOS CONFIDENCIALES PROCESADOS POR THERAPY SUPPORT SUITE**

Los usuarios pueden definir los datos del paciente confidenciales (p.ej. aquellos datos que podrían ser seudonimizados o encriptados) . El Therapy Support Suite define un conjunto inicial de datos confidenciales, que comprenden datos clínicos y administrativos del paciente, normalmente identificados como confidenciales. La reserva por defecto de datos confidenciales está definida como tal puesto que dichos datos están implicados en la identificación del paciente, sus parientes más cercanos o en la organización del transporte.

Este conjunto de datos pueden ampliarse o reducirse seleccionando las propiedades de los campos específicos en la funcionalidad del perfil de diseñador.

### **1.15.2 TEMAS RELACIONADOS CON USUARIOS Y CARACTERÍSTICAS ESPECIALES**

Como ya se ha mencionado, el Therapy Support Suite ha introducido un conjunto de características que garantizan a seguridad y privacidad de los datos, en especial cuando se usa en combinación con el Complemento de Protección de



Datos TSS. El complemento habilita una opción de configuración de usuario que proporciona acceso a una sección específica del menú del Therapy Support Suite. A través de este proceso, se activarán las siguientes características:

- Extraer datos del paciente en formato legible
- Eliminar físicamente datos del paciente
- Anonimizar datos de pacientes
- Extraer y eliminar datos del paciente
- Extraer y anonimizar datos de pacientes
- Eliminar datos confidenciales de la sección de personal de la clínica si aquellos sujetos ya no están autorizados a usar el sistema

Consulte el Manual funcional DataProtection 1.9 para obtener más detalles e información.

Existe una segunda opción específica (también disponible sin el Complemento de Protección de Datos TSS) que puede activarse para cada usuario y que permite la exportación de datos e impresión del Therapy Support Suite.

Como se ha explicado con detalle en el Manual de servicio de TSS, un usuario para el que se ha activado esta última opción, podrá elegir una característica especial de seudonimización de datos en un escenario en el que los datos confidenciales se vayan a ver involucrados en exportación de datos o impresión de informes

## 2 INSTALACIÓN Y USO

Consulte el Manual de Servicio de Therapy Support Suite para obtener información detallada acerca de los pasos a seguir para instalar su Therapy Support Suite.

### 3 USO GENERAL DEL PROGRAMA

Therapy Support Suite ha sido desarrollado para funcionar en el entorno intuitivo del sistema operativo Windows.


En este documento damos por sentado que el usuario está suficientemente familiarizado con las funciones básicas de uso del sistema operativo Windows. Estas funciones incluyen abrir y cerrar una sesión en Windows, iniciar un programa, utilizar el ratón (clic con el botón izquierdo, doble clic, clic con el botón derecho), abrir, desplazar y eliminar archivos.

Este capítulo describe las funciones básicas de uso de Therapy Support Suite. Asimismo, proporciona información acerca del significado de la terminología utilizada en el Manual del usuario.

#### 3.1 INICIO Y CIERRE DE SESIÓN EN EL PROGRAMA

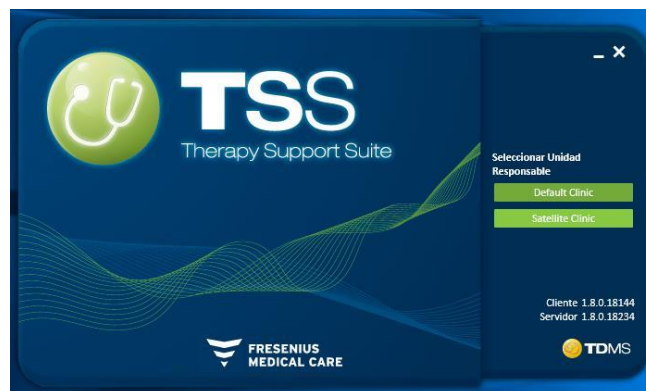
Podrá proceder de varias maneras para iniciar una sesión en Therapy Support Suite:




La primera consiste en utilizar el icono  en el escritorio de Windows (si está disponible): hacer doble clic en el icono de Therapy Support Suite o hacer clic con el botón derecho sobre el icono y después con el botón izquierdo en Abrir.

El programa también se puede lanzar a través del menú Inicio (Inicio → Todos los Programas → Fresenius Medical Care → Therapy Support Suite).

Una vez cargado el software, se mostrará en la pantalla una ventana con el logotipo del producto y el número de la versión en su esquina inferior izquierda.



El puntero se mostrará automáticamente en el campo de nombre de usuario. Introduzca su nombre de usuario y contraseña, a continuación, haga clic en el botón de acceso. 

Si se ha seleccionado "Asistencia al inicio de sesión" al instalar el programa, en cuanto se introduzcan las dos primeras letras del nombre de usuario se mostrará una lista con todos aquellos usuarios cuyo nombre comienza por dichas letras.

Si los datos introducidos son los correctos, podrá iniciar la sesión como usuario activo y le estará permitido trabajar con Therapy Support Suite. Si desea obtener información complementaria acerca de la Gestión de usuarios, consulte la documentación de Gestión de usuarios del servidor "Fresenius Interface Server".

### 3.2 DISPOSICIÓN DE LOS ELEMENTOS EN LA VENTANA PRINCIPAL

La ventana de aplicación de Therapy Support Suite está dividida en tres zonas principales: barra superior, barra de navegación y sumario.

Barra Superior:



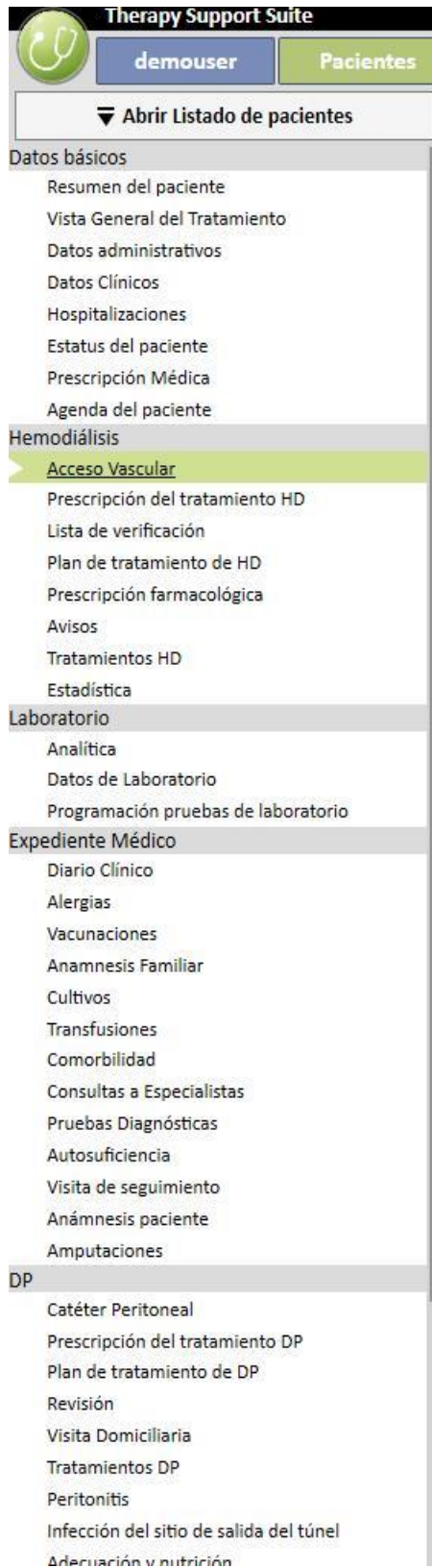
Esta barra permite al usuario acceder a áreas específicas de la aplicación Therapy Support Suite. La tercera pestaña indica el nombre del centro de salud. En caso de múltiples centros, el usuario podrá alternar entre estos sin necesidad de cerrar y volver a abrir una nueva sesión cada vez. Esta sección muestra y oculta diferentes áreas en función de los permisos de la cuenta de usuario (por ejemplo: una cuenta de administrador tendrá acceso a un mayor número de opciones que un usuario "normal").

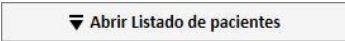
El botón Suite que se muestra en la parte izquierda de esta sección permite al usuario realizar operaciones específicas relacionadas con su perfil (por ejemplo: activar roles especiales o mostrar la versión de Therapy Support Suite).



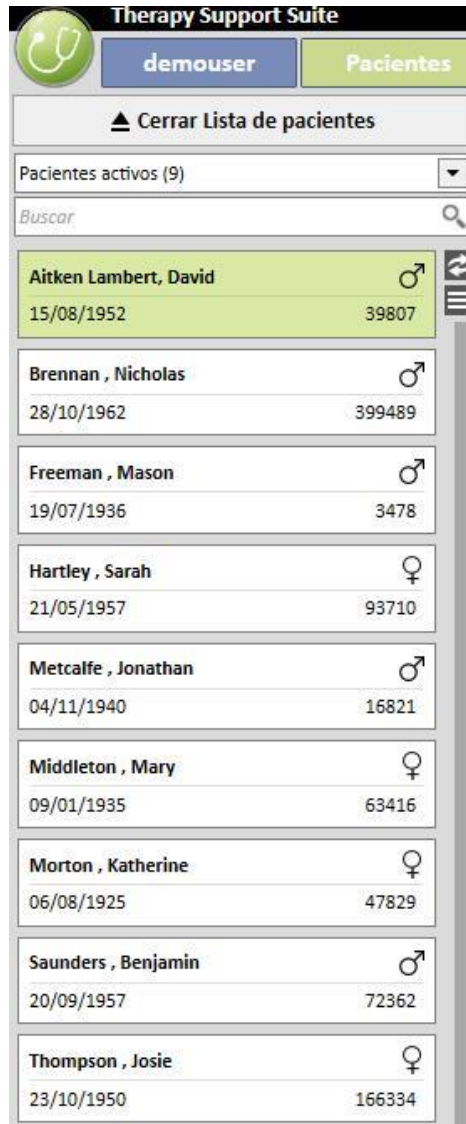
**Barra de Navegación**

Este menú incluye varias subsecciones relacionadas con el área seleccionada del menú de la sección (la captura de pantalla a continuación se refiere al menú Pacientes).



El menú Paciente permite cambiar rápidamente de paciente a través de la ventana "Listado de pacientes". Para abrir esta ventana, haga clic en el botón  o pulse **F3** en el teclado. La vista de la fotografía del paciente está deshabilitada por defecto.

Puede activarse en el rol de "Administrador de la clínica", haciendo clic en "Parámetros de configuración" y seleccionando "No" en la opción "Ocultar foto del paciente".



**Resumen**

Esta área muestra datos detallados actuales relacionados con la selección efectuada en la Barra Superior/Barra de Navegación. Por ejemplo, si se selecciona un paciente del Listado de pacientes, su correspondiente página Sumario se mostrará por defecto en esta sección.

The screenshot displays the 'Therapy Support Suite' interface for patient 'Aitken Lambert, David'. The interface is divided into several sections:


- Left Navigation Panel:** Contains a tree view with categories like 'Datos básicos', 'Hemodiálisis', 'Laboratorio', 'Expediente Médico', and 'DP'. The 'Resumen del paciente' option is selected.
- Header:** Shows 'demouser', 'Pacientes', 'Default Clinic', 'Informes', and 'FRESENIUS MEDICAL CARE' logo. A search bar is present on the right.
- Patient Information:** 'Aitken Lambert, David', 'Nacimiento 15/08/1952 (70y)', 'Sexo C', 'Cod. 39807', 'Estado Activo/Hemodiálisis'.
- Summary (Sumario):**
  - SESIONES HD: ÚLTIMOS 3 MESES:** A table showing dialysis sessions from 20 nov. 2014 to 11 nov. 2014.


	20 nov. 2014	18 nov. 2014	16 nov. 2014	13 nov. 2014	11 nov. 2014	
Peso Pre	Kg	66,80	68,20	67,40	68,30	
Peso Post	Kg	84,10	65,20	65,20	65,20	65,40
Peso Seco	Kg	65,2	65,2	65,2	65,2	65,2
Ganancia del peso	Kg		1,60	3,00	2,00	1,90
porcentaje del peso ganado	%		2,35	4,45	2,93	2,78
Total UF	ml	2480	1900	3300	2492	3300
TAS/TAD Pre		142/74	167/76	173/80	162/83	156/82
TAS/TAD Post		136/66	140/73	134/81	146/80	147/78
Pulso Pre	bpm	74	68	77	71	70
Pulso Post	bpm	66	74	83	88	77
RBV Crítico	%	83				
BRV Mínimo	%	98,9				
OCM Kt/V		1,43				
Volumen total de sustitución	L	17,0	37,1	28,2	35,4	33,5
  - Últimos 20 Resultados:** A table showing lab results for 'Ultimo', '19 oct. 2010 0:00', and '21 sep. 2010 0:00'.

	Ultimo	19 oct. 2010 0:00	21 sep. 2010 0:00	
Dosis de diálisis Daugirdas DPVV...	1,47	1,47	1,37	
eKt/V	1,47	1,47	1,36	
Hemoglobina	g/dl	13,2	13,2	11,7
Sodio	mEq/l	140,00	140,00	145,00
Potasio	mEq/l	7,20	7,20	7,03
Bicarbonato	mEq/l			
Proteínas totales	g/dl	6,5		
Calcio	mg/dl	9,8	9,8	9,4
Fósforo	mg/dl	6,5	6,5	5,0
PTH	ng/l	64		
Albumina	g/dl			
Proteína C Reactiva	mg/l	5,60		
(GPT) ALT	IU/L	14		14
Ferritina	µg/l	115,5		
- Right Panel (Clinical Details):**
  - Prescripción principal activa:** 'Nombre Pauta Test 1', 'Fecha de creación 20 ene. 2016 11:30'.
  - Acceso Vascular:** 'Fecha de creación 01 ene. 1999', 'Tipo y posición Fístula', 'Húmeromediana lado', 'Estado Funcionante'.
  - Terapia regular activa:** 'Medicamento/Ingrediente Activo Dosis y frecuencia', 'Fascox 12 - 0 - 32 - 0 mg'.
  - Medicación relacionada con la Diálisis activa:** 'Medicamento/Ingrediente Activo Dosis y frecuencia', 'Fepilli 12 ml Todos tra', 'Mitopep \$ 1 Do: 8 Lu: 12 \$ 2 Do: 6 Lu: 10 Ver más...'.
  - Ordenes medicas:** 'Status Mensaje', 'Activo Check blood pressure at dialysis end', 'Activo Need Potassium at dialysis end'.
  - Comorbilidad:** 'Sin datos'.
  - Diuresis Residual:** 'Sin datos'.
  - Hospitalizaciones:** 'Sin datos'.
  - Alergias del paciente:** 'Sin datos'.

### 3.3 ELEMENTOS DE CONTROL DE LAS VENTANAS

La **barra de título** se encuentra en la parte superior de la pantalla y muestra el nombre de la aplicación en la parte izquierda con los siguientes iconos a la derecha:

Haga clic en el icono  "Minimizar" para minimizar el programa. Esto no cierra Therapy Manager Support Suite, sino que reduce la ventana correspondiente en la barra de tareas desde donde puede volver a seleccionarse haciendo clic en el botón minimizar. No se puede introducir ningún dato en ventanas que han sido minimizadas. Sin embargo, las tareas se siguen procesando en segundo plano.

Haga clic en el botón  "Restaurar" para usar Therapy Support Suite en una vista reducida. Si se restaura Therapy Support Suite en una ventana reducida, vuelva a hacer clic en el botón "Restaurar" para restaurar en la ventana completa.

Haga clic en el icono  "Cerrar" para salir de Therapy Support Suite.

#### **Barra de desplazamiento**

Haga clic en la barra de desplazamiento para desplazar el contenido de ventanas o campos hacia arriba o hacia abajo según requiera. Si su ratón cuenta con una ruedecilla, podrá utilizarla para desplazarse cómodamente hacia arriba y hacia abajo por la página. Si la ventana o el campo en cuestión se visualizan en su totalidad, las barras de desplazamiento no estarán visibles.

#### **Puntero**

El puntero (flecha del ratón) solo se mostrará cuando haya instalado un ratón. Al desplazar el ratón, cambiará la posición del puntero en la pantalla. Mientras el ordenador está ejecutando alguna acción, el puntero del ratón cambia de aspecto y muestra un temporizador.

#### **Botón**

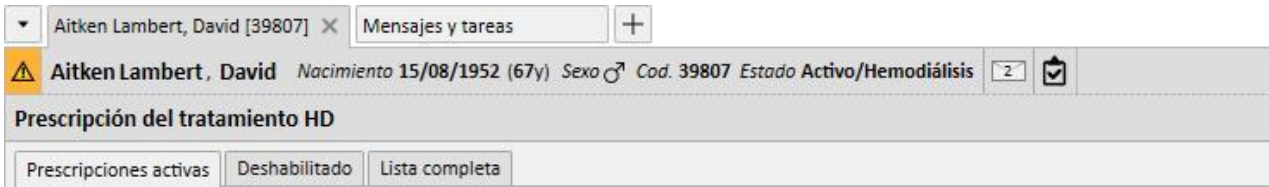
Haciendo clic en el botón correspondiente, se ejecutará directamente la función correspondiente (por ejemplo crear/guardar/eliminar información).



### 3.4 PESTAÑAS

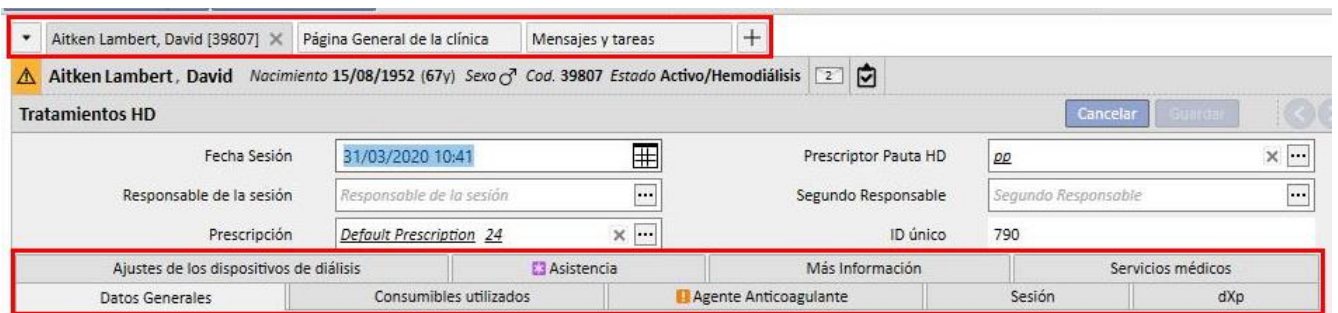
#### Pestañas de ventanas

En Therapy Support Suite se pueden abrir varias pestañas al mismo tiempo. Podrá alternar entre cada una, navegando entre las pestañas y haciendo clic para seleccionar la que le interese. Cada pestaña podrá cerrarse utilizando su correspondiente icono de cierre, a excepción de la última pestaña que permanecerá siempre visible con su icono de cierre desactivado.











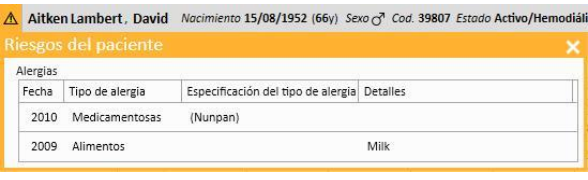



#### Pestaña

Algunas secciones están divididas en varias subsecciones. En estos casos, podrá navegar entre ellas haciendo clic en la pestaña elegida. Por ejemplo, observe la segunda selección en la captura de pantalla a continuación:



### 3.5 BOTONES DE LA APLICACIÓN



Therapy Support Suite incluye botones de acceso directo para aquellas funciones utilizadas con mayor frecuencia. Haciendo clic en estos botones podrá de manera directa abrir pestañas o ejecutar comandos.
















	<p>Abre el Listado de pacientes.</p>
	<p>Cierra el Listado de pacientes (de manera alternativa, pulse la tecla F3).</p>
	<p>Vuelve al elemento anterior en una serie de datos (por ejemplo: Pruebas de laboratorio).</p>
	<p>Pasa al elemento siguiente en una serie de datos (por ejemplo: Pruebas de laboratorio).</p>
	<p>Vuelve a la vista inicial de la sección (por ejemplo: cuando se está en una prueba de laboratorio específica, haciendo clic en este botón se vuelve a la lista completa de Pruebas de laboratorio).</p>
	<p>Crea una nueva pestaña de ventana vacía.</p>
	<p>Cierra la pestaña de ventana correspondiente.</p>
 	<p>Haga clic en este botón situado en la barra de encabezado del paciente para abrir la ventana de "Riesgos del paciente" (este botón solo aparecerá para pacientes con riesgos).</p>
	<p>Minimiza los datos del paciente (tan solo se mostrará el nombre del paciente sin ninguna otra información).</p>
	<p>Maximiza los datos del paciente (se mostrará toda la información adicional disponible).</p>
	<p>Muestra los datos en la ventana bajo forma de tabla.</p>










	<p>Muestra los datos en la ventana bajo forma de gráfico.</p>
	<p>Muestra un calendario y selecciona una fecha.</p>
	<p>Crea un nuevo elemento en la sección actual (por ejemplo: Tratamiento de diálisis, Prueba de laboratorio).</p>
	<p>Elimina un elemento de una recopilación (este botón solo estará disponible para usuarios con la debida autorización).</p>
	<p>Abre un elemento emergente vinculado con otra sección, (p. ej. abrir la Lista de consumibles/ Acceso vascular desde la sección de Prescripción de hemodiálisis). El usuario debe seleccionar un elemento o hacer clic en el botón Cancelar para cerrar el elemento emergente.</p>
	<p>Sale de la sección actualmente abierta sin guardar los cambios pendientes.</p>
	<p>Guarda los cambios pendientes efectuados a una sección. Si el botón aparece en gris, no es posible guardar. Esto ocurre cuando se ha dejado vacío un campo obligatorio o no hay cambios pendientes de guardar.</p>
	<p>Permite al usuario hacer una copia de la sección actualmente abierta (p. ej. para duplicar la prescripción de diálisis).</p>
	<p>Abre e imprime informes relacionados con la sección actualmente abierta.</p>
	<p>Exporta la vista actual a Excel (p. ej. Pruebas de laboratorio, Tratamientos HD). Una vez terminada la exportación, el nuevo archivo se abrirá automáticamente a través del programa por defecto correspondiente a la extensión .xlsx (por ejemplo: Microsoft Excel, Open Office, etc.).</p>
	<p>Abre una ventana y prepara la creación de un nuevo elemento (por ejemplo: Terapia farmacológica).</p>
	<p>Abre un elemento emergente desde el que se puede interrumpir la administración de un medicamento activo.</p>

Finalizado...	Concluye la administración de un medicamento activo.
Reactivar...	Abre un elemento emergente desde el que se puede reactivar un medicamento suspendido.
Suspendido...	Abre un elemento emergente desde el que se puede modificar la fecha de interrupción o cancela la interrupción de un medicamento activo para el que se ha programado una futura suspensión.
Eliminar Suspensión	Cancela la suspensión de un medicamento antes de haberse alcanzado la fecha de inicio suspensión.
Copia a	Crea una prescripción farmacológica idéntica a la que acaba de caducar; a excepción claro está de las fechas de inicio y vencimiento.
Imprimir Prescripción...	Abre un elemento emergente para la preparación del formulario rojo de prescripción del sistema italiano de Seguridad Social.
Seleccionar desde el Turno/Grupo...	Se utiliza para modificar la planificación del tratamiento.
Optimizar turnos y puestos...	Se utiliza para optimizar la planificación del tratamiento.
Eliminar todas las programaciones	Se utiliza para eliminar todas las planificaciones de tratamiento haciendo clic una sola vez.
▼	Se utiliza para alternar entre clínicas, siempre y cuando se haya configurado la TSS para más de una clínica.
Cree datos del donante...	Se utiliza para acceder a la ventana de creación de datos del donante directamente desde los datos administrativos.
Exportar...	Se utiliza para exportar pacientes inactivos.
Nuevo movimiento...	Se utiliza para crear un nuevo movimiento en la lista de espera de trasplantes.










<b>Nuevo trasplante...</b>	Se utiliza para crear un nuevo trasplante.
<b>Ver trasplante...</b>	Se utiliza para visualizar un trasplante creado anteriormente.
<b>Añadir fallo...</b>	Se utiliza para registrar un error en un trasplante ya realizado.
<b>Nuevo</b>	Se utiliza para crear una nueva entidad (por ejemplo, avisos médicos o pruebas de laboratorio programadas).
<b>Ejecutar</b>	Se utiliza para realizar una visita de consulta externa.
<b>No acude</b>	Se utiliza para marcar una visita programada como “no acude”.
<b>Confirmada</b>	Se utiliza para confirmar la creación de un traslado de paciente off-line.
<b>Importación de datos...</b>	Se utiliza para iniciar la importación de datos de un traslado de paciente off-line.
<b>Importar</b>	Se utiliza para importar los datos de un traslado de paciente off-line.
<b>Confirmar revisión</b>	Se utiliza para confirmar los datos importados a través de un traslado de paciente off-line.
<b>Ver datos de importación...</b>	Se utiliza para revisar los datos importados a través de un traslado de paciente off-line
<b>Ver prueba de laboratorio ...</b>	Se utiliza para mostrar pruebas de laboratorio.
<b>Cerrar tratamientos</b>	Se utiliza para cerrar múltiples tratamientos, tanto PD o HD
<b>Cerrar</b>	Se utiliza para cerrar tratamientos/consultas externas individuales
<b>Re-Abrir</b>	Se utiliza para reabrir tratamientos/consultas externas individuales previamente cerrados

	Se utiliza para crear tratamientos para pacientes de diálisis peritoneal directamente desde la agenda de la clínica
	Se utiliza para eliminar tratamientos para pacientes de diálisis peritoneal directamente desde la agenda de la clínica.
	Permite crear un mensaje nuevo para ser enviado a uno o varios destinatarios.
	Permite crear una tarea nueva para ser asignada a uno o varios destinatarios.
	Permite crear un mensaje/tarea para ser enviado/a una vez que se han introducido los destinatarios y el asunto.
	Actualiza la lista de mensajes/tareas mostrada en la tabla correspondiente.
	Permite al usuario actual reservar una tarea para sí mismo.
	Añade un nuevo comentario a una tarea.
	Permite al usuario actual eliminar una tarea reservada.
	Cierra una tarea con estado "Rechazada".
	Cierra una tarea con estado "Completada".
	Mueve los mensajes/tareas seleccionados a la sección correspondiente del archivo.
	Permite que se abra un menú emergente que muestra las segundas autorizaciones pendientes para un tratamiento de hemodiálisis si se ha activado la opción.
	Indica la presencia de un elemento de tipo "Mensaje".
	Indica la presencia de un elemento de tipo "Mensaje planificado".

	Indica la presencia de un elemento de tipo "Tarea".
	Indica la necesidad de que el destinatario confirme/rechace un mensaje.
	Indica la presencia de uno o más archivos adjuntos al mensaje/actividad.
	Indica la presencia de uno o más elementos vinculados al mensaje/actividad.
	Indica que una tarea está reservada por un usuario conectado a TSS.
	Indica que una tarea ha sido reservada por otros.
	Permite consultar el registro de datos médicos.
	Terapia que debe administrarse en casa.
	Terapia que debe administrarse durante la diálisis.
	Terapia que debe administrarse bajo demanda.
	Terapia suspendida.
	Indica que un aviso médico es válido para tratamientos no planificados.
	Copia la solución DP (o volúmenes o tiempo de espera) en el siguiente ciclo.
	Copia la solución DP (o volúmenes o tiempo de espera) en los ciclos posteriores del mismo ciclo base.
	Copia la solución DP (o volúmenes o tiempo de espera) en el ciclo correspondiente a los ciclos base posteriores.





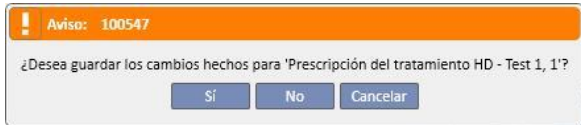
	Copia los valores de todos los ciclos de un ciclo base en los ciclos base posteriores (solo disponible en el primer ciclo de cada ciclo base).
	Indica que el paciente está hospitalizado.
	Amplía una imagen o gráfico
	Muestra los datos de un tratamiento ya realizado (visibles en la planificador de clínicas HD).
	Muestra los datos de un tratamiento planificado para el futuro (visibles en la planificador de clínicas HD por puesto).
	Muestra los conflictos entre tratamientos (visibles en la planificador de clínicas HD por puesto en la vista semanal).
	Muestra los medicamentos para un tratamiento planificado (visibles en la planificador de clínicas HD).
	Muestra las pruebas de laboratorio programadas para un tratamiento planificado (visibles en la planificador de clínicas HD).
	Muestra los avisos médicos para un tratamiento planificado (visibles en la planificador de clínicas HD).
	Selecciona una imagen para adjuntarla a la identidad asociada.
	Pega una imagen en el portapapeles de Windows.
	Refresca la sección actual (por ejemplo, la planificador de clínicas HD).
	Pase el puntero sobre este botón para ver la vista previa de la imagen asociada.
	Selecciona las columnas a visualizar y el orden de las mismas. Esta opción se encuentra disponible en todas las secciones.



	<p>Pase el puntero sobre este botón para visualizar la interacción del medicamento elegido con los medicamentos ya administrados.</p>
	<p>Pase el puntero sobre este botón para ver si el ingrediente activo del medicamento ya ha sido prescrito.</p>
	<p>Pase el puntero sobre este botón para ver si el paciente es alérgico al ingrediente activo.</p>
	<p>Borra el contenido de un campo (si procede).</p>
	<p>Muestra la identidad del usuario que ha modificado un campo (visible solo en la sección de datos de eurotrasplante)</p>
	<p>Muestra la fecha de la última modificación, la fecha de caducidad y el usuario que ha modificado un campo (visible solo en la sección de datos de eurotrasplante)</p>
	<p>Se utiliza para excluir una prueba de una impresión médica, empezando por las pruebas programadas por la clínica.</p>
	<p>Se utiliza para incluir una prueba en una impresión médica, empezando por las pruebas programadas por la clínica.</p>
	<p>Con el rol "Diseñador" habilitado, los usuarios pueden personalizar el contenido de los campos desplegables</p>
<div data-bbox="165 1460 609 1500" style="border: 1px solid gray; padding: 2px;"> <p>Arrastrar y soltar para agregar una nueva columna</p> </div>	<p>Con el rol "Diseñador" habilitado, puede crearse un nuevo valor dentro de un campo desplegable.</p>

### 3.6 SÍMBOLOS INFORMATIVOS UTILIZADOS EN LA APLICACIÓN

Therapy Support Suite utiliza una serie de iconos y de convenciones en las ventanas de diálogo

 <p>Fecha de nacimiento <span style="color: red;">✖</span> 30/04/2020 </p>	<p><b>Icono rojo con cruz:</b> la información introducida no es válida.</p>
 <p>Nombre <span style="color: purple;">✳</span> <input type="text"/></p>	<p><b>Icono morado con asterisco:</b> este campo es obligatorio. Para guardar la sección deben introducirse datos válidos.</p>
 <p>Tasa max. de UF <span style="color: blue;">i</span> 505 m/h (100 - 4000)</p>	<p><b>Icono azul:</b> el nivel más bajo de error admitido en Therapy Support Suite. Simplemente avisa al usuario de la necesidad de realizar una verificación.</p>
 <p>Peso Seco <span style="color: orange;">!</span> 300 Kg (10 - 299,9)</p>	<p>Algunos campos indican una unidad de medida específica y un rango de validez de datos. Si se introducen datos fuera de rango, un <b>icono amarillo con signo de exclamación</b> advierte de un posible error.</p>
 <p><span style="color: red;">✖</span> <b>Error: 130008</b> La autenticación de usuario ha fallado: -10 <input type="button" value="Aceptar"/></p>	<p>Una <b>casilla de diálogo rojo</b> advierte de un error de bloqueo.</p>
 <p><span style="color: orange;">!</span> <b>Aviso: 100547</b> ¿Desea guardar los cambios hechos para "Prescripción del tratamiento HD - Test 1, 1" ? <input type="button" value="Sí"/> <input type="button" value="No"/> <input type="button" value="Cancelar"/></p>	<p>Una casilla de diálogo naranja contiene un aviso.</p>
 <p>Hoy  Planificado  el paciente es hospitalizado  Vacaciones / movimiento temporal  Tratamiento real  Avisos  Medicamento</p>	<p>Una línea naranja muestra que el paciente está hospitalizado. Visible en la agenda de la clínica y la agenda del paciente</p>



**Nota**

Cuando se desplaza el puntero por encima de cualquiera de los **símbolos de información**, se mostrará un mensaje proporcionándole la información correspondiente.



**Nota**

Si alguna sección muestra un símbolo de información referente a un valor incorrecto, se mostrará un contador en la pestaña superior indicando el número de errores. Arrastre el puntero del ratón sobre el icono de error para que se muestre una descripción completa de los errores de datos incorrectos.

Vea el ejemplo proporcionado a continuación.

**Hay 3 errores**

- Prescripción: estado. La prescripción principal debe ser activada [100600]
- Frecuencia: El rango permitido es 1 de 7, usted introdujo 12 Days/Week [133]
- 'aaa | Kg' no es variable válida para este tipo de campo (Numérico) [1005]

**Datos Generales** | Consumibles | Agente Anticoagulante | Ajustes de los dispositivos de diálisis | Comentarios

**Información general**

Prescripción principal: SI

Desde: 20/01/2016

Versión: 1

Prescripción: estado: **Deshabilitado**

Hasta: 31/03/2020

Identificación única: 49

**Información básica**

Tipo de tratamiento: 2 Cronic

Duración: 04:00

Ingesta de líquidos: Kg (0 - 10)

Peso Seco: 65.2 Kg (10 - 299,9)

Categoría de tratamiento: 1 HD - High Flux

Frecuencia: **12** Dias / Semana (1 - 7)

Tara estimada: **aaa** Kg (0 - 300)

Acceso Vascular: Fístula Húmeromediana Iada

Última medición BCM (fecha):

Objetivo peso largo plazo:

Duración preparación dispositivo: hh:mm

Último Peso hidratación normalizada:

Objetivo TAFO: L (-4 - 5)

Duración de la limpieza del Dispositivo: hh:mm

**Lista de alergias**




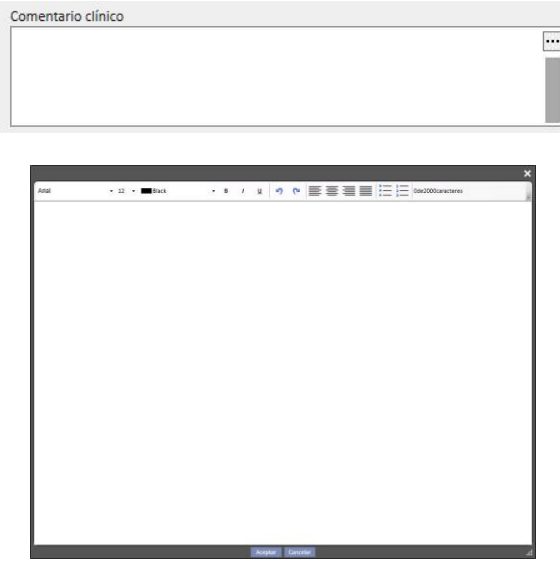


Fecha	Tipo de alergia	Especificación del tipo de alergia	Detalles
2010	Medicamentosas	(Nunpan)	
2009	Alimentos		Milk

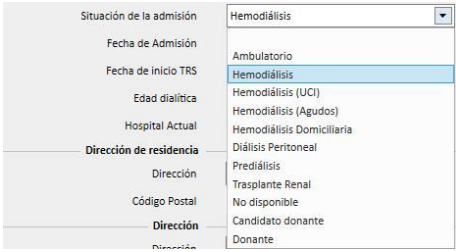
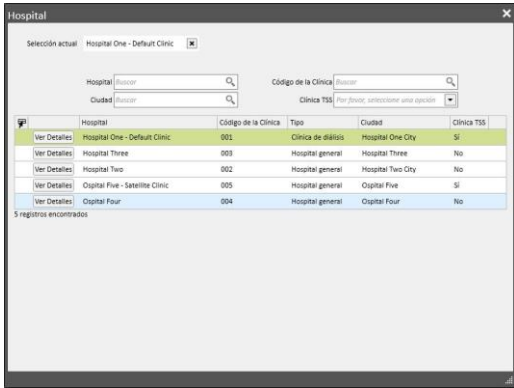




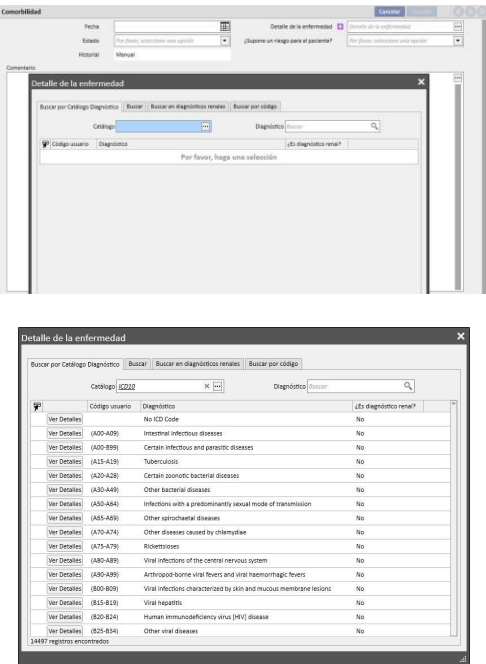

2 registros encontrados

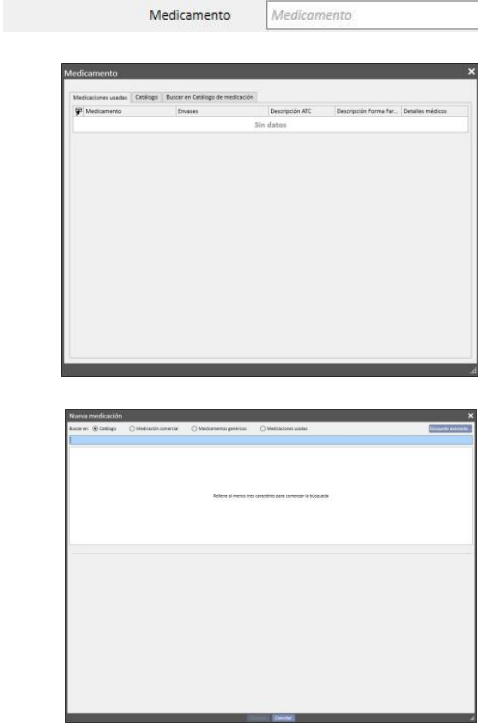


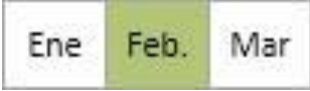


La pestaña muestra el icono relacionado con el error de mayor importancia.

### 3.7 CAMPOS DE INTRODUCCIÓN DE DATOS Y CÓMO UTILIZARLOS

Therapy Support Suite utiliza los mismos tipos de campos de introducción de datos en todas las distintas secciones del programa. El modo de utilizarlos depende del tipo de datos a los que están destinados. En la tabla a continuación se ofrece una descripción de las características principales de los distintos tipos de campo.

<p>Campo numérico</p>		<p>Los números se introducen a través del teclado. (El rango de valores previstos suele estar especificado)</p>
<p>Campo de texto</p>		<p>Introducción directa de texto libre desde el teclado.</p>
<p>Enlace campo de texto rápido</p>		<p>Se utiliza para seleccionar un elemento de una lista. Será posible filtrar la lista introduciendo una parte del texto de búsqueda.</p>
<p>Campo de comentarios</p>		<p>Utilice el teclado para introducir directamente el texto libre repartido en varias líneas, con la posibilidad de utilizar funciones de formato de texto haciendo clic en el botón .</p>
<p>Campo fecha</p>		<p>Las fechas se pueden introducir tanto de manera directa utilizando el teclado, o bien a través de la herramienta del calendario.</p> <p>Para abrir el calendario, haga clic en el botón correspondiente. Para cerrar el calendario, haga clic en el botón correspondiente, o bien haga clic en la fecha que desee seleccionar. El día correspondiente a la fecha actual aparecerá resaltado.</p>

<p>Seleccione desde una "lista desplegable" o realice una selección "desplegable"</p>		<p>Con las listas desplegables, el usuario podrá seleccionar elementos en una lista.</p> <p>Haga clic en la flecha para abrir la lista. Haga clic en la flecha del campo o seleccione un valor de la lista para cerrarla.</p>
<p>Lista definida por el usuario</p>		<p>Haciendo clic en el botón , se abre una lista definida por el usuario. Los usuarios con roles específicos en la clínica pueden crear o modificar estas listas personalizadas.</p> <p>Haga clic en una opción para seleccionar un valor y salir de la lista (o haga doble clic en la opción)</p>
<p>Campo de valores múltiples</p>		<p>Este campo podrá incluir múltiples líneas (valores). Para añadir una nueva línea, haga clic en el botón . Para eliminar una línea, haga clic en el botón . Rellene cada línea con los valores necesarios.</p>
<p>Campo de enfermedad</p>		<p>Se incluyen campos de enfermedad en todas las secciones en las que hay que registrar alguna enfermedad (por ejemplo: diagnóstico renal u otra enfermedad). Haga clic en el botón  para abrir el "Editor" de enfermedades. Existen tres formas de buscar la comorbilidad (una en cada pestaña: buscar, buscar por enfermedad renal y buscar por código).</p> <p>Inserte la descripción de la enfermedad;</p> <p>Introducir el nombre de la enfermedad renal; Introducir el código de clasificación de la enfermedad;</p> <p>Haga clic en la enfermedad para completar correctamente el campo.</p>

<p>Campo de medicamento</p>		<p>Se incluyen campos de medicamento en las secciones donde debe introducirse información acerca del medicamento (por ejemplo: sección de anticoagulantes). Haga clic en el botón  para abrir el elemento emergente correspondiente. Aparecen varias opciones para seleccionar un medicamento:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Todos los medicamentos utilizados;</li> <li>Todos los medicamentos en la clínica;</li> <li>Todos los medicamentos en la base de datos farmacéutica.</li> </ul> <p>Búsqueda en el campo de medicamentos cuando se va a proceder a administrar una nueva terapia de fármacos.</p>
<p>Campo de búsqueda</p>		<p>Haciendo clic en el campo o pulsando las teclas "CTRL+F", el puntero se posiciona en el interior del campo. De esta manera, el usuario podrá introducir texto o cifras para efectuar una búsqueda en la pestaña seleccionada.</p>
<p>Campo seleccionable</p>		<p>Haga clic en el campo, que quedará entonces seleccionado y resaltado. Se utiliza en el ámbito de las pautas de programación mensual</p>
<p>Campo botón de opción</p>		<p>Haga clic en el campo para seleccionar una de las opciones disponibles</p>
<p>Campo de selección múltiple</p>		<p>Campo de selección múltiple. Se puede crear solamente desde la sección de historial médico.</p>

<p>Campo que cambia de color automáticamente.</p>	<p>Resultado <b>Negativo/a</b></p> <p>Resultado <b>Positivo/a</b></p>	<p>Cambia a verde para indicar un resultado favorable o a rojo para un resultado desfavorable (actualmente solo visible en las secciones de trasplante y lista de espera de trasplante).</p>
---	---	--

## 4 CAMPO DE BÚSQUEDA

El cuadro de búsqueda situado en la esquina superior derecha de la pantalla permite efectuar búsquedas de elementos de menús, mensajes, pacientes, entidad y campos de datos.

### 4.1 CÓMO EFECTUAR BÚSQUEDAS

Para efectuar una búsqueda, haga clic en el interior del cuadro de búsqueda o pulse "CTRL+F" en el teclado. La búsqueda del texto introducido solo se llevará a cabo en la sección mostrada (si tiene abierta la Sección del paciente, el sistema solo buscará el texto introducido en dicha sección).



Para efectuar una búsqueda en la sección de "Unidad de diálisis", selecciónela primero con el ratón.



Para que puedan mostrarse resultados de búsqueda, será necesario introducir al menos dos letras o caracteres en el campo de búsqueda. A medida que el usuario va introduciendo un mayor número de letras o caracteres, los resultados de la búsqueda se actualizan, excluyendo aquellos resultados que ya no coincidan con el texto introducido.









Podrá ocultar la lista de resultados haciendo clic en cualquier parte de la pantalla fuera de dicha lista. Para volver a visualizar resultados, vuelva a introducir el texto a buscar o haga clic en "Enviar" tras haber hecho clic en el cuadro de búsqueda.

Será posible eliminar el texto introducido haciendo clic en el botón X que se muestra en el extremo derecho del cuadro de búsqueda. Dicha acción eliminará tanto el texto como los resultados de búsqueda.

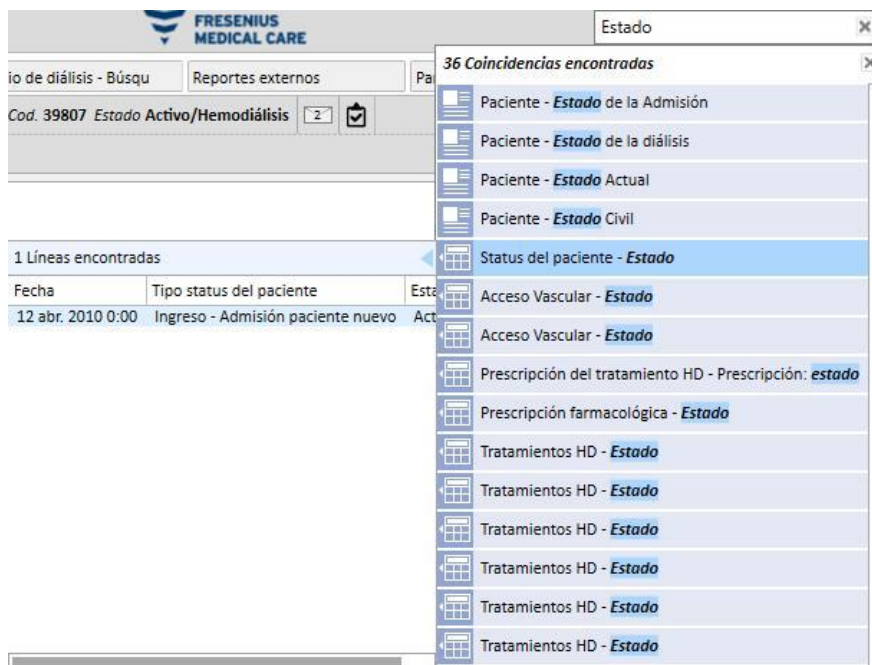


## 4.2 CÓMO INTERPRETAR LOS RESULTADOS OBTENIDOS

Los resultados obtenidos se mostrarán en una lista, el número que se muestra en la parte superior de la lista indica el número de referencias encontradas, cada elemento incluido en la lista constará de lo siguiente:

- Icono: describe el tipo de entidad encontrada conforme a los siguientes criterios:
  -  El texto de búsqueda es parte del nombre de un paciente.
  -  El texto de búsqueda es parte de una línea del menú de navegación.
  -  El texto de búsqueda es parte del nombre de una entidad.
  -  El texto de búsqueda es parte de un correo electrónico.
  -  El texto de búsqueda es parte del objeto de una tarea o su identificador.
  -  El texto de búsqueda es parte de datos que pueden poseer distintos valores.
- Texto: muestra el texto de búsqueda integrado en la ruta de acceso correspondiente. El texto de búsqueda se muestra resaltado en negra y sombreado en azul celeste.

Véase un ejemplo de búsqueda a continuación.



Haciendo clic en la línea resaltada, se mostrará la siguiente pantalla, donde aparecerá resaltado el texto de búsqueda originalmente introducido.

The screenshot displays the Fresenius Medical Care software interface. At the top, there is a navigation bar with 'Default Clinic' and 'Informes'. Below this, a search bar contains 'Estudio de diálisis - Búsqueda'. The main area shows patient information for 'Aitken Lambert, David' (born 15/08/1952, male, cod. 39807, active/hemodialysis). A 'Status del paciente' section is visible, with a table showing one search result:

Fecha	Tipo status del paciente	Estado
12 abr. 2010 0:00	Ingreso - Admisión paciente nuevo	Act

Overlaid on the right is a window titled '36 Coincidencias encontradas' (36 matches found). This window lists various medical records and treatments, with the first item, 'Status del paciente - Estado', highlighted in blue, indicating it is the selected search result.

## 5 PERSONALIZACIÓN DE VISTAS DE LA APLICACIÓN

Si lo desea, le será posible personalizar las diferentes vistas de Therapy Support Suite. Podrá elegir entre dos tipos principales de personalización: vista dinámica o estándar.

### 5.1 PERSONALIZACIÓN DE UNA VISTA DINÁMICA

En el caso de vistas dinámicas (por ejemplo, "Página de resumen del paciente", "Vista general del tratamiento", etc.), haciendo clic en el botón de personalizar es posible definir qué campos se desean visualizar. Por defecto, todos están marcados y, por lo tanto, visibles. Eliminando la marca de verificación, el campo correspondiente se hace invisible y desaparece de la vista dinámica. Solo podrá visualizarse de nuevo marcando la casilla correspondiente.

**Vista personalizada**

- Peso Pre
- Peso Post
- Peso Seco
- Ganancia del peso
- porcentaje del peso ganado
- Total UF
- TAS/TAD Pre
- TAS/TAD Post
- Pulso Pre
- Pulso Post
- RBV Crítico
- BRV Mínimo
- OCM Kt/V
- Volumen total de sustitución

Guardar Cancelar Restaurar la vista

**Aitken Lambert, David** Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

**Sumario**

SESIONES HD: ÚLTIMOS 3 MESES

		20 nov. 2010	18 nov. 2010	16 nov. 2010	13 nov. 2010	11 nov. 2010
Peso Pre	Kg		66,80	68,20	67,40	68,30
Peso Post	Kg	84,10	65,20	65,20	65,20	65,40
Peso Seco	Kg	65,2	65,2	65,2	65,2	65,2
Ganancia del peso	Kg		1,60	3,00	2,00	1,90
porcentaje del peso ganado	%		2,35	4,45	2,93	2,78
Total UF	ml	2480	1900	3300	2492	3300
TAS/TAD Pre		142/74	167/76	173/80	162/83	156/82
TAS/TAD Post		136/66	140/73	134/81	146/80	147/78
Pulso Pre	bpm	74	68	77	71	70
RBV Crítico	%	83				
BRV Mínimo	%	98,9				
OCM Kt/V		1,43				
Volumen total de sustitución	L	17,0	37,1	28,2	35,4	33,5

La función de personalización permite también modificar el orden en que aparecen los datos. Haga clic en un campo y mantenga pulsado el botón del ratón para arrastrar dicho campo hasta una nueva posición.

## 5.2 PERSONALIZACIÓN DE UNA VISTA ESTÁNDAR

En el caso de vistas estándar, haciendo clic en el botón adecuado es posible definir los campos que se desean visualizar (utilizando la casilla a la izquierda del nombre del campo) y el orden de visualización (al igual que antes, arrastrando). No obstante, a diferencia de las vistas dinámicas, también se puede definir el orden en que desea visualizar los valores (por ejemplo: descendente o ascendente).

The screenshot displays the 'Therapy Support Suite' interface for a patient named 'Thompson, Josie'. The main window shows a table of 'Acceso Vascular' records. A 'Vista personalizada' dialog box is open, allowing the user to select which fields to display and their sort order.

Fecha de creación	Tipo	Posición anatómica	Estado	Día de cierre	Fecha del primer de uso
02 abr. 2010	Fistula	Húmeromediana lqda.	Funcionante		03 abr. 2010
26 ago. 2009	Fistula	Húmeromediana lqda.	Funcionante		26 ago. 2009

Field	Sort Order
<input checked="" type="checkbox"/> Fecha de creación	Descendente
<input checked="" type="checkbox"/> Tipo	Ninguno
<input checked="" type="checkbox"/> Posición anatómica	Ninguno
<input checked="" type="checkbox"/> Estado	Ascendente
<input checked="" type="checkbox"/> Día de cierre	Ninguno
<input checked="" type="checkbox"/> Fecha del primer de uso	Ninguno

## 6 GESTIÓN DE USUARIOS


La creación y la gestión de usuarios se administran directamente a través de Fresenius Interface Server.

Para más información, véase la documentación en Fresenius Therapy Monitor.

## 7 MENÚ SUITE

### 7.1 GESTIÓN DE USUARIOS EN EL MENÚ SUITE

#### 7.1.1 ACTIVACIÓN DE ROLES

Los diferentes roles pueden activarse a través del menú Suite. Haga clic en el menú Suite, desplace el puntero del ratón hasta la opción Roles de usuario y haga clic en el rol deseado para activarlo o desactivarlo. Cuando un rol está activo, el símbolo  se muestra a la izquierda de la descripción correspondiente.



#### Nota

Para visualizar un perfil en el Menú Suite, deberá activarse a través de la aplicación de Gestión de usuarios de Fresenius Medical Care.

#### 7.1.1.1 DESCRIPCIÓN DE LOS DIFERENTES ROLES

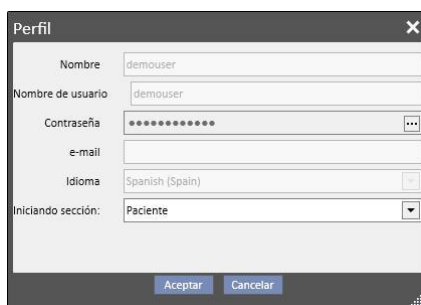
Rol	Permisos habilitados	Efecto en Therapy Support Suite	Referencias
Administrador	Este perfil habilita la sesión de Gestión de usuarios de Therapy Support Suite y la sección Ventana de comandos lote.	Introducción de datos en la ventana de comandos lote en el menú Suite.	
Administrador de la clínica	Acceso al menú Entidades. Configuración de clínica y personalización de la lista de elementos de la clínica.	La sección principal de los "Datos Maestros de la clínica" se encuentra disponible.	

Administrador de seguridad	Este perfil le permite visualizar toda la información de registro.	La sección principal de "Registro" se encuentra disponible. El botón "Ver entidades eliminadas" está disponible en cada pantalla de Therapy Support Suite. El botón "Abrir registro de entidad" se encuentra disponible en cada formulario de entidad de Therapy Support Suite.	Menú de registro
Desarrollador	Muestra el nombre de sistema de cada uno de los campos de Therapy Support Suite.	El nombre del campo aparece debajo de la etiqueta de descripción.	
Visualizador de la actividad del usuario	Permite que el usuario acceda a la ventana de Actividad de usuario.	La "Actividad de usuario" aparece en el menú Suite.	Menú Suite

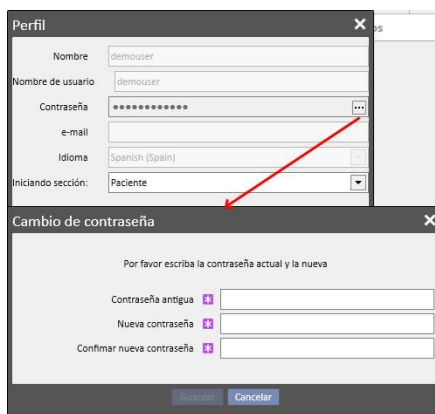
### 7.1.2 PERFIL DE USUARIO

Esta sección le permite modificar sus preferencias de usuario:

- La sección de Therapy Support Suite mostrada tras abrir una sesión es como esta.



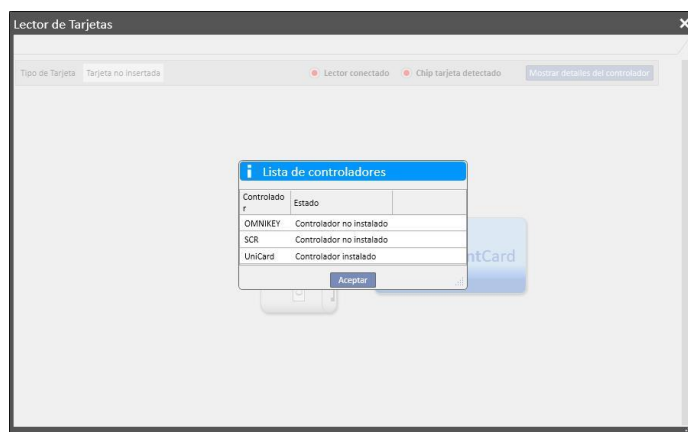
Como se muestra en la imagen, haciendo clic en los tres puntos junto al campo "Contraseña" se puede modificar la contraseña:



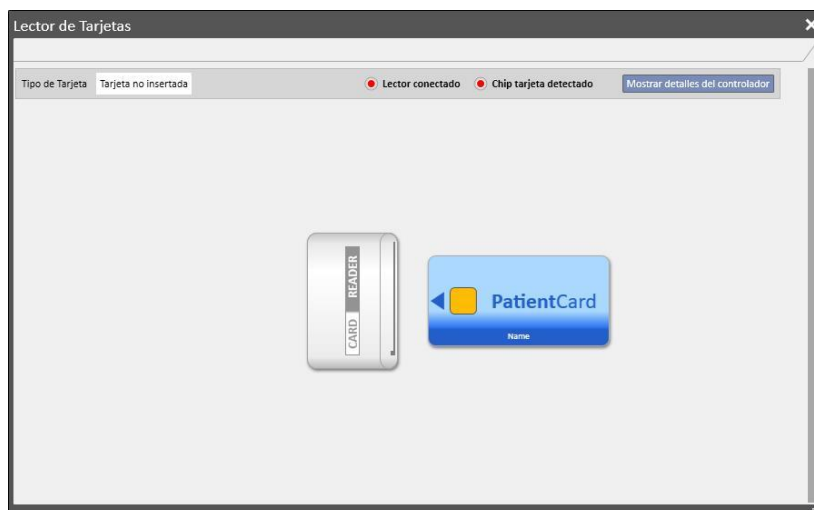
## 7.2 LECTOR DE TARJETAS DEL PACIENTE

Esta sección le permite preparar una tarjeta de Paciente para integrarla con otros componentes del TDMS. En otras palabras, permite la gestión de la tarjeta del paciente para poder utilizarla como identificador del paciente en los diferentes componentes del TDMS.

- Será posible activar el lector de tarjetas del paciente a través del menú Suite. Haga clic en el menú Suite, desplace el puntero hasta el lector de tarjetas y haga clic en él.
- La cabecera le proporcionará información acerca del estado del lector de tarjetas con 2 testigos LED (si el lector de tarjetas está o no conectado, si se ha detectado o no la tarjeta con chip) que podrán iluminarse en verde o rojo en función de su estado positivo o negativo y el botón “Mostrar detalles del controlador” que abrirá un elemento emergente se muestra el controlador instalado. La cabecera incluye también el campo Tipo de tarjeta que indica qué tipo de tarjeta se ha introducido (esta puede ser una tarjeta de paciente, una tarjeta BCM, una tarjeta de paciente con extensión BCM, una tarjeta vacía o una tarjeta no válida en caso de que el sistema no la reconozca).



- La sección de tarjeta del paciente muestra los datos confidenciales del paciente incluidos en la tarjeta con chip, en la parte inferior, muestra la lista de los últimos tratamientos de diálisis registrados para el paciente. Las diferentes líneas de esta sección muestran los datos más importantes de cada uno de los tratamientos. Haciendo clic en una línea, el sistema mostrará detalles del tratamiento.
- La sección Tarjeta BCM muestra los datos confidenciales del paciente BCM incluidos en la tarjeta con chip, en la parte inferior, muestra la lista de las últimas mediciones del BCM registradas. Las diferentes líneas de esta sección muestran datos importantes de cada una de las mediciones. Haciendo clic en una línea, el sistema mostrará detalles de la medición.





La ventana del Lector de Tarjetas incluye una serie de botones que le permiten interactuar y ejecutar acciones en la tarjeta; como, por ejemplo:

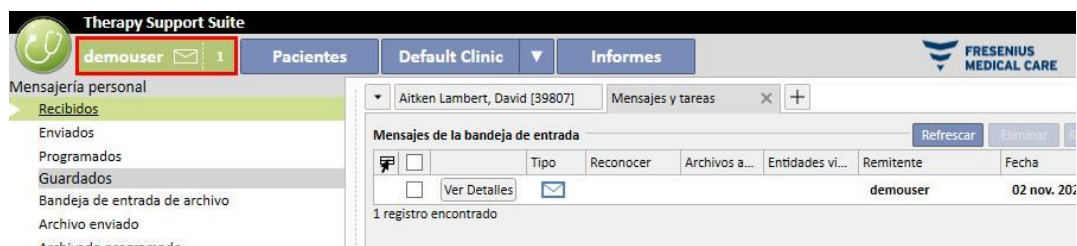
- **Crear.** Podrá crear aquí una nueva tarjeta de paciente con extensión BCM. Para ello, le bastará con seleccionar un paciente del Listado de pacientes de la clínica.
- **Crear tarjeta con CHIP BCM.** Podrá crear aquí una nueva tarjeta de paciente solo para BCM. Para ello, le bastará con seleccionar un paciente del Listado de pacientes de la clínica.
- **Importar.** Podrá importar a Therapy Support Suite diferentes datos contenidos en la tarjeta; por ejemplo:
  - Tratamientos de hemodiálisis
  - Mediciones del BCM.
- **Actualizar.** Este botón permite actualizar cierta información almacenada en la tarjeta con chip con datos extraídos de Therapy Support Suite.
- **Eliminar.** Podrá eliminar:
  - Todo el contenido de la tarjeta con chip.
  - Las mediciones del BCM.

## 8 USUARIO

### 8.1 SISTEMA DE MENSAJES

#### 8.1.1 BANDEJA DE ENTRADA DE USUARIO

El sistema de mensajería Therapy Support Suite le permite enviar/recibir mensajes y tareas (actividades) al/del personal de la clínica. El botón **pestaña Usuario** muestra información acerca de mensajes no leídos.

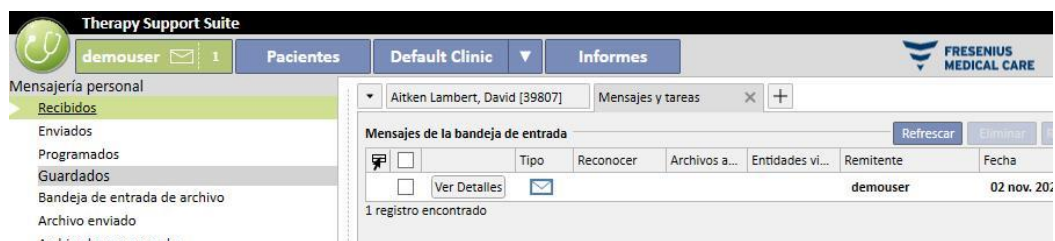


Cuando llega un nuevo mensaje para el usuario conectado al sistema, el botón de pestaña de usuario se iluminará alternativamente en verde y azul celeste y el conteo de mensajes aumentará. El número resulta de la suma de los *Mensajes no leídos* con las tareas en un estado *Recibido y Reservado por mí*.

Para abrir un mensaje o una tarea, hacer clic en el botón **Ver Detalles**.

La sección **Bandeja de entrada de usuario** contiene seis entradas de menú:


- **Bandeja de entrada:** todos los mensajes no leídos recibidos por el usuario;
- **Mensajes enviados:** lista de mensajes que han sido enviados por el usuario;
- **Mensajes programados:** mensajes que han sido programados para enviar más tarde.
- **Bandeja de entrada archivada:** todos los mensajes importantes guardados por el usuario (haciendo clic en el botón "Guardar"). Los mensajes guardados se marcan con un icono de disquete;
- **Archivo enviado:** todos los mensajes importantes guardados por el usuario (haciendo clic en el botón "Guardar"). Los mensajes guardados se marcan con un icono de disquete;
- **Programados guardados:** todos los mensajes importantes guardados por el usuario (haciendo clic en el botón "Guardar"). Los mensajes guardados se marcan con un icono de disquete;

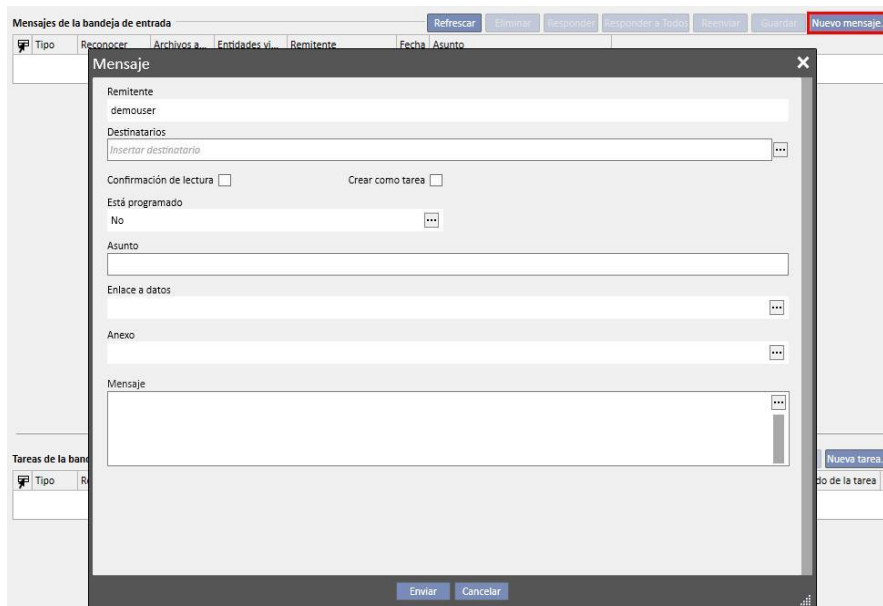


La mensajería TSS se divide en dos modos diferentes: mensajes y tareas. .

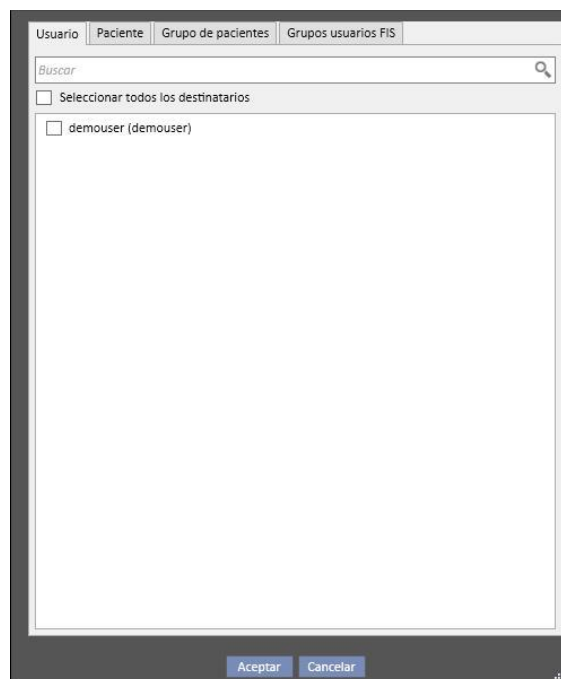
## 8.2 MENSAJES

### 8.2.1 CREAR UN NUEVO MENSAJE

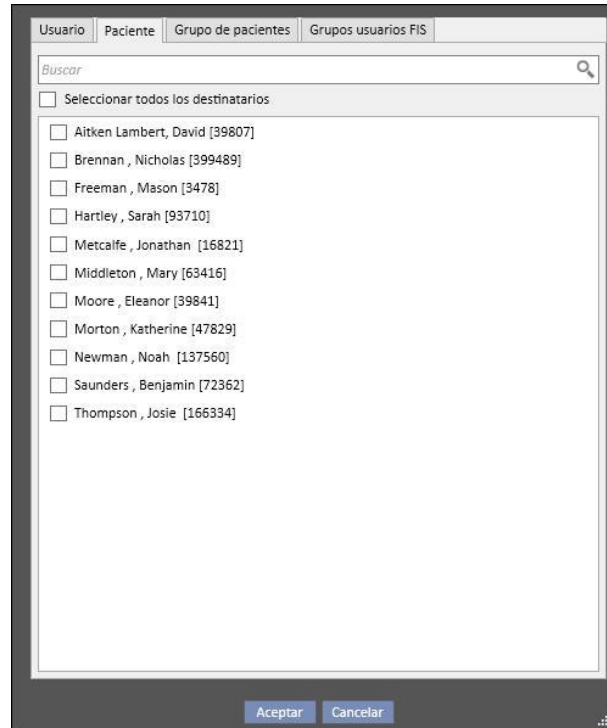
Para crear un mensaje nuevo, hacer clic en el botón **Nuevo mensaje...** de la sección de la bandeja de entrada. Para completar la lista de destinatarios, podrá introducir sus nombres en la casilla **Destinatarios** o seleccionarlos desde la ventana emergente haciendo clic en el botón :



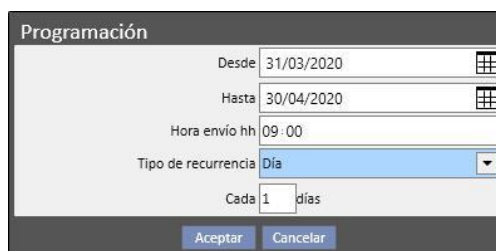
- **Destinatarios:** En esta lista personalizada hay diferentes formas de identificar el destinatario del mensaje;
- **Usuarios:** Esta pestaña enumera todos los usuarios. Pueden seleccionarse más de un destinatario;



- **Paciente:** Esta pestaña enumera todos los pacientes. Los usuarios pueden seleccionar uno o más pacientes a los que dirigir este mensaje. En este caso, todos los usuarios que vayan a la sección **Bandeja de entrada** de paciente verán este mensaje;




- **Grupo de pacientes:** Esta pestaña enumera los grupos pacientes. El usuario puede seleccionar uno o más grupos de pacientes. El mensaje se mostrará en todas las secciones de la **Bandeja de entrada** correspondientes a pacientes pertenecientes los grupos de pacientes seleccionados;
- **Grupo de pacientes FIS:** Esta pestaña enumera los grupos pacientes creados por FIS. El usuario puede seleccionar uno o más grupos de pacientes. El mensaje se mostrará en todas las secciones de la **Bandeja de entrada** correspondientes a pacientes pertenecientes los grupos de pacientes seleccionados;
- **Remitente:** Campo de solo lectura, completado automáticamente con el nombre del usuario que ha iniciado sesión;
- **Necesita confirmación de lectura:** Permite especificar si se necesita una confirmación de cada destinatario que lea el mensaje;
- **Crear como tarea:** Permite cambiar automáticamente al modo de tarea.
- **Está programado:** Habilitado solo si hay un nuevo mensaje. Lista personalizada que le permite programar el mensaje con las siguientes opciones:
  - Definir programación de mensajes diaria:



- Definir programación de mensajes semanal:

- Definir programación de mensajes mensual:

- **Asunto:** Campo de texto que contiene el título del mensaje;
- **Enlace a datos:** *en esta lista personalizada puede añadir al mensaje la entidad perteneciente a un paciente concreto.* Haciendo clic en el botón , un elemento emergente aparecerá para pedir seleccionar un paciente y unos datos de paciente específicos (prescripción, tratamiento, acceso vascular, etc.) o entidades que pertenezcan a la secciones de configuración (si el usuario tiene permiso para verlas) o la clínica de diálisis.
- **Anexos:** En este campo puede seleccionar varios archivos almacenados en su ordenador y adjuntarlos al mensaje;
- **Mensaje:** campo de texto en el que puede introducirse el cuerpo del mensaje.

### 8.2.2 IMPRIMIR UN MENSAJE

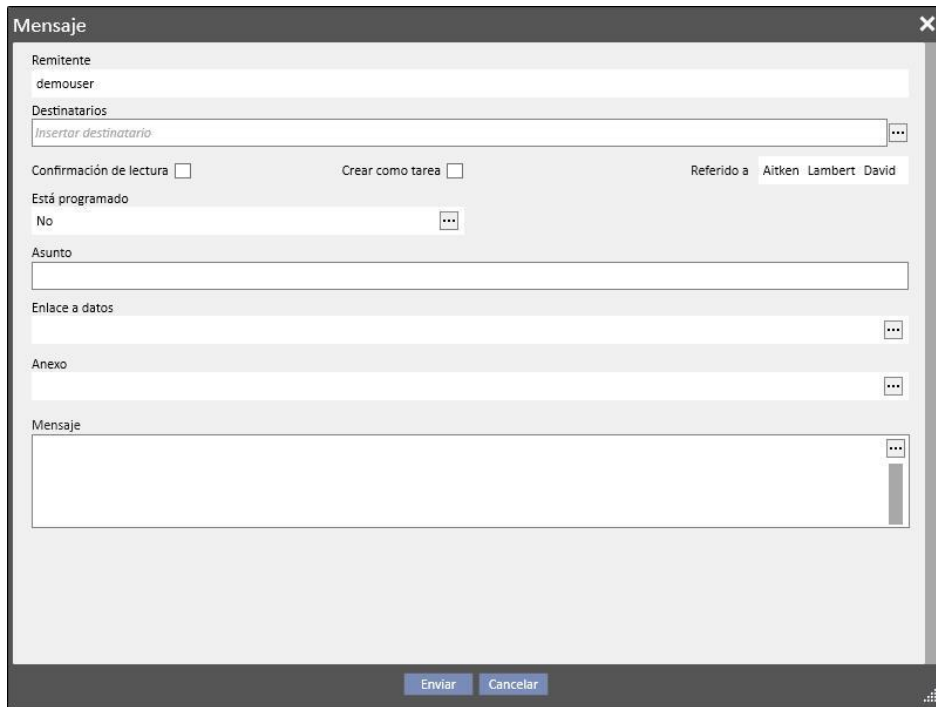
Se puede imprimir un mensaje al abrirlo con doble clic y haciendo clic en el botón **Imprimir** de la ventana emergente que muestra los detalles del mensaje.

### 8.2.3 BANDEJA DE ENTRADA DEL PACIENTE

Hay un botón con forma de sobre en la barra superior del paciente. Cuando envía mensajes con un paciente concreto relacionado, este botón muestra que alguien envió información sobre el paciente seleccionado. Al hacer clic en el botón con forma de sobre, se abre automáticamente la sección **Bandeja de entrada** y se muestra el mensaje enviado (en el ejemplo, "enviado por usuario de prueba"). Cuando se ha leído el mensaje, desaparece la *marca* en el sobre.



Dentro de la vista previa, al hacer clic en el botón **Nuevo mensaje...** aparece el formulario de mensaje. La única diferencia es que el campo Referido a se completa automáticamente con el nombre del paciente correspondiente. Este es un campo de solo lectura.



## 8.3 TAREAS

*Tareas* son mensajes que deben cumplir con un flujo de estados predefinido y cuyos únicos destinatarios son usuarios (o grupos de usuarios) y no pacientes. Dentro de la pestaña de usuario, podrá encontrar las tareas recibidas en la parte inferior de la ventana principal.

Una vez creada la tarea, el flujo de progreso de los estados es el siguiente. El estado inicial es **Recibida**. Mientras que este sea el estado, el usuario que generó la tarea puede realizar cambios abriendo la tarea, modificándola y haciendo clic en **Refrescar**.

Cuando uno de los destinatarios decide hacerse cargo de la tarea, puede hacerlo abriendo la tarea y haciendo clic en el botón *Reserva* que cambia la tarea al estado **Reservada**. Para todos los demás destinatarios, el estado de la tarea aparece como **Reservada por otros**. De aquí en adelante, estos destinatarios no podrán intervenir en la actividad a menos que agreguen comentarios a la misma.

El usuario que ha reservado la tarea para sí mismo tendrá que analizar el contenido y trabajar en ello. Al final de toda la actividad, según su resultado, la tarea puede cambiarse al estado **Completada** si se ha completado todo lo previsto para tal actividad. Si la tarea es incoherente, puede ser rechazada utilizando la opción **Rechazar**. La reserva de actividad también se puede eliminar utilizando el botón **Eliminar reserva**.


Cada vez que la tarea progresa, el sistema ofrecerá al usuario la posibilidad de introducir un comentario para dar un motivo para el cambio de estado. Se requiere un comentario para mover una tarea a los estados *Rechazada* y *Completada* así como para *Eliminar reserva*.

También es posible para el destinatario de una tarea añadir un comentario. El último comentario introducido puede ser actualizado, pero solo por el usuario que introdujo tal comentario.

Todas las tareas a las que se ha añadido un nuevo comentario que aún no ha sido leído por el usuario aparecerán en negrita en la bandeja de entrada de usuario.

Las tareas completadas o rechazadas pueden guardarse haciendo clic en el botón correspondiente.

### 8.3.1 CREAR UNA NUEVA TAREA

Para crear una nueva tarea, hacer clic en el botón  en el área de tareas recibidas. Los campos que deben completarse son los mismos que aquellos descritos para mensajes con las siguientes diferencias:

- La lista de destinatarios solo puede incluir usuarios y/o grupos de usuarios.
- El campo *Crear como tarea* se selecciona automáticamente.
- La capacidad de programar una transmisión de tarea queda limitada.

Los contenidos de una tarea también pueden imprimirse con el mismo procedimiento utilizado para los mensajes.

### 8.3.2 SECCIÓN DE TAREA PARA EL PACIENTE SELECCIONADO

Un botón con forma de carpeta aparece en la barra de menú superior del paciente. Cuando se envía una tarea con un paciente relacionado concreto (o una entidad de paciente específica) adjunto, el icono se muestra con un fondo naranja. El número indica cuántas tareas (no completadas o rechazadas) existen para el paciente o para una de sus entidades.



Haciendo clic en el icono se abrirá un elemento emergente que enumerará las tareas con su objeto y su estado. Si la tarea ha sido reservada previamente por el usuario conectado al sistema, puede completarla sencillamente haciendo clic en el botón de completar. Al seleccionar una tarea de la lista, se abrirá la vista detallada.



Cuando se abre la navegación en entidades del paciente en una entidad *resumen*, como por ejemplo, la página de resumen, o una de las listas que permite seleccionar una entidad del paciente, el contador de tareas mostrará todas las tareas (no completadas o rechazadas) que están enumeradas para el paciente o para una de sus entidades.

En cambio, cuando se abre la navegación para una entidad concreta (p.ej. alergia a un alimento concreto) el indicador hace referencia a esa entidad específica. En este caso, el usuario también puede crear una nueva tarea adjuntándola directamente a la entidad abierta, haciendo clic en el botón **Crear tarea vinculada con esta entidad** del elemento emergente de tarea.

El mismo botón está habilitado en el elemento emergente, en la página resumen del paciente y en la página de vista general del tratamiento. Al activarlo, se creará una nueva tarea con solo el paciente adjunto.

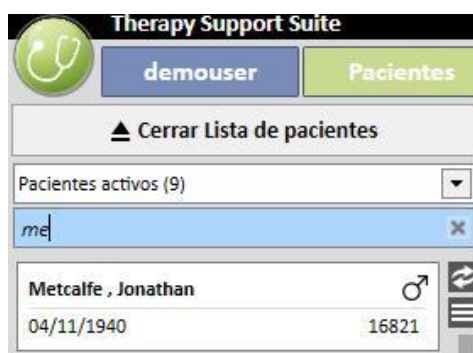


## 9 PACIENTES

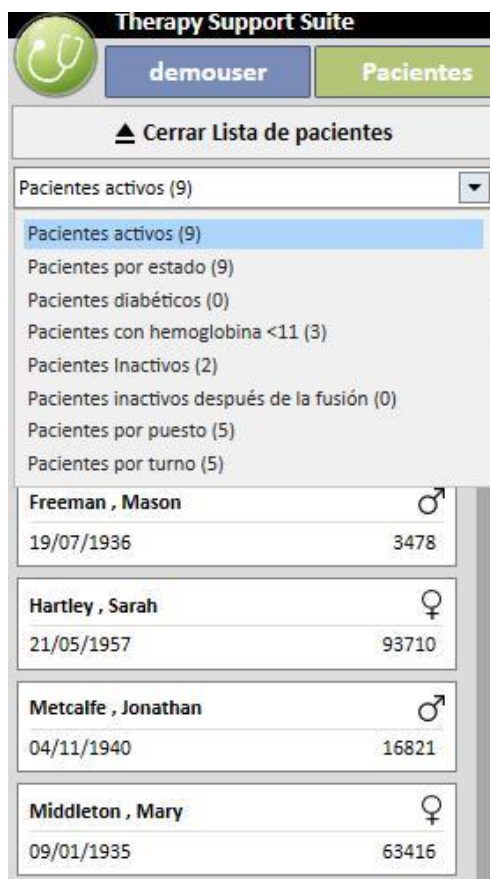
### 9.1 SELECCIÓN DE PACIENTE

Para seleccionar un paciente, bastará con hacer clic en la pestaña Pacientes presente en el menú Secciones. El listado de pacientes aparece automáticamente. Hay distintas maneras de seleccionar un paciente:

- Usar la barra de desplazamiento para buscar en el listado de pacientes completo.
- Introducir parte del nombre del paciente en la barra de búsqueda. El listado de pacientes se actualiza en tiempo real en función de las letras introducidas en la barra de búsqueda.

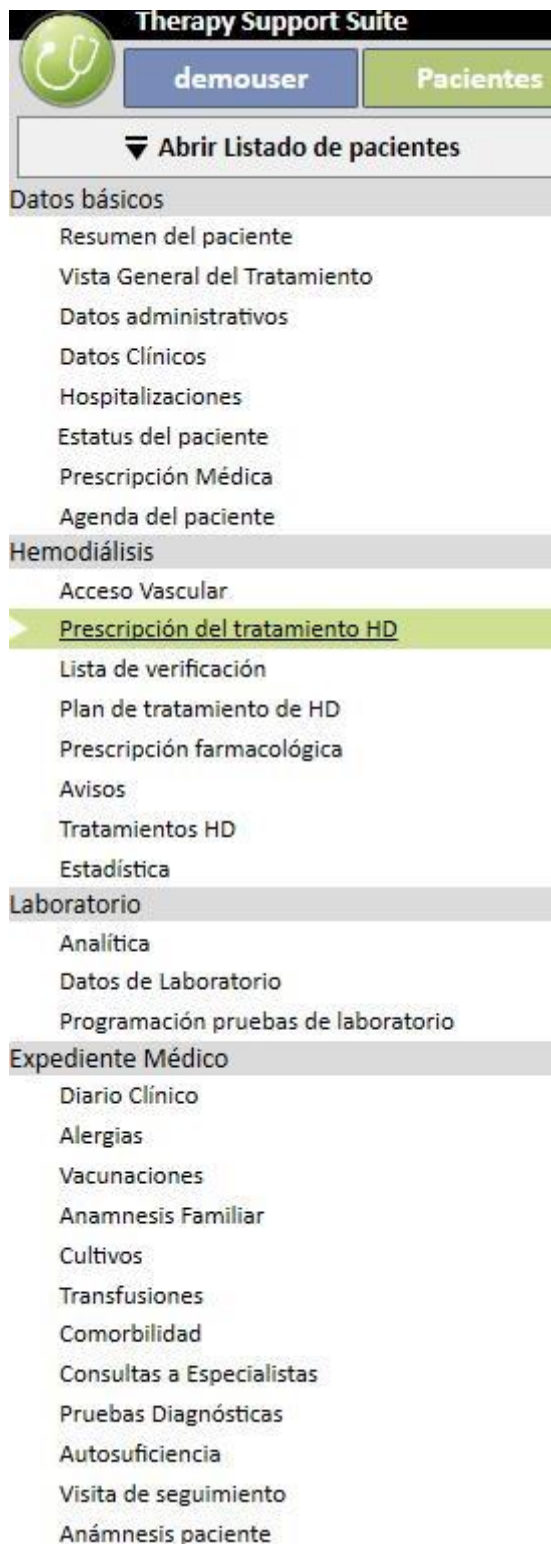


- Seleccione uno de los grupos de pacientes (algunos ya están introducidos previamente).



Haciendo clic en el área correspondiente a un determinado paciente, dicha área queda resaltada en "gris oscuro" y se carga en la pantalla la información del paciente. Haciendo doble clic en dicha área, el listado de pacientes se contrae automáticamente y el menú de pacientes se muestra en la barra de navegación.

La siguiente captura de pantalla muestra el menú de pacientes, tras haber seleccionado un paciente y *haberse contraído el listado de pacientes*.



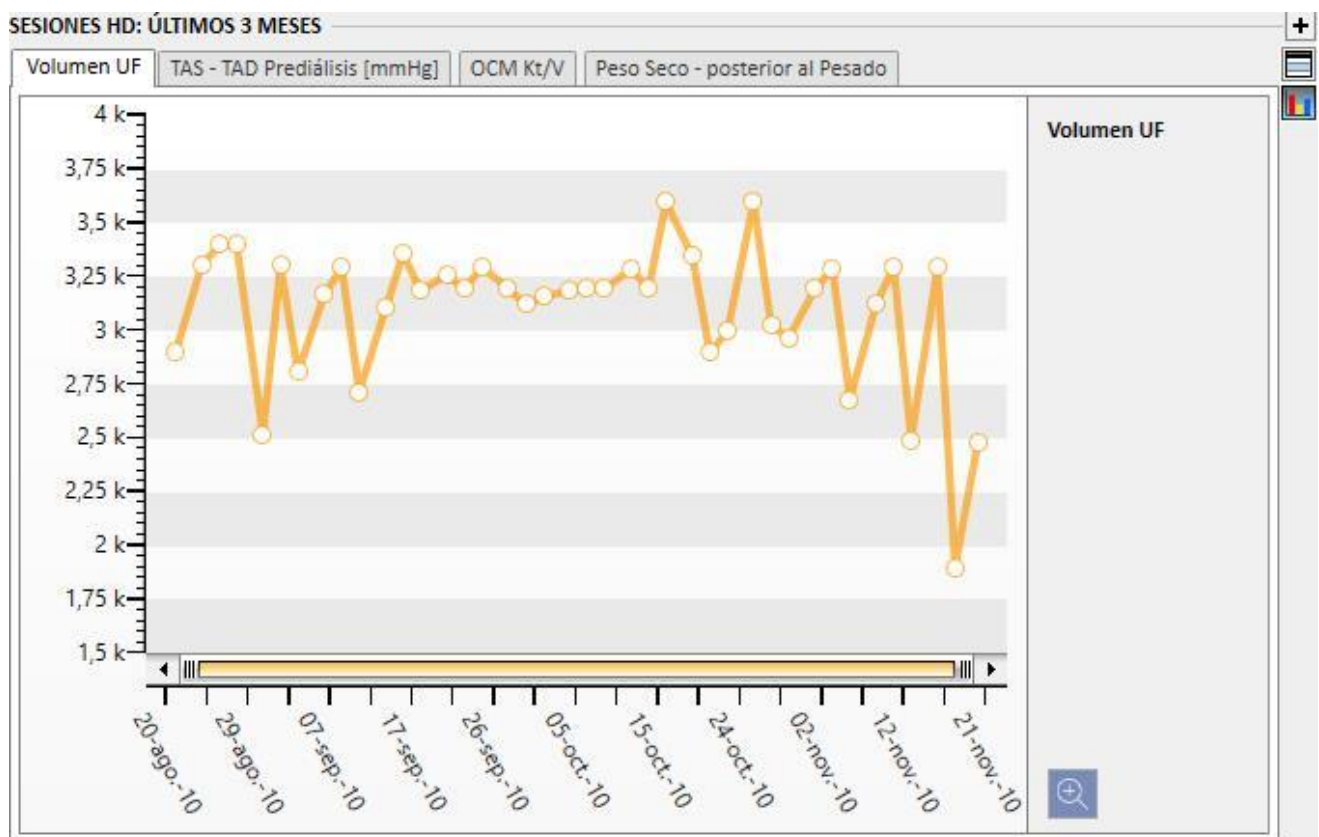
## 9.2 DATOS BÁSICOS

### 9.2.1 RESUMEN DEL PACIENTE

Esta sección es la Página principal del paciente. Esta sección incluye toda la información principal acerca del historial de diálisis del paciente. Las capturas de pantalla siguientes muestran los *resúmenes* por defecto con configuración estándar. El usuario puede asimismo personalizar los resúmenes de paciente en los "Parámetros de configuración" de la sección "Datos maestros" (Administrador de la clínica).

El panel de hemodiálisis del paciente muestra:

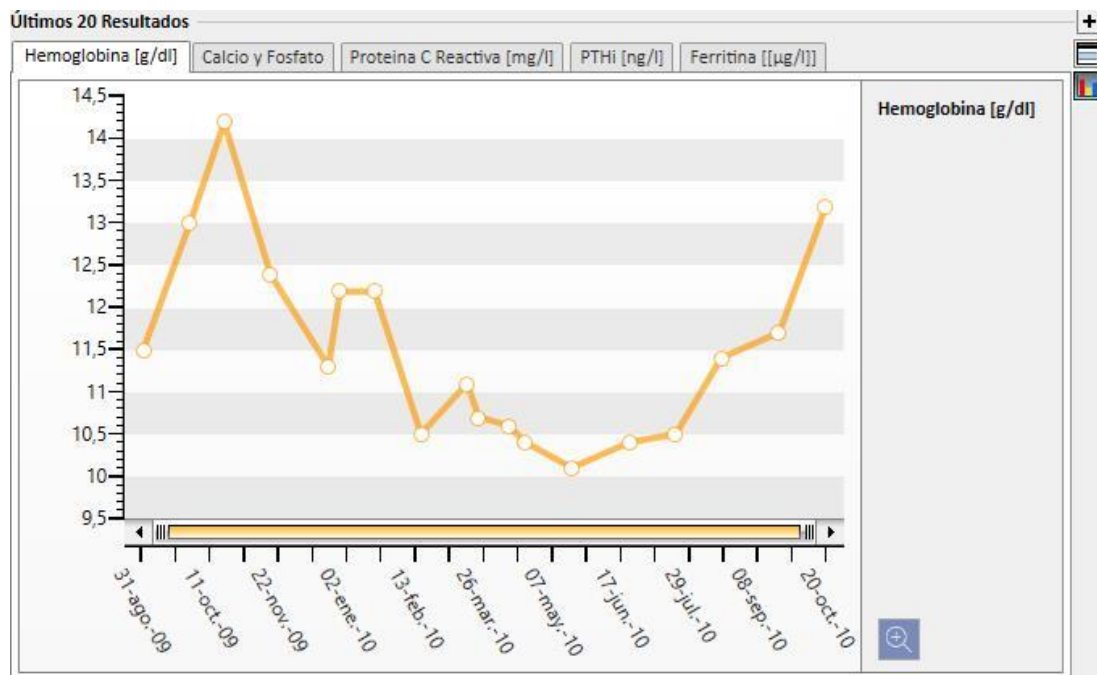
- **Historial sesiones HD:** esta pantalla muestra las últimas cuarenta sesiones del paciente; permite navegar cómodamente entre los detalles de los distintos tratamientos o simplemente examinar la tendencia de algunos valores clave en la vista gráfico.



- **Historial pruebas de laboratorio:** esta pantalla muestra las últimas veinte pruebas de laboratorio del paciente. Permite al usuario navegar cómodamente entre las pruebas o simplemente examinar la tendencia de algunos valores clave en la vista como gráfico.

Últimos 20 Resultados

		Ultimo	19 oct. 2010 0:00	21 sep. 2010 0:00
Dosis de diálisis Daugirdas DPVV...		1,47	1,47	1,37
eKt/V		1,47	1,47	1,36
Hemoglobina	g/dl	13,2	13,2	11,7
Sodio	mEq/l	140,00	140,00	145,00
Potasio	mEq/l	7,20	7,20	7,03
Bicarbonato	mEq/l			
Proteínas totales	g/dl	6,5		
Calcio	mg/dl	9,8	9,8	9,4
Fósforo	mg/dl	6,5	6,5	5,0
iPTH	ng/l	64		
Albúmina	g/dl			
Proteína C Reactiva	mg/l	5,60		
(GPT) ALT	IU/L	14		14
Ferritina	µg/l	115,5		



- **Prescripción activa:** permite revisar o modificar la prescripción activa de hemodiálisis.
- **Acceso vascular:** permite revisar o modificar el tipo de acceso vascular activo.
- **Terapia regular activa:** permite visualizar, modificar o agregar medicamentos recetados para tomar en casa.
- **Terapia relacionada con diálisis activa:** permite visualizar, modificar o agregar nuevos medicamentos prescritos para el tratamiento de diálisis.

- **Avisos médicos:** permite comprobar y editar todos los avisos médicos actuales del paciente, por ejemplo: aquellos con estado "activo", "suspendido" y "planificado". Se pueden añadir nuevos avisos médicos para el paciente.
- **Comorbilidades:** muestra todas las comorbilidades del paciente, permite al usuario modificarlas o añadir otras nuevas.
- **Diuresis residual:** muestra un breve resumen de la función renal residual del paciente en base a los resultados de pruebas de laboratorio. El usuario puede modificar las pruebas de laboratorio o añadir otras nuevas.
- **Hospitalizaciones:** muestra un breve resumen de las hospitalizaciones del paciente.
- **Alergias del paciente:** permite visualizar y gestionar las alergias del paciente.

Alergias del paciente				
Fecha	Tipo d...	Especificac...	Detalles	
Sin datos				

<b>Prescripción principal activa</b>		...
Nombre Pauta: Default Prescription		
Fecha de creación: 30 jun. 2016 15:41		
<b>Acceso Vascular</b>		...
Fecha de creación: 13 ago. 2010		
Tipo y posición: <u>Fistula</u>		
<u>Húmeromediana Iada.</u>		RA
Estado: Funcionante		
<b>Terapia regular activa</b>		+
Medicamento/Ingrediente Activo	Dosis y frecuencia	
Sin datos		
<b>Medicación relacionada con la Dialisis activa</b>		+
Medicamento/Ingrediente Activo	Dosis y frecuencia	
Adolaf	12ml Todos tratan	
Fascox	Ma: 45 Jueves: 45	
<b>Ordenes medicas</b>		+
Status	Mensaje	
Sin datos		
<b>Comorbilidad</b>		+
Código	Diagnóstico	
C43.0	Malignant melanoma of lip	
C43.0	Malignant melanoma of lip	
<b>Diuresis Residual</b>		+
Fecha	Cantidad ml	
Sin datos		
<b>Hospitalizaciones</b>		+
Fecha Inicio	última fecha de hospitalización	Hospital
Sin datos		
<b>Alergias del paciente</b>		+
Fecha	Tipo d...	Especificac...
24 fe...	Medi...	(Nunpan)

El panel del paciente DP muestra:

- **Adecuación y nutrición:** lista navegable acerca de la información de adecuación y nutrición del paciente.

**Adecuación y nutrición** +

15 nov. 2017...

Índice de masa corporal	Kg/m <sup>2</sup>	24,61
Peso real	Kg	63,0
Peso ideal	Kg	57,6
Masa corporal magra	Kg	42
Teehan real		1,08
Ideal de teehan		1,18
Renal GFR	ml/min	6,76
Depuración de creatinina se...	L / a / 1.73m <sup>2</sup>	90,0
wKT/Vr		1,72

- **Prueba de equilibrio peritoneal:** lista navegable acerca de la información de la prueba de equilibrio peritoneal del paciente.

**Prueba de equilibrio peritoneal** +

15 nov. 2017

D/D0 glucosa	mg/dl	0,30
D/P creatinina	mg/dl	0,70
D/P Na	mEq/l	0,92
Delta Na Fr.S.-T1	mEq/l	16,00
Delta Na T0-T1	mEq/l	8,00

- **Últimas 20 pruebas de laboratorio:** las últimas veinte pruebas de laboratorio del paciente y la tendencia de ciertos valores clave gracias a la vista como gráfico.

**Últimos 20 Resultados** +

Ultimo 04 nov. 2010 9:54 19 oct. 2010 0:00

		Ultimo	04 nov. 2010 9:54	19 oct. 2010 0:00
Dosis de diálisis Daugirdas DPVV...				
eKt/V				
Hemoglobina	g/dl	11,1		11,1
Sodio	mEq/l	143,00		143,00
Potasio	mEq/l	4,87		4,87
Bicarbonato	mEq/l			
Proteínas totales	g/dl	6,0		
Calcio	mg/dl	9,1		9,1
Férrico	mg/dl	3,5		3,5

- **Última prescripción DP:** permite visualizar y modificar la última prescripción para DP.

Prescripción principal activa	
Fecha de creación	02 nov. 2017 15:08
Nombre de prescripción	CAPD prescription
Modalidad DP	DPCA - INCR

- **Catéter peritoneal:** permite visualizar y modificar el catéter peritoneal activo.

Catéter Peritoneal	
Tipo de Catéter	Cuello de Cisne curvado
Fecha de creación	12 abr. 2010
Posición anatómica	Por encima de la línea del ombligo

- **Terapia regular activa:** permite visualizar, modificar o agregar medicamentos recetados para tomar en casa.

Terapia regular activa	
Medicamento/Ingrediente Activo	Dosis y frecuencia
Zaminreum	1 Cada 1 Días

- **Comorbilidades:** muestra todas las comorbilidades del paciente y ofrece la posibilidad de modificarlas o introducir otras nuevas.

Comorbilidad	
Código	Diagnóstico
Sin datos	

- **Diuresis residual:** breve resumen de la función renal residual del paciente en base los resultados de pruebas de laboratorio. El usuario puede modificar las pruebas de laboratorio o introducir otras nuevas.

Diuresis Residual	
Fecha	Cantidad ml
11 ago. 2010 0:00	1000,00

- **Hospitalizaciones:** breve resumen de las hospitalizaciones del paciente.

Hospitalizaciones		
Fecha Inicio	última fecha de hospitalización	Hospita
Sin datos		

- **Alergias del paciente:** permite revisar y editar las alergias del paciente.

Alergias del paciente			
Fecha	Tipo d...	Especificac...	Detalles
Sin datos			



El resumen del paciente trasplantado muestra los elementos siguientes:

- **Sumario del trasplante:** se trata de un resumen de los trasplantes por órgano. Esta sección es la misma que está disponible en el menú Trasplante.

**Thompson, Josie** Nacimiento 23/10/1950 (69y) Sexo ♀ Cod. 166334 Estado Activo/Trasplante Renal

### Sumario

	Riñón	Riñón (segundo)	Páncreas	Corazón	Hígado
Estado	Funcionante				
Tiempo de Supervivencia	5 años 1 mes				
Status Lista de Espera	Excluido para Trasplante	Excluido para Trasplante	Excluido	Incluido	Excluido
Donante	Johnston Emma				
Número de TR	1				
Acciones	<a href="#">Ver trasplante...</a>				
	<a href="#">Añadir fallo...</a>				

#### Últimas visitas de consulta

Tipo de visita	Fecha de consulta	Estado	Motivo de consulta
Consulta Programada	19 nov. 2010 12:00	Abierto	Lithiasis Documented

1 registro encontrado

#### Historial Trasplantes

Fecha	Tipo de evento	Órganos
25 feb. 2015 11:33	Trasplante	Kidney

#### Terapia regular activa

Medicamento/Ingrediente Activo	Dosis y frecuencia
Baxada	6 mg Cada 1 Días
Fascox	78 - 0 - 8 - 0 mg Lú
Mitopep	5 mg/ml Cada 1 D

#### Terapia inmunosupresora

Medicamento/Ingrediente Activo	Dosis y frecuencia
Sin datos	

#### Comorbilidad

Código	Diagnóstico
Sin datos	

#### Diuresis Residual

Fecha	Cantidad ml
Sin datos	

#### Hospitalizaciones

Fecha Inicio	última fecha de hospitalización	Hospital
Sin datos		

#### Alergias del paciente

Fecha	Tipo d...	Especificac...	Detalles
24 fe...	Anim...		
23 fe...	Alim...		

#### Últimos 20 Resultados

	Ultimo	19 oct. 2010 0:00	21 sep. 2010 0:00
Dosis de diálisis Daugirdas DPVV...	1,03	1,03	1,12
eKt/V	1,01	1,01	1,10
Hemoglobina	g/dl 12,4	12,4	12,9
Sodio	mEq/l 139,00	139,00	141,00
Potasio	mEq/l 4,88	4,88	4,65
Bicarbonato	mEq/l		
Proteínas totales	g/dl 7,0		
Calcio	mg/dl 9,3	9,3	9,5
Fósforo	mg/dl 4,6	4,6	4,7
iPTH	ng/l 101		

- **Últimas visitas de seguimiento:** aquí se enumeran las últimas diez visitas de seguimiento con la opción de editar o solo ver algunos datos básicos.

#### Últimas visitas de consulta

Tipo de visita	Fecha de consulta	Estado	Motivo de consulta
Consulta Programada	19 nov. 2010 12:00	Abierto	Lithiasis Documented

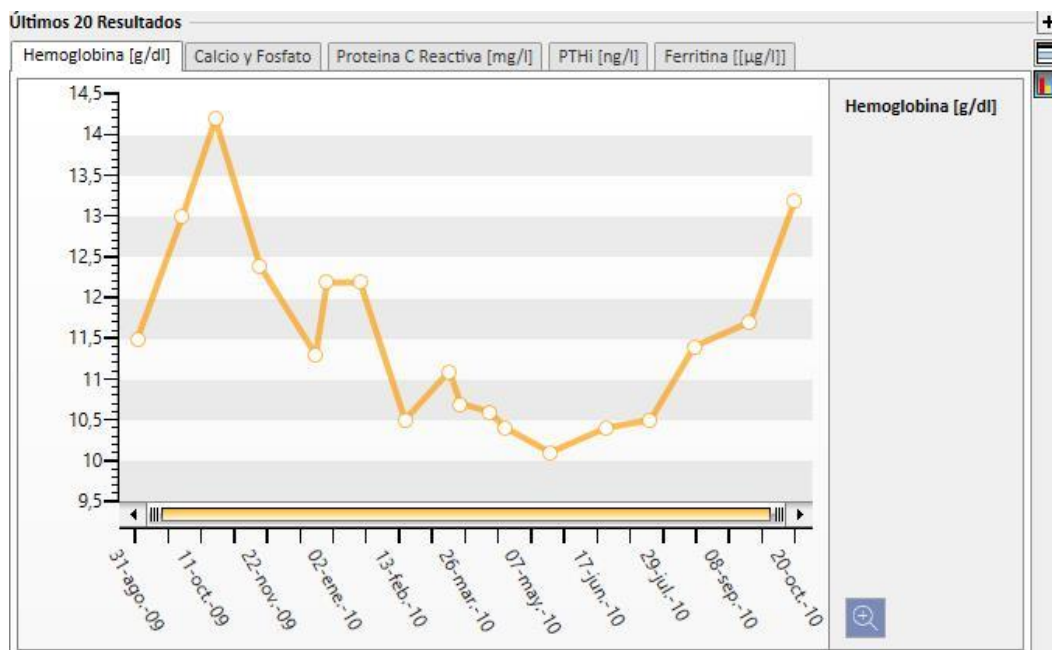
1 registro encontrado



- **Historial pruebas de laboratorio:** esta pantalla muestra las últimas veinte pruebas de laboratorio del paciente. Permite al usuario navegar cómodamente entre las pruebas o simplemente examinar la tendencia de algunos valores clave en la vista como gráfico.

Últimos 20 Resultados

		Ultimo	19 oct. 2010 0:00	21 sep. 2010 0:00
Dosis de diálisis Daugirdas DPVV...		1,47	1,47	1,37
eKt/V		1,47	1,47	1,36
Hemoglobina	g/dl	13,2	13,2	11,7
Sodio	mEq/l	140,00	140,00	145,00
Potasio	mEq/l	7,20	7,20	7,03
Bicarbonato	mEq/l			
Proteínas totales	g/dl	6,5		
Calcio	mg/dl	9,8	9,8	9,4
Fósforo	mg/dl	6,5	6,5	5,0
iPTH	ng/l	64		
Albumina	g/dl			
Proteína C Reactiva	mg/l	5,60		
(GPT) ALT	IU/L	14		14
Ferritina	µg/l	115,5		



- **Historial trasplantes:** permite revisar y editar todos los eventos relativos a los trasplantes del paciente.
- **Terapia regular activa:** permite visualizar, modificar o agregar medicamentos recetados para tomar en casa.
- **Terapia inmunosupresora:** el usuario puede visualizar, modificar o agregar nuevos medicamentos inmunosupresores.
- **Comorbilidades:** muestra todas las comorbilidades del paciente, permite al usuario modificarlas o añadir otras nuevas.

- **Diuresis residual:** muestra un breve resumen de la función renal residual del paciente, basada en los resultados de sus pruebas analíticas. El usuario puede modificar las pruebas de laboratorio o añadir otras nuevas.
- **Hospitalizaciones:** muestra un breve resumen de las hospitalizaciones del paciente.
- **Alergias del paciente:** permite revisar y editar las alergias del paciente.

Historial Trasplantes		
Fecha	Tipo de evento	Órganos
25 feb. 2015 11:33	Trasplante	Kidney

Terapia regular activa	
Medicamento/Ingrediente Activo	Dosis y frecuencia
Baxada	6 mg Cada 1 Días
Fascox	78 - 0 - 8 - 0 mg Lu
Mitopep	5 mg/ml Cada 1 D

Terapia inmunosupresora	
Medicamento/Ingrediente Activo	Dosis y frecuencia
Sin datos	

Comorbilidad	
Código	Diagnóstico
Sin datos	

Diuresis Residual	
Fecha	Cantidad ml
Sin datos	

Hospitalizaciones		
Fecha Inicio	última fecha de hospitalización	Hospita
Sin datos		

Alergias del paciente			
Fecha	Tipo d...	Especificac...	Detalles
24 fe...	Anim...		
23 fe...	Alim...		

El panel de seguimiento del paciente muestra:


- **Diario Clínico:** la sección Diario Clínico incluye información acerca del historial clínico del paciente. La vista es muy similar aunque más compacta que la puede encontrarse en la opción de menú *Diario Clínico* del paciente.

Diario Clínico	
Fecha	Evolución
03 dic. 2010 9:54	Nurse Comment for the treatment Made on Dec 3 2010 9:54AM.
20 nov. 2010 15:46	
17 nov. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on Nov 17 2010 12:00AM.
15 nov. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on Nov 15 2010 12:00AM.
12 nov. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on Nov 12 2010 12:00AM.
10 nov. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on Nov 10 2010 12:00AM.
08 nov. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on Nov 8 2010 12:00AM.
05 nov. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on Nov 5 2010 12:00AM.

15 registros encontrados

- **Últimas visitas de seguimiento:** aquí se enumeran las últimas diez visitas de seguimiento con la opción de editar o solo ver algunos datos básicos.


Últimas visitas de consulta +

 Tipo de visita	Fecha de consulta	Estado	Motivo de consulta
Consulta Programada	19 nov. 2010 12:00	Abierto	Lithiasis Documented

1 registro encontrado

- **Historial pruebas de laboratorio:** esta pantalla muestra las últimas veinte pruebas de laboratorio del paciente. Permite al usuario navegar cómodamente entre las pruebas o simplemente examinar la tendencia de algunos valores clave en la vista como gráfico.

Últimos 20 Resultados +

 Ultimo	19 oct. 2010 0:00	21 sep. 2010 0:00
Dosis de diálisis Daugirdas DPVV...	1,47	1,37
eKt/V	1,47	1,36
Hemoglobina	g/dl 13,2	11,7
Sodio	mEq/l 140,00	145,00
Potasio	mEq/l 7,20	7,03
Bicarbonato	mEq/l	
Proteínas totales	g/dl 6,5	
Calcio	mg/dl 9,8	9,4
Fósforo	mg/dl 6,5	5,0
iPTH	ng/l 64	
Albúmina	g/dl	
Proteína C Reactiva	mg/l 5,60	
(GPT) ALT	IU/L 14	14
Ferritina	µg/l 115,5	



- **Terapia regular activa:** permite visualizar, modificar o agregar medicamentos recetados para tomar en casa.
- **Comorbilidades:** muestra todas las comorbilidades del paciente, permite al usuario modificarlas o añadir otras nuevas.
- **Diuresis residual:** muestra un breve resumen de la función renal residual del paciente, basada en los resultados de sus pruebas analíticas. El usuario puede modificar las pruebas de laboratorio o añadir otras nuevas.
- **Hospitalizaciones:** muestra un breve resumen de las hospitalizaciones del paciente.
- **Alergias del paciente:** permite revisar y editar las alergias del paciente.

Terapia regular activa			
Medicamento/Ingrediente Activo	Dosis y frecuencia		
Fepili	Lu Nosotros Jueves 43 - 0 - 54 - 0 ml		

Comorbilidad			
Código	Diagnóstico		
Sin datos			

Diuresis Residual			
Fecha	Cantidad ml		
Sin datos			

Hospitalizaciones				
Fecha Inicio	última fecha de hospitalización		Hospital	
Sin datos				

Alergias del paciente					
Fecha	Tipo d...	Especificac...	Detalles		
10 n...	Medi...	(Eriamuf)			
08 ag...	Medi...	(Iraderac)			

El lado izquierdo de ambas pantallas se puede personalizar con una búsqueda específica, esto permite al usuario definir una búsqueda que se visualizará en lugar de: *Historial tratamiento HD, Historial Pruebas de laboratorio, Dosis de diálisis DP, Prueba peritoneal rápida DP*. Para ello, el usuario debe crear una búsqueda utilizando el *generador de búsquedas*. Esta búsqueda debe cumplir los siguientes requisitos:

- La entidad principal de la búsqueda deberá ser una *entidad del paciente*, pero no un dato administrativo del paciente;
- El criterio de búsqueda no deberá incluir parámetros. Esto significa que no pueden introducirse valores en la sección *"Arrastrar y soltar campo para crear parámetro"*;
- La búsqueda se mostrará como una vista;

El Generador de búsquedas solo está disponible cuando el módulo de escritura *"Análisis e informes"* está activo.

Una vez creada la búsqueda, deberá asociarse con el correspondiente grupo de la entidad de Parámetros de Configuración en el menú de Datos Maestros (Administrador de la clínica).

### 9.2.2 VISTA GENERAL DEL TRATAMIENTO

Esta sección muestra los datos principales de los últimos tres tratamientos proporcionados al paciente. Para obtener una vista todos los demás tratamientos, haga clic en el botón flecha.

**Aitken Lambert, David** Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

**Vista General del Tratamiento**

Fecha Sesión 20 nov. 2010 14:58						Fecha Sesión 18 nov. 2010 0:00						Fecha Sesión 16 nov. 2010 0:00					
Dispositivo						Dispositivo FMC5008 FMC5008001						Dispositivo FMC5008 FMC5008001					
Peso Seco	Peso Pre	Peso Post	UF Total	Tiempo conexión	Filtro	Peso Seco	Peso Pre	Peso Post	UF Total	Tiempo conexión	Filtro	Peso Seco	Peso Pre	Peso Post	UF Total	Tiempo conexión	Filtro
65,2		84,10	2480	4 hora 23 minutos	FX 1000	65,2	66,80	65,20	1900		FX 1000	65,2	68,20	65,20	3300		FX 1000
Temperatura actual °C Pulso Presión arterial/venosa TAS / TAD PTM mmHg Volumen neto actual de UF ml HDF/HF ml/min Flujo sanguíneo ml/min Cambio temperatura corporal °C						7:08 8:39 Temperatura actual °C Pulso Presión arterial/venosa TAS / TAD PTM mmHg Volumen neto actual de UF ml HDF/HF ml/min Flujo sanguíneo ml/min Cambio temperatura corporal °C						7:06 8:23 Temperatura actual °C Pulso Presión arterial/venosa TAS / TAD PTM mmHg Volumen neto actual de UF ml HDF/HF ml/min Flujo sanguíneo ml/min Cambio temperatura corporal °C					
16 registros encontrados						5 registros encontrados						5 registros encontrados					
Líquido dializante AC-F 313/2						Líquido dializante bibag AC-F 313/2						Líquido dializante bibag AC-F 313/2					
Anticoagulante Manual						Anticoagulante Manual Tizeb - 50pieces 1mg Tablets						Anticoagulante Manual Tizeb - 50pieces 1mg Tablets					
Manual adicional						Manual adicional						Manual adicional					
Manual completo						Manual completo 1000,00 IU						Manual completo 1000,00 IU					
Anticoagulante Automático						Anticoagulante Automático Adipnaf - 10pieces 120ml vials						Anticoagulante Automático Adipnaf - 10pieces 120ml vials					
Total Perfusión						Total Perfusión 4500,00 IU						Total Perfusión 4500,00 IU					
Acceso Vascular <u>Fistula Húmeromediana Iada.</u>						Acceso Vascular <u>Fistula Húmeromediana Iada.</u>						Acceso Vascular <u>Fistula Húmeromediana Iada.</u>					
Aguja arterial						Aguja arterial DIALYSEKANUELE ART. 17GA 1,5X15MM A711G 1ST STCK.						Aguja arterial DIALYSEKANUELE ART. 17GA 1,5X15MM A711G 1ST STCK.					
Aguja venosa						Aguja venosa						Aguja venosa					



### 9.2.3 DATOS ADMINISTRATIVOS

Esta sección incluye datos administrativos del paciente tales como nombre, dirección, fecha de nacimiento, etc. Para más información sobre cómo editar los campos y los tipos de campos.

Como alternativa al ratón, pulse la tecla de tabulación **Tab** para saltar de un campo al siguiente. Para volver atrás, pulse simultáneamente las teclas de inserción de mayúsculas **Shift** y de tabulación **Tab**.

Una vez editada esta sección, los botones **Guardar** y **Cancelar** estarán habilitados. Haga clic en **Guardar** para que los datos queden memorizados en la base de datos. Para descartar los cambios efectuados, haga clic en **Cancelar**.



#### ¡Advertencia!

Aquellos pacientes con el campo **Sexo** marcado como "Desconocido" serán enviados a Therapy Monitor, pero no podrán ser seleccionados como pacientes tratables.

Por defecto, la imagen del paciente no está visible en esta sección. Sin embargo, puede mostrarse definiendo el campo "Foto de paciente oculta" en "No" en la opción "Parámetros de configuración" de "Datos maestros".

Datos administrativos		Editar   Imprimir	
Título		Nombre	David
Apellido 1º	Aitken	Apellido 2º	Lambert
Nombre de nacimiento		Fecha de nacimiento	15 ago. 1952
Nacionalidad		Sexo	Masculino
Número de paciente	11	Nº TIS	
Núm. Hª Clínica	39807	ID del monitor del paciente	41
Situación de la admisión	Hemodiálisis	Estado de la Admisión	Activo
Fecha de Admisión	12 abr. 2010 0:00	Motivo Admisión	Nuevo paciente ESRD
Fecha de inicio TRS		Primera diálisis en el Hospital	06 may. 2010
Edad dialítica		Primer contacto con el Hospital	
Hospital Actual		Código exonerado de paciente	

**Núm. Hª Clínica:** se trata de una identidad asignada automáticamente por Therapy Support Suite durante el ingreso del paciente y no es posible modificarla. Esta identidad es el código exclusivo que identifica al paciente en el sistema de Therapy Support Suite.

**ID del monitor del paciente:** este código identifica la conexión del paciente entre Therapy Support Suite y Therapy Monitor/PatientOnLine. Este código no puede cambiarse. Está asignado si ocurre alguno de los siguientes eventos:

- El paciente es admitido con un **Estado de la Admisión** "activo" y una **Situación de la admisión** compatible con las necesidades del paciente de someterse a tratamiento, concretamente: "Hemodiálisis", "Hemodiálisis (cuidados intensivos)", "Hemodiálisis (Agudos)", "Hemodiálisis domiciliaria" o "Diálisis Peritoneal".
- Un **Status Diálisis** que es compatible con las necesidades del paciente de someterse a tratamiento, concretamente: "Hemodiálisis", "Hemodiálisis (cuidados intensivos)", "Hemodiálisis (Agudos)", "Hemodiálisis domiciliaria" o "Diálisis Peritoneal". El hospital de destino debería coincidir en el nuevo estado de admisión con el que se ha facilitado en uno de los centros Therapy Support Suite.
- Para aquellos pacientes sin un **ID del monitor del paciente** debe crearse una pestaña Paciente.
- Se guarda entonces una prescripción de hemodiálisis independientemente del estado de la diálisis del paciente.

### 9.2.4 DATOS CLÍNICOS

La sección de Datos Clínicos incluye datos clínicos básicos del paciente tales como su estatura, grupo sanguíneo y diagnóstico renal. Para más información sobre cómo editar los campos y los tipos de campos.

Como alternativa al ratón, podrá pulsar la tecla de tabulación **TAB** para saltar de un campo al siguiente. Para volver atrás, pulse simultáneamente las teclas de inserción de mayúsculas **Shift** y de tabulación **Tab**.

Una vez editada esta sección, los botones **Guardar** y **Cancelar** estarán activados. Haga clic en **Guardar** para que los datos queden memorizados en la base de datos. Para descartar los cambios efectuados, haga clic en **Cancelar**.

**Datos Clínicos**

Talla: 185 cm      Peso del paciente: 85,00 Kg  
 Índice de masa corporal: 24,84 Kg/m<sup>2</sup>      área de la superficie corporal: 2,10 m<sup>2</sup>  
 Circunferencia de la muñeca:      Grupo sanguíneo: 0  
 Factor Rh: neg      Consumo de alcohol: No ingesta de alcohol  
 Consumo de Tabaco: Fumador actual      Movilidad del paciente: Camina sin ayuda  
 Trasplante renal:      Número EDTA:     

**Diagnóstico renal**  
 Diagnóstico Renal:      Fecha diagnóstico renal:      ¿Biopsia renal?:     

**Historial de datos médicos (últimos 5)**

Fecha	Usuario	Source	Talla cm	Peso del paciente Kg	Índice de masa corporal Kg/m <sup>2</sup>	área de la superficie corporal m <sup>2</sup>	Circunferencia de la muñeca cm	Grupo sanguíneo	Facto
19 abr. 2011 11:50		Datos Clínicos	185	85,00	24,84	2,10		0	neg

1 registro encontrado

**Historial de amputación**

Fecha de amputación	¿Es una lesión traumática?	Posición del brazo izquierdo	Posición del brazo derecho	Posición de la pierna izquierda	Posición de la pierna derecha	Peso Kg	Peso
Sin datos							

**Comentarios del Paciente**  
 Comentarios de la información básica

**Información de la historia**  
 Fuente:     


Si el usuario modifica **altura, peso, grupo sanguíneo o factor Rh** y si los datos del donante están disponibles para el paciente o si el **campo de lista de espera** contiene un valor, el sistema preguntará al usuario si desea actualizar también estos datos para estas secciones.

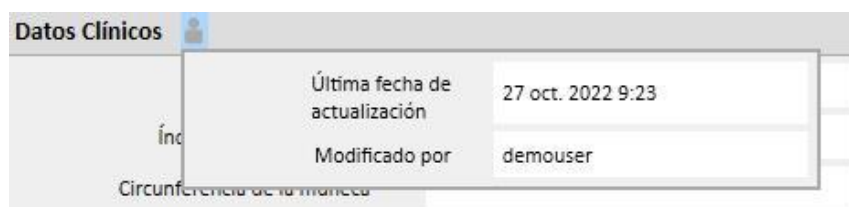
**Aviso: 150022**

¿Quiere actualizar también el peso, la talla, el grupo sanguíneo y el factor Rh en los datos del donante?

Sí      No

### 9.2.4.1 DATOS CLÍNICOS (HISTORIAL)

La acción de modificar algún campo en la sección Datos Clínicos y guardar creará un registro de los valores antes de guardar. En la parte superior de esta sección aparece el símbolo , que, al hacer clic, mostrará cuándo y qué usuario realizó el último cambio.



Los datos clínicos también se actualizarán según si se modifican o agregan los siguientes campos en las siguientes entidades:

- Datos clínicos: cualquier cambio realizado en estos campos de esta entidad.
- Amputaciones.
- Datos del donante: todos los campos en la sección de datos clínicos.
- Examen de seguimiento peso y altura de la sección de datos antropométricos.
- Adecuación o nutrición: (si el complemento DP está habilitado) peso, altura o circunferencia de la muñeca.
- Prueba de calidad POL: (si los complementos DP y POL están habilitados) peso y altura.


Los cambios realizados en los Datos Clínicos pueden visualizarse en dos secciones:

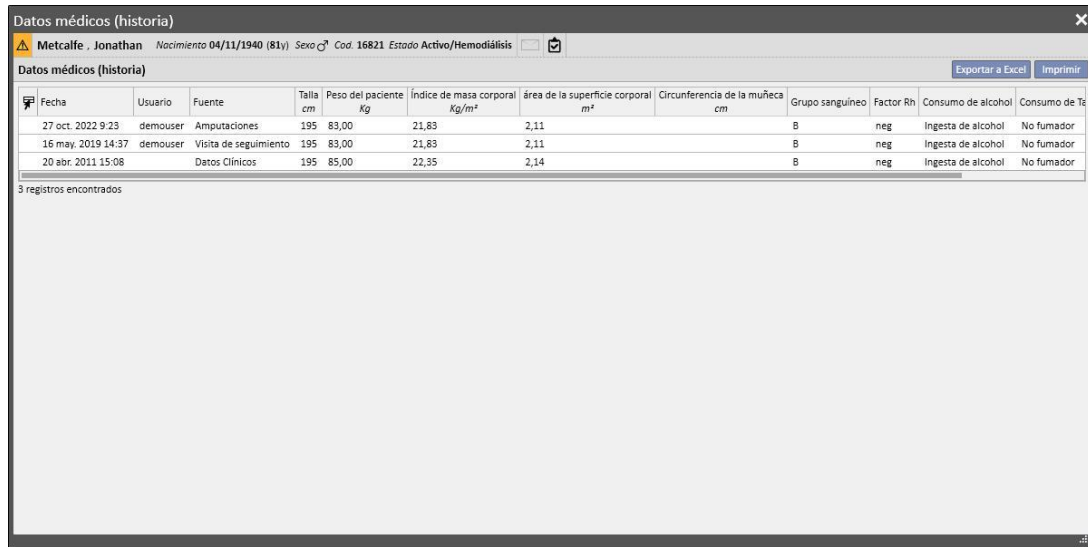
- En la tabla **Historial de datos médicos (últimos 5)**, que muestra los últimos 5 cambios realizados.

Historial de datos médicos (últimos 5)								
Fecha	Usuario	Fuente	Talla cm	Peso del paciente Kg	Índice de masa corporal Kg/m <sup>2</sup>	área de la superficie corporal m <sup>2</sup>	Circunferencia de la muñeca cm	Grupo sangu
16 may. 2019 14:37	demouser	Visita de seguimiento	195	83,00	21,83	2,11		B
20 abr. 2011 15:08		Datos Clínicos	195	85,00	22,35	2,14		B

2 registros encontrados



- Haciendo clic en el botón  se mostrará la lista completa de todas las veces que se ha realizado algún cambio en los datos clínicos.



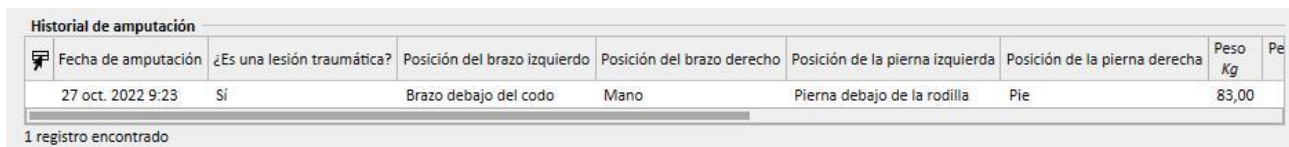
Fecha	Usuario	Fuente	Talla cm	Peso del paciente Kg	Índice de masa corporal Kg/m²	Área de la superficie corporal m²	Circunferencia de la muñeca cm	Grupo sanguíneo	Factor Rh	Consumo de alcohol	Consumo de Te
27 oct. 2022 9:23	demouser	Amputaciones	195	83,00	21,83	2,11		B	neg	Ingesta de alcohol	No fumador
16 may. 2019 14:37	demouser	Visita de seguimiento	195	83,00	21,83	2,11		B	neg	Ingesta de alcohol	No fumador
20 abr. 2011 15:08		Datos Clínicos	195	85,00	22,35	2,14		B	neg	Ingesta de alcohol	No fumador

3 registros encontrados

En ambas secciones puede visualizarse cuándo se realizó el cambio, qué usuario lo realizó y en qué entidad.

### 9.2.4.2 HISTORIAL DE AMPUTACIÓN

Esta sección de datos clínicos muestra todas las amputaciones a las que ha sido sometido el paciente seleccionado.




Fecha de amputación	¿Es una lesión traumática?	Posición del brazo izquierdo	Posición del brazo derecho	Posición de la pierna izquierda	Posición de la pierna derecha	Peso Kg	Pe
27 oct. 2022 9:23	Sí	Brazo debajo del codo	Mano	Pierna debajo de la rodilla	Pie	83,00	

1 registro encontrado

### 9.2.5 HOSPITALIZACIONES

En esta sección, podrán registrarse las hospitalizaciones del paciente. Basta con registrar las fechas de inicio y de fin, así como el nombre del hospital donde ha sido hospitalizado. También tiene la posibilidad de indicar el motivo del ingreso. Una vez guardados los datos de hospitalización, se crean automáticamente los movimientos en la sección de Estado del paciente. También cabe la posibilidad de crear hospitalizaciones de un solo día de duración.

Fecha Inicio	<input type="text" value="31/03/2020 0:00"/>	última fecha de hospitalización	<input type="text" value="dd/mm/yyyy h:mm"/>
Días	<input type="text" value="0"/>	Hospital	<input type="text" value="Hospital Two"/>
Unidad	<input type="text"/>	El paciente continua activo	<input type="checkbox"/>
Hospitalización			
Motivo del ingreso	<input type="text" value="Comentario"/>		
Código paciente hospital externo		Anexo	
<input type="text"/>		Ponga aquí una imagen o pulse en el botón de abajo para seleccionar una imagen 	

Cuando un paciente está hospitalizado en un centro no TSS, se puede especificar si el paciente sigue siendo "tratable" o no.

El paciente continua activo

Cuando un paciente hospitalizado se indica como "tratable", significa que el campo correspondiente se considera como cierto, entonces se seguirá aplicando en la "Agenda de la clínica" y su estado no se pasará a "No Activo".

Podrán crearse hospitalizaciones "En el mismo centro", "En otros centros de TSS" y "En centros externos/no de TSS".

- En el mismo centro: el estado del paciente no cambia y el usuario puede elegir la sala a la que trasladar al paciente. La hospitalización puede eliminarse usando el botón "Eliminar" (si el usuario tiene los derechos de usuario necesarios).
- En otros centros TSS: este tipo de hospitalización se puede crear seleccionando como "Sala" un centro TSS. Cuando se guarda una hospitalización, el estado del paciente dependerá del día de inicio del evento. Si la hospitalización está programada para el futuro, el estado del paciente seguirá siendo el mismo. Si, por el contrario, se inicia en el momento en que se guarda (o antes), el movimiento se acepta automáticamente y el estado del paciente será "hospitalización en tránsito". Si la hospitalización está programada para el futuro, el centro que la ha creado puede eliminarla con el botón "Eliminar" (si el usuario cuenta con las autorizaciones necesarias) o cancelarla en la sección Nombre de la clínica de la opción de menú "Traslados de pacientes".

**Default Clinic**

**Traslados de pacientes** Actualizar Añadir Exportar a Excel Imprimir

Proyecto de transferencias Transferencia completada

Paciente	Motivo del traslado	Estado	Fecha de salida	Fecha final	Hospital	Centro TSS	Nombre Centro TSS	Tipo de traslado
Middleton, Mary	Traslado temporal	Borrador	24 feb. 2017 9:36		Osptal Five - Satellite Clinic	Si	Satellite Clinic	Salida

1 registro encontrado

---

**Traslados de pacientes** Cancelar transferencia Volver al Inicio de Centros Imprimir

Paciente: <u>Middleton, Mary</u>	Motivo del traslado: Traslado temporal
Fecha de salida: 24 feb. 2017 9:36	Fecha final:
Tipo de centro: Centro TSS	Centro de destino: <u>Satellite Clinic</u>
Hospital de inicio: <u>Default Clinic</u>	Tipo de traslado: Salida
Estado: Borrador	

Una vez aceptada la hospitalización, el paciente aparecerá en la lista de pacientes activos en el centro de destino. A partir de dicho momento, dejará de ser posible cancelar la hospitalización. Cabe la posibilidad de devolver al paciente a su centro de origen haciendo clic en el botón "Volver al Inicio de Centro" que se incluye en la sección del nombre de la clínica de la opción de menú "Traslados de pacientes".

Satellite Clinic

Traslados de pacientes Actualizar Añadir Exportar a Excel Imprimir

Proyecto de transferencias | **Transferencia completada**

Paciente	Motivo del traslado	Estado	Fecha de salida	Fecha final	Hospital	Centro TSS	Nombre Centro TSS	Tipo de traslado
Middleton , Mary	Traslado temporal	Borrador	24 feb. 2017 9:36		Ospital Five - Satellite Clinic	Sí	Satellite Clinic	Reingreso
Thompson , Josie	Trasferencia Hospitalización	Activo	02 abr. 2020 0:00		Ospital Five - Satellite Clinic	Sí	Satellite Clinic	Reingreso

2 registros encontrados

---

Traslados de pacientes Cancelar transferencia Volver al Inicio de Centro Imprimir ← → ☰

Paciente	Thompson , Josie	Motivo del traslado	Trasferencia Hospitalización
Fecha de salida	02 abr. 2020 0:00	Fecha final	
Tipo de centro	Centro TSS	Centro de destino	<u>Satellite Clinic</u>
Hospital de inicio	<u>Default Clinic</u>	Tipo de traslado	Reingreso
Estado	Activo		

El paciente dejará de mostrarse en el centro de destino y su estado volverá a ser "Activo" en su centro de origen.

- En centros externos/no de TSS: será posible crear este tipo de hospitalización seleccionando como "Sala" un centro no incluido en TSS. Al no ser posible visualizar la clínica de destino, se asumirá que todas las hospitalizaciones son aceptadas de forma automática (salvo aquellas creadas utilizando una fecha de inicio futura). El centro que ha creado la hospitalización no puede cancelarla (a menos que la fecha de inicio sea en el futuro), pero puede devolver el paciente a su centro de origen haciendo clic en el botón "Devolver a centro de origen" que se incluye en la sección del nombre de la clínica de la opción de menú "Traslados de pacientes".

The screenshot shows the 'Traslados de pacientes' (Patient Transfers) interface. At the top, there are buttons for 'Actualizar', 'Añadir', 'Exportar a Excel', and 'Imprimir'. Below this is a table with two tabs: 'Proyecto de transferencias' and 'Transferencia completada'. The table lists two records:

Paciente	Motivo del traslado	Estado	Fecha de salida	Fecha final	Hospital	Centro TSS	Nombre Centro TSS	Tipo de traslado
Brennan , Nicholas	Trasferencia Hospitalización	Activo	02 abr. 2020 0:00		Hospital Three	Sí	Default Clinic	Salida
Middleton , Mary	Traslado temporal	Borrador	24 feb. 2017 9:36		Ospital Five - Satellite Clinic	Sí	Satellite Clinic	Salida

Below the table, it indicates '2 registros encontrados'. The bottom part of the screenshot shows a detailed view for the patient 'Brennan, Nicholas', with fields for 'Motivo del traslado' (Trasferencia Hospitalización), 'Fecha de salida' (02 abr. 2020 0:00), 'Tipo de centro' (Hospital), 'Hospital de inicio' (Default Clinic), 'Estado' (Activo), 'Hospital de destino' (Hospital Three), and 'Tipo de traslado' (Salida). Buttons for 'Cancelar transferencia', 'Volver al Inicio de Centro', and 'Imprimir' are also visible.

Si se ha introducido la fecha de fin de hospitalización, la "Fecha de regreso al centro de origen" se mostrará en la barra resumen de datos del paciente.

Nacimiento 28/10/1962 (57y) Sexo ♂ Cod. 399489 Estado Transeúnte - Temporal/Hemodiálisis Volver al Inicio de Centro 07/04/2020

Cada vez que se crea una hospitalización, se genera automáticamente una tarea que es asociada a este tipo de evento, solo si el usuario autenticado está habilitado para recibir notificaciones. Para hacer esto, el usuario debe estar seleccionado en "Notificación de usuarios" o pertenecer a un grupo seleccionado en "Notificación de grupos" en los "Parámetros de configuración" que se incluyen en la sección de Datos Maestros en "Notificaciones de movimiento" (véase el apartado 4.1.1 del "Manual de Servicio").

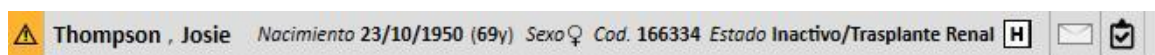
Las tareas generadas por el evento "Hospitalización" estarán visibles para el usuario según estas pautas:

- hospitalización interna, tarea no generada;
- hospitalización en centro TSS, tareas generadas para usuarios habilitados en el centro de origen y en el centro de destino;
- Hospitalización en centro no TSS, tareas generadas para usuarios habilitados en el centro de origen;

Si una clínica no tiene usuarios o grupos de usuarios habilitados para recibir notificaciones de movimiento, este tipo de evento nunca generará la creación de una tarea para ningún usuario.

Un paciente con una hospitalización activa/en curso tendrá un símbolo "H" que se muestra en la parte superior de la barra de menú de sumario. Este símbolo se mostrará desde el día de inicio de hospitalización hasta la medianoche del día de fin de hospitalización.

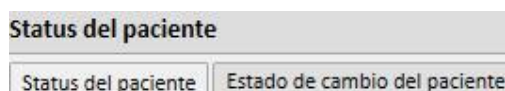
En caso de hospitalización, por la otra parte, la presencia o la ausencia del símbolo dependerá de la lógica definida en los parámetros de configuración en la sección "configuración lógica de la selección de casos clínicos (hospitalizaciones)" (véase la sección 4.1.1 del "Manual de Servicio"). Si la hospitalización no considera una hora exacta para su cierre, el símbolo se mostrará hasta la medianoche del día de fin de hospitalización. Si por el contrario, la hora exacta para el cierre de la hospitalización está definida, la imagen desaparecerá en cuanto la hospitalización esté "cerrada".



### 9.2.6 ESTADO DEL PACIENTE

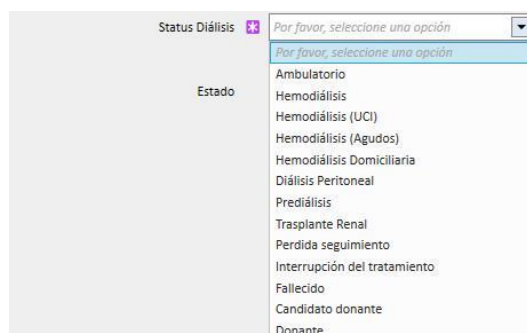
Esta sección está destinada a los movimientos (cambios de estatutos o de posición) de los pacientes. Los movimientos describen cambios en el estado del paciente: por ejemplo, al introducir y aceptar un movimiento en un centro diferente del actual, el estado del paciente cambia a "No Activo".

Esta sección se divide en dos pestañas: "Estado del paciente" y "Estado de cambio del paciente"



donde la segunda pestaña muestra básicamente la estructura y la lógica descrita a continuación, y la pestaña "Estado del paciente" se refiere únicamente los cambios de estado. No existen cambios de posición para permitir una visualización más inmediata y exclusiva de estos registros.

Los diferentes estados de diálisis disponibles son: Ambulatorio, Hemodiálisis, Hemodiálisis UCI, Hemodiálisis Agudo, Diálisis Peritoneal, Prediálisis, Trasplante Renal, Pérdida de seguimiento, Interrupción del tratamiento, Fallecimiento, Candidato donante y Donante.



Los campos obligatorios durante la creación de un movimiento son Fecha de Evento, Status Diálisis y Hospital.

The screenshot shows a form with the following fields:
 

- Fecha**: A date selection field with a calendar icon.
- Hospital**: A dropdown menu showing "Hospital One - Default Clinic" with a search icon and a close button.
- Estatus Diálisis**: A dropdown menu with the text "Por favor, seleccione una opción" and a downward arrow.
- Tipo estatus del paciente**: A text input field.
- Estado**: A text input field.

Podrán mostrarse campos adicionales en función de cuál de los tres campos requeridos anteriores se haya seleccionado (por ejemplo: si el hospital seleccionado no es el hospital actual, se mostrará un campo de "Tipo de traslado" que deberá seleccionarse).

Se aceptan todos los movimientos a otro hospital o clínica en comparación con el local, mover al paciente y modificar su estado según el tipo de traslado realizado y la clínica a la que ha movido. Incluso la hospitalización modifica el estado del paciente.

A continuación se muestran las posibles combinaciones diferentes para cambios de estado de un paciente después de un movimiento:

Tipo de movimiento	A clínica	Estado en el centro de origen	Grupo de pacientes en el centro de origen	Estado en el centro de destino	Grupo de pacientes en el centro de destino
Temporal	TSS	Tránsito – temporal	Activo	Tránsito – temporal / "Centro de origen"	Activo
Temporal	No TSS	Tránsito – temporal	Activo	-	-
Vacaciones	TSS	Tránsito – vacaciones	Activo	Tránsito – vacaciones / "Centro de origen"	Activo
Vacaciones	No TSS	Tránsito – vacaciones	Activo	-	-
Final	TSS	Activo - "Centro de destino"	Inactivo	Activo	Activo
Final	No TSS	Inactivo	Inactivo	-	-
Hospitalización	TSS	Tránsito – hospitalización	Activo	Tránsito – hospitalización / "Centro de origen"	Activo
Hospitalización	No TSS	Inactivo	Inactivo	-	-

Se denomina "centro de origen" a la clínica de la que el paciente sale. Se denomina "centro de destino" a la clínica a la que el paciente se traslada. En el caso de traslado a un centro no TSS, el paciente solo permanece visible en el "centro de origen".

También es posible registrar los últimos movimientos del paciente como aquellos movimientos programados para el futuro. Si se ha asignado a un paciente el estado "Fallecido", todas las prescripciones de tratamiento y prescripciones de medicamentos activos que correspondan se desactivarán/cancelarán y el estado de su acceso vascular cambiará a "cerrado". Los movimientos después del fallecimiento serán eliminados. La fecha de fallecimiento que se muestra en los datos administrativos se definirá automáticamente para reflejar la fecha de movimiento y viceversa.

### 9.2.6.1 TIPOS DE MOVIMIENTO

Los tipos de movimiento se dividen en tres grupos: Traslado interno, de entrada y de salida.

#### Traslado interno

Los traslados internos son los que tienen lugar en el mismo hospital. Estos tipos de movimiento suelen implicar un cambio en el estado de diálisis del paciente (prediálisis, hemodiálisis, diálisis peritoneal, trasplante renal, etc.).

The screenshot shows the 'Estatus del paciente' form with the following fields:

- Fecha: 03/11/2022 0:00
- Hospital: Hospital One - Default Clinic
- Tipo estatus del paciente: Movimiento interno - Cambio de Movimiento a Hemodiálisis
- Estatus Diálisis: Hemodiálisis
- Estado: Activo

Si el paciente está en estado "no activo", el traslado interno permite reactivar al paciente.

#### Entrada

Los movimientos de entrada son todos aquellos movimientos que indican la hospitalización del paciente en el hospital actual, mientras que el movimiento "Admisión paciente nuevo" se genera mediante el elemento "Nuevo paciente". Otros ejemplos que pueden citarse son "Traslado a o desde un centro de TSS" "Regreso tras vacaciones" y "Regreso tras un traslado temporal". Estos movimientos pueden tener lugar cuando el paciente no se encuentra en el hospital actual; lo cual significa que el paciente tenía previamente asignado un movimiento de tipo Salida. En el caso de un movimiento de tipo Entrada, el usuario podrá añadir un comentario para ampliar detalles al respecto.

The screenshot shows the 'Estatus del paciente' form with the following fields:

- Fecha: 03/11/2022 0:00
- Hospital: Hospital One - Default Clinic
- Tipo estatus del paciente: Ingreso - Transferencia de un centro a un centro no TSS
- Estatus Diálisis: Hemodiálisis
- Estado: Activo
- Comentarios de respuesta: (Empty text area)

O bien este movimiento de tipo Entrada se genera automáticamente una vez que el correspondiente usuario de la clínica de destino hace clic en el botón "Devolver a la clínica de origen" que se incluye en el menú "Traslados" de la pestaña que muestra el nombre de la clínica.

### Salida

Los movimientos de tipo Salida se utilizan para desplazar pacientes a otros centros, bien TSS o no-TSS. Si se selecciona un hospital diferente del actual, aparecerá el campo "Tipo de transferencia". Este campo puede utilizarse para describir el tipo de traslado, por ejemplo: si el traslado se debe a "vacaciones", es "definitivo" o "temporal".

- Vacaciones:** el paciente no se encuentra en la clínica durante un período de tiempo limitado. Se utiliza típicamente para pacientes que están de vacaciones. Es posible especificar la "Fecha final" de vacaciones. El movimiento se considera aceptado tan pronto como haya sido ejecutado. Si el centro de destino no es un centro de TSS, el movimiento se considerará aceptado de forma automática. En cualquier momento, incluso si se ha definido una fecha final de vacaciones, ambas clínicas pueden devolver al paciente al centro de origen haciendo clic en el botón "Devolver al centro de origen" que se incluye en la sección del nombre de la clínica de la opción de menú "Traslados de pacientes". Una vez realizado un movimiento de salida, se acepta automáticamente y ya no puede cancelarse.

The screenshot shows the 'Estatus del paciente' form with the following fields:

- Fecha: 03/11/2022 0:00
- Hospital: Ospital Five - Satellite Clinic
- Tipo estatus del paciente: Baja - Vacaciones a un centro TSS
- Tipo de Transferencia: Vacaciones
- Estatus Diálisis: Hemodiálisis
- Estado: Transeúnte - Vacaciones

- Definitivo:** para pacientes trasladados permanentemente a otros hospitales. Tras un traslado definitivo, todos los datos del paciente presentes en TSS pasan al modo "solo lectura": todos los datos en el sistema se encuentran disponibles pero no pueden modificarse. El movimiento se considera aceptado tan pronto como haya sido ejecutado. Si el centro de destino no es un centro de TSS, el movimiento se considerará aceptado de forma automática.

The screenshot shows the 'Estatus del paciente' form with the following fields:

- Fecha: 01/11/2022 0:00
- Hospital: Hospital Two
- Tipo estatus del paciente: Baja - Transferencia definitiva a una unidad no TSS
- Tipo de Transferencia: Definitivo
- Estatus Diálisis: Hemodiálisis
- Estado: Inactivo



### Nota

Para añadir un nuevo movimiento referido a un "Paciente de solo lectura", el usuario debe tener los derechos para la sección "Habilitar estado de paciente para pacientes de solo lectura" en los parámetros de configuración de la clínica.



- **Temporal:** para aquellos pacientes transferidos a otro hospital durante un período de tiempo limitado. El movimiento se considera aceptado tan pronto como haya sido ejecutado. Si el centro de destino no es un centro de TSS, el movimiento se considerará aceptado de forma automática. En cualquier momento, incluso si se ha definido una fecha final, ambas clínicas tendrán la posibilidad de devolver al paciente al centro de origen haciendo clic en el botón "Devolver a la clínica de origen" que se incluye en el menú "Traslados de pacientes" en la pestaña que muestra el nombre de la clínica. Una vez que un movimiento de salida ha sido realizado y aceptado automáticamente, ya no puede cancelarse.

The screenshot shows the 'Estatus del paciente' form. The 'Tipo de Transferencia' dropdown menu is open, displaying the following options: 'Por favor, seleccione una opción', 'Definitivo', 'Temporal', and 'Vacaciones'. Other fields include 'Fecha' (03/11/2022 0:00), 'Hospital' (Hospital Five - Satellite Clinic), 'Estatus Diálisis' (Hemodiálisis), and 'Estado'.

Durante un movimiento temporal o por vacaciones, el nombre del paciente está visible en ambos centros. Todas las actividades realizadas en el paciente durante el período en que se encuentre en la clínica de destino, estarán también visibles en la clínica de origen una vez que el paciente regrese a esta.

Interrupción del tratamiento, Fallecido y Pérdida de seguimiento se consideran también movimientos de salida. En el caso de "Interrupción del tratamiento", se mostrará el nuevo campo "Parado por".

The screenshot shows the 'Parado por' dropdown menu. The selected option is 'Médico'. Other visible options include 'Paciente' and a placeholder 'Por favor, seleccione una opción'.

En el caso de "Fallecido" se puede introducir la causa de la muerte. Ninguno de estos campos es obligatorio.

The screenshot shows the 'Estatus del paciente' form with 'Estatus Diálisis' set to 'Fallecido'. The 'Causa de muerte' field is present and contains the text 'Causa de muerte'. Other fields include 'Fecha' (03/11/2022 0:00), 'Hospital' (Hospital One - Default Clinic), and 'Estado' (Inactivo).

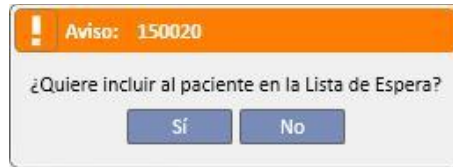
Además, en el momento de rescate en movimiento, el usuario será alertado de todas las secciones que se desactivarán por el paciente.

The alert dialog box (ID 100763) contains the following text: "Está asignando el estado 'Fallecido' a este paciente. Toda la información activa (prescripción de tratamiento, programación, acceso a medicamentos y diálisis) se cerrará con la fecha que define en este estado del paciente, se excluirán todos los órganos en lista de espera y se eliminarán los movimientos futuros. ¿Quieres continuar?". It has 'Aceptar' and 'Cancelar' buttons.

Si el estado de diálisis de un paciente está definido como "Pérdida de seguimiento" o "Tratamiento interrumpido", se advierte al usuario de que todas las secciones médicas como prescripciones, terapias farmacológicas y planificaciones activas serán desactivadas. Siendo consciente de ello, el usuario puede decidir si procede.

The alert dialog box (ID 100762) contains the following text: "Va a desactivar al paciente en éste hospital, todas las Prescripciones activas, programaciones y medicaciones se cerrarán con la fecha que se define en el status del paciente. ¿Desea continuar?". It has 'Aceptar' and 'Cancelar' buttons.

Si se ha facilitado la consulta entre los parámetros de configuración (para más detalles, véase el apartado 4.1.1 del "Manual de Servicio") y cuando se define uno de los siguientes estados de diálisis: Hemodiálisis, Hemodiálisis UCI, Hemodiálisis Aguda, Diálisis Peritoneal, Prediálisis, Ambulatorio o Seguimiento de trasplante, y si el paciente está en lista de espera con todos los órganos excluidos, el sistema pregunta al usuario si quiere añadir órganos a la lista de espera:



Cuando el usuario pulse el botón "Sí", será trasladado inmediatamente a la sección de selección de los órganos a los cuales se les asignará por defecto en la lista de espera el estado "Pre-incluido" (4).



### Traslado de pacientes offline

Los pacientes también pueden ser trasladados entre centros que no pertenezcan a la misma instalación TSS. Este tipo de traslado se llevará a cabo a través de un procedimiento de importación o exportación llamado "Traslado de paciente Offline" que se describe de forma detallada en el apartado correspondiente.

### Relaciones con tareas

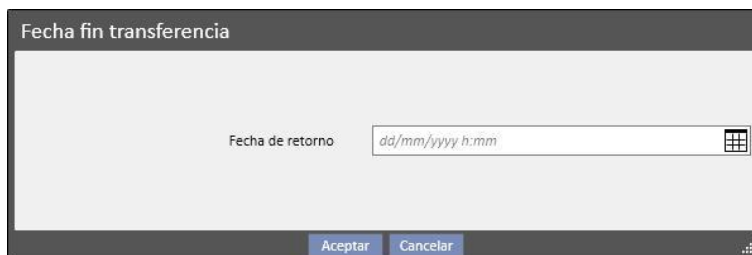
Todos los movimientos temporales, por vacaciones o permanentes pueden generar tareas como se explica para hospitalizaciones (véase el apartado 9.2.5 del "Manual del Usuario" y el apartado 4.1.1 del "Manual de Servicio").

Si un usuario está habilitado para recibir notificaciones tras un movimiento, la creación de tareas seguirá las pautas siguientes:

- hospitalización interna, tarea no generada;
- temporal/por vacaciones en centro TSS, tareas generadas para usuarios habilitados en el centro de origen y en el centro de destino;
- temporal/por vacaciones en centro no TSS, tareas generadas para usuarios habilitados en el centro de origen;
- final en centro TSS, tareas generadas para usuarios habilitados en el centro de destino;
- final en centro no TSS, tareas no generadas.

### 9.2.6.2 DEFINICIÓN DE LA FECHA DE FIN DE MOVIMIENTO

Cuando se guarda un movimiento de salida temporal o por vacaciones, el programa le pide al usuario que indique la fecha de fin del movimiento.



La fecha de fin de traslado se utiliza para definir el movimiento de regreso al centro de origen. La fecha de fin debe ser posterior a la fecha de inicio del traslado.

El usuario podrá no introducir datos en el campo que se muestra en las anteriores capturas de pantalla; para ello, bastará con hacer clic en el botón "OK". En tal caso, no se creará ningún movimiento de vuelta. El botón "Cancelar" puede utilizarse para volver a la fase de creación del movimiento de salida.

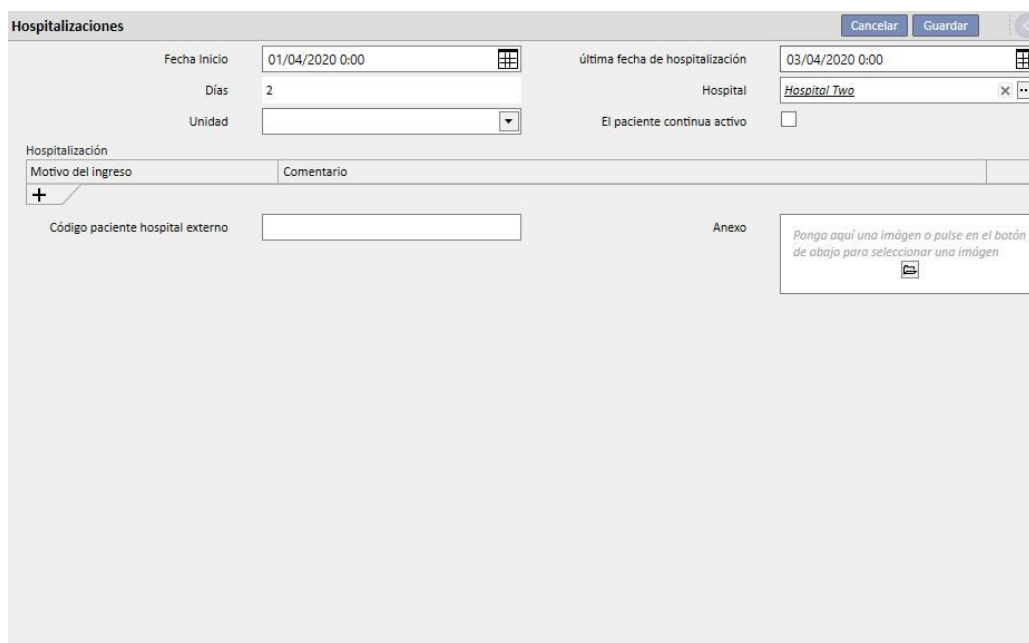
Si se ha introducido la fecha de fin de traslado, la "Fecha de regreso al centro de origen" se mostrará en la barra resumen de datos del paciente.



Durante la fase de traslado, el paciente aparecerá como "no activo" y no "tratable". Al término de dicho periodo definido por el usuario, el paciente aparecerá nuevamente activo y tratable.

#### Relación con los movimientos de hospitalización

Las fechas de inicio y de fin de hospitalización corresponderán a los dos correspondientes movimientos de entrada y de salida. Como ya hemos explicado, el paciente permanecerá no activo y no tratable durante todo el tiempo que dure el traslado (salvo si el usuario activa mediante un clic el campo "El paciente continúa activo").





**Nota**

La creación del movimiento de traslado final depende de si el usuario introduce o no una fecha de fin de hospitalización, un dato que no es obligatorio.

Cuando se crea una nueva hospitalización, se comprobará para asegurar que no se solapa con otros movimientos previamente creados. Si eso ocurre, se mostrará un mensaje de error indicando este solapamiento.

The screenshot shows a patient record for Sarah Hartley (ID: 93710). The 'Hospitalizaciones' section is currently empty, displaying 'Sin datos'. Below this, a form for creating a new hospitalization is shown. The 'Fecha Inicio' field contains '29/03/2020 10:28'. The 'última fecha de hospitalización' field is empty, with a placeholder 'dd/mm/yyyy h:mm'. A red error message is displayed: 'Esta hospitalización se superpone con otros movimientos existentes. [160069]'. Other fields include 'Días', 'Unidad', 'Hospital' (set to 'Hospital'), 'Motivo del ingreso', 'Comentario', 'Código paciente hospital externo', and 'Anexo' (with an image upload button).

La misma comprobación tiene lugar cuando se realiza un "Regreso al centro de origen". En efecto en tal caso, el movimiento de regreso podría crear un solapamiento con una hospitalización ya existente (normalmente cuando está establecida una fecha de fin futura).

Satellite Clinic

Traslados de pacientes Actualizar Añadir Exportar a Excel Imprimir

Proyecto de transferencias | Transferencia completada

Paciente	Motivo del traslado	Estado	Fecha de salida	Fecha final	Hospital	Centro TSS	Nombre Centro TSS	Tipo de traslado
Hartley , Sarah	Traslado temporal	Activo	30 mar. 2020 10:27		Ospital Five - Satellite Clinic	Sí	Satellite Clinic	Reingreso
Middleton , Mary	Traslado temporal	Borrador	24 feb. 2017 9:36		Ospital Five - Satellite Clinic	Sí	Satellite Clinic	Reingreso

2 registros encontrados

**Error: 160090**

"Volver a iniciar la clínica" no es posible porque todavía hay una hospitalización abierta

Aceptar

Traslados de pacientes Cancelar transferencia Volver al Inicio de Centro Imprimir

<p>Paciente: Hartley , Sarah</p> <p>Fecha de salida: 30 mar. 2020 10:27</p> <p>Tipo de centro: Centro TSS</p> <p>Hospital de inicio: <u>Default Clinic</u></p> <p>Estado: Activo</p>	<p>Motivo del traslado: Traslado temporal</p> <p>Fecha final:</p> <p>Centro de destino: <u>Satellite Clinic</u></p> <p>Tipo de traslado: Reingreso</p>
--	--

### 9.2.6.3 ELIMINACIÓN DE UN MOVIMIENTO

Un movimiento se puede borrar modificándolo y haciendo clic en el botón "Eliminar".

Status del paciente		Cancelar	Eliminar	Guardar	<	>	☰
Fecha	31 mar. 2020 0:00	Status Diálisis		Hemodiálisis			
Hospital	<u>Hospital Five - Satellite Clinic</u>	Estado		Transeúnte - Temporal			
Tipo status del paciente	Baja - Traslado temporal a un centro TSS						
Tipo de Transferencia	Temporal						

Todos los movimientos creados con una fecha de inicio igual o anterior se aceptarán automáticamente al guardar y, por ello, no pueden eliminarse.



#### ¡Advertencia!

#### Peligro para el paciente como resultado de una visualización de datos del paciente incorrectos

La eliminación de un movimiento solo afecta al estado del paciente y su programación cuando el movimiento eliminado es el último. En tal caso, la posición del paciente y su estado de diálisis, así como su programación, se definirán en base al penúltimo movimiento, que pasará a ser el último.



#### Nota

Los movimientos que tienen su origen en una hospitalización no se pueden eliminar si no se elimina también la hospitalización.

### 9.2.6.4 CLÍNICA DE REFERENCIA PRINCIPAL/SUBORDINADA

Es posible que varias clínicas TSS mantengan un relación de tipo clínica principal y subordinada.

En tal caso, todos los pacientes activos en la clínica subordinada son visibles también en la lista de pacientes activos de la clínica principal. Sin embargo, todas las prescripciones farmacológicas, programaciones para pruebas de laboratorio y avisos médicos de los pacientes de la clínica subordinada no son visibles desde la clínica principal. Asimismo, no es posible añadir nuevos elementos en las secciones mencionadas anteriormente.

Los pacientes activos en la clínica principal no son visibles en la clínica subordinada.

### 9.2.6.5 PESTAÑA ESTADO DE CAMBIO DEL PACIENTE

Esta pestaña tiene la misma estructura que la pestaña anterior con una diferencia sustancial en su lógica aplicada. A diferencia de la pestaña Estado del paciente, la pestaña Estado de cambio del paciente muestra la lista de eventos, solo cambios en el estado de diálisis, excluyendo los movimientos realizados por el paciente.


Gracias a esta nueva sección, es posible concentrarse de forma más inmediata y exclusiva en los cambios de estado de la diálisis sin tener que desplazarse por una lista de registros que también incluyen posibles cambios de posición múltiples realizados por el paciente.

### 9.2.7 PRESCRIPCIÓN MÉDICA

En esta sección el usuario podrá crear e imprimir prescripciones médicas para un determinado paciente.


Es posible crear prescripciones para medicamentos, pruebas de laboratorio, consultas a especialistas y pruebas diagnósticas. En esta sección se pueden imprimir también formularios de recetas de la Seguridad Social, uno o más por sección dependiendo de las pautas aplicables en cada caso.

#### 9.2.7.1 CÓMO CREAR UNA PRESCRIPCIÓN MÉDICA

Se podrá crear una nueva prescripción médica haciendo clic en el botón .

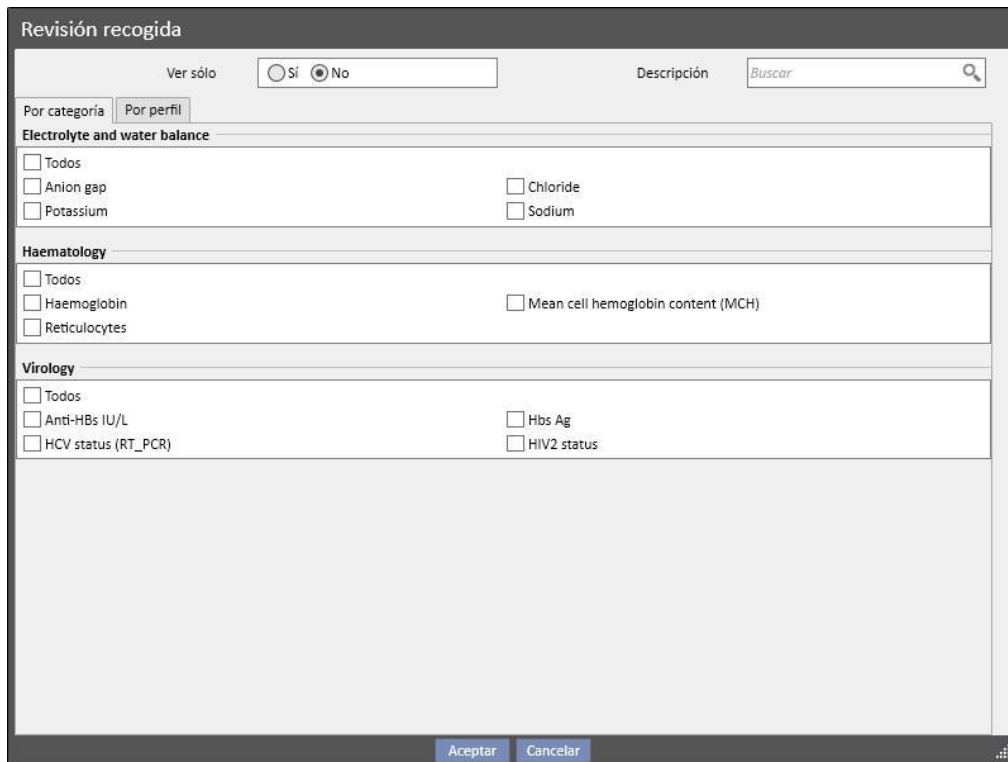
Se mostrará un formulario con la fecha y la información automática ya completados por el sistema. Es posible especificar la hipótesis diagnóstica de la prescripción en su campo correspondiente. Este campo se mostrará en prescripciones para pruebas diagnósticas y consultas a especialistas.

#### 9.2.7.2 SECCIÓN PRUEBAS DE LABORATORIO

En la sección de pruebas de laboratorio, es posible crear una prescripción médica para una o varias pruebas de laboratorio haciendo clic en el botón .

Tras haber hecho clic en dicho botón, el sistema muestra un elemento emergente denominado "Prueba recogida" en el que se muestran las diferentes categorías de pruebas de laboratorio disponibles. El usuario puede hacer clic en la casilla de verificación para seleccionar o cancelar la selección de las pruebas de laboratorio que correspondan. La casilla de verificación también se puede utilizar para seleccionar o cancelar todas las pruebas de un grupo específico. Después de marcar la selección, el usuario hace clic en el botón OK en la parte inferior del elemento emergente para confirmar. El botón + puede utilizarse para añadir excepciones a la prescripción de pruebas de laboratorio.

Las pruebas de laboratorio pueden generar una o varias prescripciones según el número de pruebas seleccionadas en "Prueba recogida".

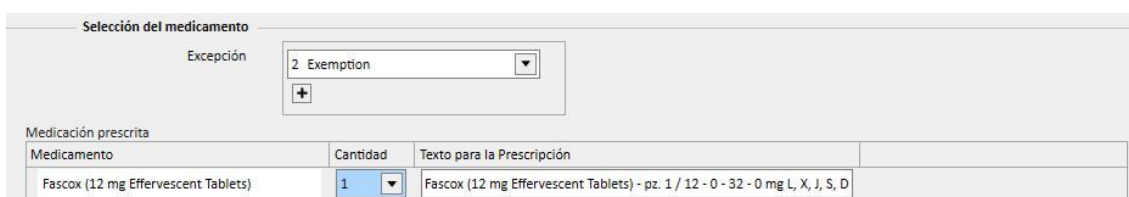


### 9.2.7.3 SECCIÓN DE MEDICAMENTOS

En la sección de medicamentos, el sistema cargará automáticamente todos los medicamentos recetados al paciente para su terapia farmacológica en casa.

Para imprimir una prescripción de medicamentos, el usuario deberá especificar la cantidad en el campo correspondiente. Una vez completado el campo referente a la cantidad de medicamento, el sistema calcula y muestra el campo de Texto para la prescripción. Este es el texto que se mostrará en la prescripción médica. Se puede modificar antes de guardar e imprimir la prescripción médica. Asimismo, es posible seleccionar hasta dos exenciones relacionadas con el paciente.

Una vez introducida la información, se genera una prescripción para cada medicamento para el que se ha indicado una cantidad diferente de 0 (el ejemplo de prescripción en la **sección 2.7.7** muestra la impresión de una prescripción de uno de los medicamentos seleccionados en la pantalla siguiente).






### 9.2.7.4 SECCIÓN DE PRUEBAS DIAGNÓSTICAS Y CONSULTAS A ESPECIALISTAS

La sección de pruebas diagnósticas/consultas a especialistas enumera todas las pruebas diagnósticas/consultas a especialistas definidas en el sistema como "pendientes". Haciendo clic en la casilla de verificación, podrá seleccionar o cancelar la selección de las consultas a especialistas que correspondan. Tras haber seleccionado una consulta al especialista, el sistema calcula y muestra el campo de Texto para la prescripción. Este es el texto que se mostrará en la prescripción médica. Se puede modificar antes de guardarlo e imprimirlo. Asimismo, es posible seleccionar la exención relacionada con el paciente.

### 9.2.7.5 IMPRESIÓN DE TEXTO

En esta sección, el usuario puede escribir texto libre que aparecerá en la prescripción médica. Aquí también, será posible especificar una o varias exenciones relacionadas con el paciente y con la cantidad a asociar a la prescripción.

### 9.2.7.6 IMPRESIÓN DE LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA

Una vez completado y guardado el *formulario*, será posible imprimir la correspondiente prescripción médica haciendo clic en el botón .

El proceso de impresión se rige por las normas específicas vigentes en cada país. TSS admite diferentes grupos de pautas y diseños de impresión en función de la configuración efectuada durante la instalación de TSS.

Ejemplo de versión impresa de una prescripción (versión válida en italiano) en la que se incluyen:

- Información obtenida del paciente (1, 3, 4 y 6)
- Exenciones específicas para el paciente (2)
- Descripción de las pruebas prescritas (5)
- Usuario que ha imprimido la prescripción y fecha de impresión (7, 8)
- Detalles de la clínica de diálisis (9)
- Médico de cabecera (10)

<b>Medical Company</b> 1			GKK	BKK	Andere Kostenträger	Envelständig Arbeitslos Sonstige	Pensionist(in)	Kriegshinter- blieben(e)	
<b>Überweisung</b> Diese Überweisung ist ein Monat, vom Ausstellungsdatum an gerechnet, gültig; sie dient zur Verrechnung der ärztlichen Leistung.						<input type="checkbox"/> Befund <input type="checkbox"/> Therapievorschlag <input type="checkbox"/> Behandlung Überweisung an: <input type="checkbox"/> Vertragsfacharzt <input type="checkbox"/> Praktischen Vertragsfacharzt <input type="checkbox"/> Ambulanz			
Familienname(n)			Vorname(n)		Versicherungsnr.:				
Patient 3			Äitken    David		654321				
Anschrift									
64 Hull Road PA1 2CF PAISLEY 4									
Versicherter (Nur ausfüllen wenn Patient ein Angehöriger)									
Beschäftigt bei (Dienstgeber, Dienstort) 6									
Architects, engineers and related professionals									
CH/VA Befürwortung			Arztstempel bei Rezeptgebührenbefreiung						
demouser 7			Default Clinic Test Street, 23 - 16039 Test Town Default Clinic						
23/03/2016 8			Datum Unterschrift u. Stempel des Überweisenden Arztes						
Hausarzt						Love 385250523			
Vom behandelnden /befundenden Arzt auszufüllen: 10									
Diagnose									
Beginn der Behandlung (ab: Befundung)						Stempel und Unterschrift des Arztes			



#### Nota

El ejemplo muestra una prescripción médica austriaca. La impresión de la prescripción médica no estará disponible hasta que no se haya instalado el modelo de prescripción correcto. Para obtener las instrucciones de configuración oportunas, consulte el Manual de Servicio.

### 9.2.8 AGENDA DEL PACIENTE

Esta sección puede utilizarse para mostrar una agenda mensual para las diferentes actividades del paciente que deben realizarse o han sido realizadas en la clínica.

Además de la visualización como en la Planificador de clínicas HD, los elementos se muestran en la agenda pueden moverse o eliminarse (vínculo en la agenda de la clínica).

Específicamente, es posible visualizar como eventos independientes:

- Periodos de hospitalización
- Los periodos de traslado son temporales/vacacionales
- Tratamientos administrados y su programación futura:
  - Prescripciones farmacológicas
  - Avisos médicos
  - Pruebas de laboratorio
- Visitas clínicas
- Visitas a especialistas
- Pruebas diagnósticas
- Vacunaciones
- Anamnesis del paciente
- Datos del eurotrasplante

▼ Aitken Lambert, David [39807] +  
▲ **Aitken Lambert, David** *Nacimiento 15/08/1952 (70y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis* 2 📄

**Agenda del paciente** Nuevo ◀ ▶ ☰

octubre 27/10/2022 📅  
 Filtro de Turno ▼ Filtros avanzados  
 Filtro de Salas ▼ Filtro de Recursos ▼ 🔄

- Pruebas Diagnósticas
- Visita de seguimiento
- Consultas a Especialistas
- Vacunación
- Anamnesis del paciente

lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado
26	27	28	29	30	01
03	04	05	06	07	08
10	11	12	13	14	15
17	18	19	20	21	22
24	25	26	27	28	29
			Room 1 - Bed... <span>📄</span>	Consulta Programada <span>📄</span>	Allergology <span>📄</span>
				Room 1 - Bed... <span>📄</span>	Room 1 - Bed... <span>📄</span>
					Cardiovascula... <span>📄</span>
					Room 1 - Bed... <span>📄</span>
31	01	02	03	04	05
Room 1 - Bed... <span>📄</span>	Room 2 - Bed... <span>📄</span>	Room 1 - Bed... <span>📄</span>	Room 1 - Bed... <span>📄</span>	Room 1 - Bed... <span>📄</span>	Room 1 - Bed... <span>📄</span>
					Room 1 - Bed... <span>📄</span>
					Room 1 - Bed... <span>📄</span>

📅 Hoy 📅 Planificado 🏠 el paciente es hospitalizado 📅 Vacaciones / movimiento temporal 📄 Tratamiento real 📄 Avisos 📄 Medicamento

📄 Tratamiento 📄 Visita de seguimiento 📄 Consultas a Especialistas 📄 Pruebas Diagnósticas  
📄 Prueba de laboratorio 📄 Vacunas 📄 Anamnesis del paciente 📄 Datos del Eurotrasplante

La imagen que representa el tratamiento actual (HD o DP) sobrescribirá su planificación (HD o DP) una vez el tratamiento haya sido creado. Existe una diferencia destacable entre pacientes con planificación HD y DP: en el caso de tratamientos DP, no se asociarán prescripciones farmacológicas, avisos médicos ni pruebas de laboratorio con el respectivo día natural; solo se visualizarán las pruebas de laboratorio, si han sido programadas (solo puede especificarse una fecha concreta como pauta de programación para pacientes DP), pero independiente del tratamiento.

Saunders , Benjamin Nacimiento 20/09/1957 (65y) Sexo ♂ Cod. 72362 Estado Activo/Diálisis Peritoneal

Agenda del paciente Nuevo

octubre 27/10/2022

Filtro de Turno  Filtros avanzados

Filtro de Salas  Filtro de Recursos

lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado	domingo
26	27	28	29	30	01	02
03	04	05	06	07	08	09
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20 Dermatology	21	22 Cardiovascul...	23 Gripe
24	25 Anamnesis 1	26	27	28	29	30
31	01	02	03	04 Anamnesis 1	05	06 Consulta Programada

Hoy Planificado el paciente es hospitalizado Vacaciones / movimiento temporal Tratamiento real Avisos Medicamento

Tratamiento Visita de seguimiento Consultas a Especialistas Pruebas Diagnósticas  
Prueba de laboratorio Vacunas Anamnesis del paciente Datos del Eurotransplante

Esta es la representación de la agenda de un paciente que tiene solo un tipo de planificación de tratamiento (HD o DP). De hecho, también es posible que un paciente, independientemente del estado de la diálisis, tenga una planificación tanto para tratamientos de hemodiálisis como para tratamientos de diálisis peritoneal. En este caso, la agenda mostrará ambos tipos de programación: la planificación HD mostrará el turno de referencia y el puesto que debe usarse como descripción, mientras que la planificación DP mostrará el tipo de tratamiento.

Por otro lado, en el mismo día también es posible visualizar varios tratamientos administrados, independientemente del tipo (HD o DP), uno o varios tratamientos actuales de un tipo y el tratamiento planificado del otro. La pauta para visualizar las pruebas de laboratorio, tanto si están vinculadas a un tratamiento como si muestran individualmente, se regirán por el tipo de tratamiento planificado para ese día. En este punto, nos enfrentamos a dos tipos de escenarios: 1) un paciente HD que también tiene tratamientos DP planificados siempre tendrá pruebas de laboratorio asociadas según la programación de un tratamiento HD; 2) un paciente DP que también tiene tratamientos HD planificados podrá programar las pruebas únicamente con la pauta "Fechas específicas" y se asociarán a un tratamiento HD, si existiera. De lo contrario, se mostrarán de forma individual en la planificación del paciente.

**Aitken Lambert, David** Nacimiento 15/08/1952 (70y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

Agenda del paciente

octubre 27/10/2022

Filtro de Turno [ ] Filtros avanzados [ ]  
 Filtro de Salas [ ] Filtro de Recursos [ ]

lunes	martes	miércoles	jueves	viernes	sábado	domingo
26	27	28	29	30	01	02
03	04	05	06	07	08	09
10	11	12	13	14	15	16
17	18	19	20	21	22	23
24	25	26	27 Room 1 - Bed... Room 1 - B...	28 Room 1 - Bed...	29 Allergology Room 1 - Bed...	30 Cardiovascula... Room 1 - Bed...
31 Room 1 - Bed...	01 Room 2 - Bed...	02 Room 1 - Bed...	03 Room 1 - Bed...	04 Room 1 - Bed...	05 Room 1 - Bed...	06 Room 1 - Bed...

Hoy Planificado el paciente es hospitalizado Vacaciones / movimiento temporal Tratamiento real Avisos Medicamento  
Tratamiento Visita de seguimiento Consultas a Especialistas Pruebas Diagnósticas  
Prueba de laboratorio Vacunas Anamnesis del paciente Datos del Eurotransplante

## 9.3 HD


### 9.3.1 ACCESO VASCULAR.

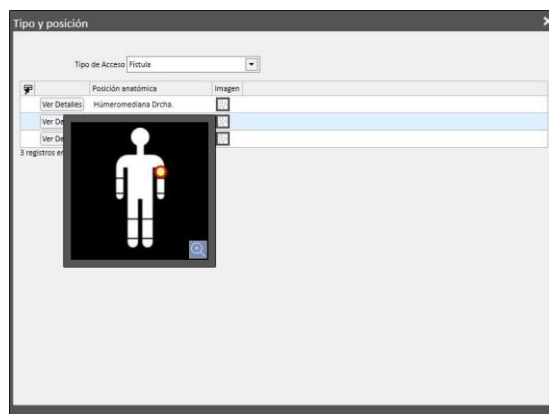
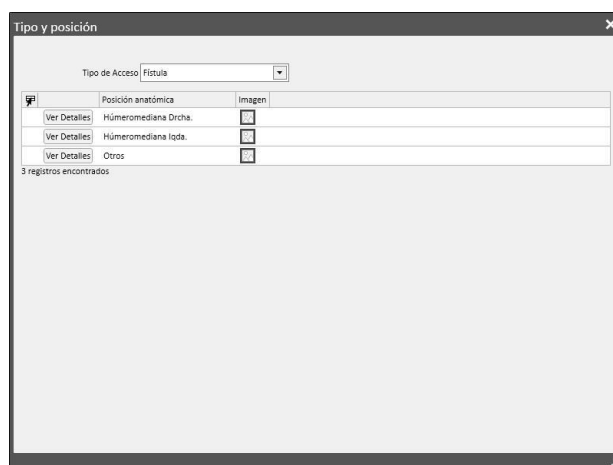
En esta sección, el usuario puede registrar el historial del acceso vascular del paciente. Para modificar un acceso vascular existente, le bastará con seleccionarlo en la ventana y pulsar el botón Editar. Para crear uno nuevo, le bastará con hacer clic en el botón "Nuevo".


Fecha de creación	Tipo	Posición anatómica	Estado	Día de cierre	Fecha del primer de uso
01 ene. 1999	Fístula	Húmeromediana lqda.	Funcionante		01 ene. 1999

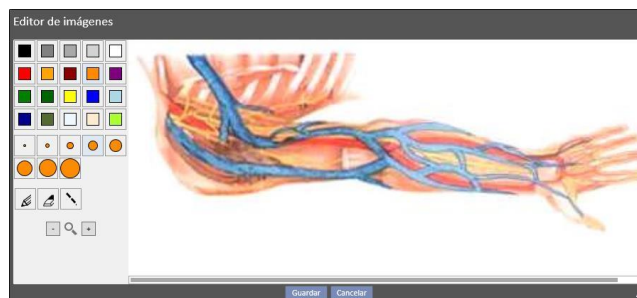
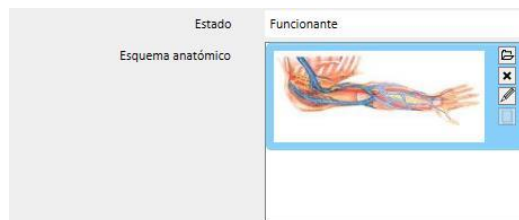
Esta sección está dividida en dos partes: "Datos básicos" y "Seguimiento". Los datos generales de la lista de datos principales sobre acceso vascular, por ejemplo, su fecha de creación, estado, fecha de primera utilización, etc. La sección de seguimiento registra los eventos y las acciones relacionados con la historia del acceso vascular.

A continuación, se describen los campos más importantes.

**Tipo y posición:** en esta lista personalizable, podrá acceder al editor de Posición de Acceso vascular. Tras haber seleccionado el tipo de acceso de la lista desplegable (fistula en el ejemplo mostrado a continuación), el sistema muestra la lista de posiciones anatómicas disponibles para este tipo de acceso vascular. Usando el ratón para desplazar el puntero sobre el símbolo , se mostrará la imagen de un cuerpo humano donde aparece resaltada la posición anatómica seleccionada.



**Esquema anatómico:** se trata de un campo especial en el que pueden usarse imágenes y texto para describir de manera más detallada el acceso vascular que corresponda. Haga clic en el icono  para abrir una selección predefinida de siluetas corporales. Seguidamente, haga doble clic en cualquiera de ellas para almacenarla en el campo de Posición Anatómica. El usuario puede ahora dibujar sobre la imagen y escribir unas notas presionando el botón del pincel y trabajando con las herramientas gráficas que aparecen.



**Creado por (primer cirujano) y Creado por (segundo cirujano):** estos campos permiten elegir hasta dos cirujanos que han realizado operaciones relacionadas con este acceso vascular.

**Anestesia:** este campo de valores múltiples guarda el registro de la anestesia administrada al paciente relativa al acceso vascular, permitiendo especificar la fecha en la que se administró, el medicamento utilizado y la dosis.

Anestesia		
Fecha	Medicamento	Dosis
31/03/2020	Adiponaf - 10pieces 120ml vials	10 ml

**Recirculación/Flujo máximo:** un campo de valores múltiples en el que pueden registrarse diferentes mediciones de flujo máximo del acceso y de recirculación del acceso realizadas en una fecha específica.

Recirculación / Flujo Máximo		
Fecha	Recirculación %	Flujo Máximo ml/min
09/02/2011 0:00	2	12



**Histórico Eventos:** un campo de valores múltiples en el que pueden registrarse acciones relativas al acceso vascular (creación, incidentes o terminación). El primer evento se genera automáticamente una vez que se crea un acceso vascular.

Fecha	Tipo	Estado	Hospitalización	Foto de la posición anatómi...	Descripción
14/04/2011 0:00	Evento	Funcionante	Hospitalización		
	Recuperación de la función renal				

**Estado:** este campo es de solo lectura. Se compone de acciones que definen el estado activo/no activo del acceso vascular.

Estado    Funcionante

**Fecha del primer de uso:** este campo está vacío inicialmente e indica el momento en el que se realizó el acceso vascular por primera vez.

**Fecha de finalización:** este campo es de solo lectura y no se puede visualizar mientras se crea el acceso. Se completa automáticamente cuando se crea un evento que causa el cierre del acceso vascular.



### Sugerencia

El usuario podrá definir el estado del acceso vascular como "Finalizado" o "No funcional". En dicho caso, si el acceso vascular está relacionado con una prescripción, Therapy Support Suite Business Logic intenta actualizar automáticamente el enlace a la "Selección del acceso vascular".

Si el paciente ya tiene un solo acceso vascular activo, el campo de la prescripción se actualizará seleccionando dicho acceso vascular. De lo contrario, el usuario deberá completarlo manualmente.


En ambos casos, se muestra un mensaje informativo cuando el acceso vascular cambia a "Finalizado" o "No funcional".

**Datos básicos**

Fecha de creación: 09/06/2010 5:00    Tipo y posición:

Creado por (primer cirujano):     Creado por (segundo cirujano):

Estado: Funcionante    Fecha del primer de uso: 14/04/2011 0:00

Esquema anatómico: 

Anestesia:     Medicamento:     Dosis:

---

**Seguimiento**

Recirculación / Flujo Máximo

Fecha	Recirculación %	Flujo Máximo ml/min
09/02/2011 0:00	2	12

---

**Histórico Eventos**

Fecha	Tipo	Estado	Hospitalización	Foto de la posición anatómi...	Descripción
14/04/2011 0:00	Evento	Funcionante	Hospitalización		
	Recuperación de la función renal				

Comentario:

### 9.3.2 PRESCRIPCIÓN DE TRATAMIENTO.

En esta sección se registran las Prescripciones de hemodiálisis correspondientes a un paciente en concreto. Hay un sistema de registro que permite al usuario registrar cualquier cambio realizado en la prescripción durante su vigencia. Tan solo podrá editarse la última versión de una prescripción. Las antiguas son de solo lectura, pero se pueden copiar en una prescripción nueva. Cuando se efectúe alguna modificación, si la versión actual de la prescripción está relacionada con al menos un tratamiento, se creará una nueva versión. Esto significa que las prescripciones relativas a todos los tratamientos realizados quedan registradas. Encontrará un icono en forma de busto masculino junto a la etiqueta de prescripción del tratamiento HD. Haciendo clic en él, se mostrará la fecha del último cambio y quién lo realizó.

**Aitken Lambert, David** Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

Prescripción del tratamiento HD


Última fecha de actualización: 02 nov. 2017 14:38  
 Nombre Pauta: Test 1  
 Modificado por: demouser

Datos Generales | Consumibles | Agente Anticoagulante | Ajustes de los dispositivos de diálisis | Comentarios

**Información general**

Prescripción principal: Sí  
 Desde: 20 ene. 2016  
 Versión: 1  
 Prescripción: estado: Habilitado  
 Hasta:   
 Identificación única: 49

**Información básica**

Tipo de tratamiento: 2. Cronic  
 Duración: 04:00  
 Ingesta de líquidos:   
 Peso Seco: 65,2 Kg  
 Última medición BCM (fecha):   
 Objetivo peso largo plazo:   
 Duración preparación dispositivo:   
 Categoría de tratamiento: 1 HD - High Flux  
 Frecuencia:   
 Tara estimada:   
 Acceso Vascular: Fistula Húmeromediana Iada  
 Último Peso hidratación normalizada:   
 Objetivo TAFO:   
 Duración de la limpieza del Dispositivo:   


**Lista de alergias**

Fecha	Tipo de alergia	Especificación del tipo de alergia	Detalles
2010	Medicamentosas	(Nunpan)	
2009	Alimentos		Milk

2 registros encontrados



Al cancelar la prescripción principal, si el paciente solo contaba con dos prescripciones, la segunda se convierte automáticamente en la principal. Si hubiera varias prescripciones secundarias, se muestra un elemento emergente notificando al usuario que otra prescripción ha pasado a convertirse en la principal.

**Aitken Lambert, David** Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

**Prescripción del tratamiento HD** Nuevo Exportar a Excel Imprimir

Prescripciones activas | Deshabilitado | Lista completa

Default Prescription (Habilitado) 25

Versión	Prescripción principal	Fecha de creación	Hasta	Comentario médico	Modificado por
24	No	14 sep. 2011 12:03			demouser
23	No	02 nov. 2010 7:41	14 sep. 2011		
22	No	21 oct. 2010 11:03			
21	No	02 oct. 2010 11:26			
20	No	02 oct. 2010 11:25			
19	No	02 oct. 2010 11:22			
18	No	28 sep. 2010 8:09			
17	No	24 sep. 2010 18:36			
16	No	18 sep. 2010 15:15			
15	No	06 sep. 2010 15:55			
14	No	24 ago. 2010 9:37			
13	No	23 ago. 2010 10:37			
12	No	21 ago. 2010 9:41			
11	No	17 ago. 2010 12:05			
10	No	12 ago. 2010 12:35			
9	No	31 jul. 2010 8:27			
8	No	17 jul. 2010 7:32			
7	No	06 jul. 2010 11:53			
6	No	06 jul. 2010 8:16			
5	No	05 jul. 2010 11:11			
4	No	30 jun. 2010 7:52			
3	No	22 jun. 2010 13:04			
2	No	20 may. 2010 7:58			
1	No	06 may. 2010 9:59			
0	No	14 abr. 2010 9:51			

Test 1 (Habilitado) 2

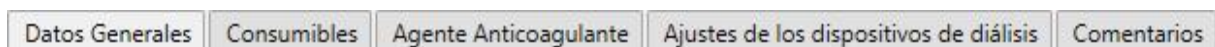
6008 (Habilitado) 1

4008 (Habilitado) 1

Prescription AK 200 (Habilitado) 1

30 registros encontrados

La ventana del formulario de prescripción de tratamiento incluye cinco pestañas.



### 9.3.2.1 INFORMACIÓN GENERAL

En esta sección pueden introducirse los datos de la prescripción principal (duración, categoría y peso corporal seco).

**Prescripción principal:** este campo permite identificar una prescripción específica como principal. Por consiguiente, al crearse manualmente un tratamiento y, de no haber programación prevista para ese día, dicho tratamiento estará basado en la prescripción principal. Si un paciente tiene asignada más de una prescripción, tan solo una de ellas podrá ser la principal.

**Selección del acceso vascular:** esta lista personalizada muestra todos los accesos vasculares en uso para el paciente. El usuario puede seleccionar el acceso a usar para los tratamientos de HD basados en esta prescripción.

**Lista de alergias:** esta lista es de solo lectura y muestra todas las alergias registradas para el paciente.

**Aitken Lambert, David** Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

Prescripción del tratamiento HD

Fecha de creación: 20 ene. 2016 11:30      Nombre Pauta: Test 1

Médico Prescriptor: *pb*

Datos Generales | Consumibles | Agente Anticoagulante | Ajustes de los dispositivos de diálisis | Comentarios

**Información general**

Prescripción principal: Sí      Prescripción: estado: Habilitado

Desde: 20 ene. 2016      Hasta:

Versión: 1      Identificación única: 49

**Información básica**

Tipo de tratamiento: 2 Cronic      Categoría de tratamiento: 1 HD - High Flux

Duración: 04:00      Frecuencia:

Ingesta de líquidos:      Tara estimada:

Peso Seco: 65,2 Kg      Acceso Vascular: *Fístula Húmeromediana Iada*

Última medición BCM (fecha):      Último Peso hidratación normalizada:

Objetivo peso largo plazo:      Objetivo TAFO:

Duración preparación dispositivo:      Duración de la limpieza del Dispositivo:

**Lista de alergias**

Fecha	Tipo de alergia	Especificación del tipo de alergia	Detalles
2010	Medicamentosas	(Nunpan)	
2009	Alimentos		Milk

2 registros encontrados

### 9.3.2.2 PRODUCTOS DESECHABLES

En esta pestaña, el usuario puede introducir consumibles que se utilizarán durante la diálisis (filtro, concentrados, solución salina, agujas, etc.).

**Aitken Lambert, David** Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

Prescripción del tratamiento HD Editar Copiar a Imprimir

Fecha de creación: 06 oct. 2011 9:06 Nombre Pauta: 4008  
 Médico Prescriptor: *bb*

Datos Generales Consumibles **Agente Anticoagulante** Ajustes de los dispositivos de diálisis Comentarios

Dializador: *FX 1000* Línea de sangre: *AV-Set FMC (FA 204 C/FV 204 E) BVM*  
 Tampón básico: *bibaq* Suero:  
 Ácido concentrado: *AC-F 313/2* Consumibles:  
 ácido concentrado adicional:

Agujas

Aguja	Categoría
<i>DIALYSEKANUELE ART. 17GA 1,5X15MM A711G 1ST STCK</i>	A
<i>DIALYSEKANUELE VEN. 15G 1,8X15MM V511G</i>	V

### 9.3.2.3 AGENTE ANTICOAGULANTE

Esta pestaña se divide en dos secciones: manual y perfusión.

Manual		Auto	
Medicamento	Tizeb - 50pieces 1mg Tablets 50pieces 1mg Tablets	Medicamento	Adipnaf - 10pieces 120ml vials 10pieces 120ml vials
Vía de administración	Intramuscular	Vía de administración	Intramuscular
Factor de dilución	250 IU/ml	Factor de dilución	250 IU/ml
Bolo	1000 IU	Bolo	4000 IU
Bolo en ml	4,00 ml	Bolo en ml	16,0 ml
<b>Bolos adicionales</b>		tasa	750,00 IU/h
Usar bolo adicional	<input type="checkbox"/>	Velocidad en ml/h	3,0 ml/h
		¿Cuántos minutos antes de acabar la sesión de HD se para la bomba de heparina?	0 min
		Cantidad total y bolo inicial	2812,5 IU
Manual completo	1000,00 IU	Total auto	6812,5 IU
		Total	7812,50 IU

En caso de que el anticoagulante sea administrado manualmente por el personal médico, introduzca la información correspondiente en la sección titulada Manual. Cuando se completa la sección Manual de la pestaña de anticoagulante, la información solo se mostrará en Therapy Monitor y en el panel dXp del dispositivo de diálisis y el sistema no influirá en la descarga de los parámetros del dispositivo.

La sección Auto debe completarse para programar la sección de anticoagulante del dispositivo con los parámetros de la prescripción. Como regla general, los campos relacionados con la administración automática de agente anticoagulante durante el tratamiento se encuentran en la pestaña "Agente anticoagulante": el sistema actualiza automáticamente la sección "Ajustes anticoagulante" de la pestaña "Ajustes del dispositivo de diálisis".

Sin embargo, hay algunas excepciones relativas a casos específicos en las que los valores de agente anticoagulante se pueden modificar directamente en la pestaña de "Ajustes del dispositivo de diálisis".

El campo "Bomba de heparina activada" solo se puede poner en "Sí" si el campo "Total" en ml/h relativo a la "Dosis de mantenimiento" de la pestaña "Agente anticoagulante" (sección automática) contiene un valor. Por el contrario, la bomba no se puede desactivar si se ha introducido un valor para la dosis de mantenimiento.

The screenshot shows the 'Ajustes del anticoagulante' form. The 'Bomba de heparina activada' field is set to 'No' and is highlighted with a red box. Other fields include 'Medicamento anticoagulante' (Adipnaf - 10pieces 120ml vials), 'Flujo Heparina' (7,0 ml/h), 'Bolo' (16,0 ml), and '¿Cuántos minutos antes de acabar la sesión de HD se para la bomba de heparina?' (30 min).

El campo "Bomba de heparina activada" solo se puede poner en "Sí" si el campo "Total" en ml/h relativo al "Bolo" de la pestaña "Agente anticoagulante" (sección auto) contiene un valor. Si el campo "Bolo de heparina activado" está desactivado, el campo "Bolo" de la sección "Ajustes anticoagulante" se vuelve editable hasta que no se introduzca un valor para el bolo en la pestaña "Agente anticoagulante". De esta manera, se puede especificar un valor de bolo a enviar al dispositivo de diálisis, ignorando el valor especificado en la pestaña "Agente anticoagulante".

The screenshot shows the 'Ajustes del anticoagulante' form. The 'Bolo' field is set to '16,0 ml' and is highlighted with a blue box. The 'Bomba de heparina activada' field is also set to 'No' and is highlighted with a blue box. A tooltip message says 'El valor del bolo tiene que ser aplicado a demanda'. Other fields include 'Medicamento anticoagulante' (Adipnaf - 10pieces 120ml vials), 'Flujo Heparina', and '¿Cuántos minutos antes de acabar la sesión de HD se para la bomba de heparina?'.

Los cambios hechos directamente en la sección "Agente anticoagulante" de la pestaña "Ajustes del dispositivo de diálisis" se sobrescriben cada vez que se modifica la sección Auto de la pestaña "Agente anticoagulante". Cuando se guardan los datos, un mensaje avisa al usuario de los cambios, especificando los cambios que se han modificado, y pide que se confirme si se quieren guardar.

The screenshot shows a warning message box with an orange header. The text reads: 'Aviso: 170012. Las modificaciones en la pestaña "Anticoagulante" han provocado cambios automáticos en los siguientes datos en la pestaña "Configuración dispositivo de diálisis" en: "Bomba de heparina activada". ¿Desea guardar?'. There are 'Sí' and 'No' buttons at the bottom.

El campo de factor de dilución indicado es obligatorio en TSS. Sin embargo, si este campo se elimina en el tratamiento TMon, se mostrará un mensaje de advertencia.



### 9.3.2.4 AJUSTES DEL DISPOSITIVO DE DIÁLISIS

Esta pestaña muestra todos los parámetros del dispositivo de diálisis. En función del tipo de dispositivo de diálisis (5008, 4008, 6008, AK200, ARTIS) se muestran diferentes parámetros. Algunos campos utilizan datos que proceden directamente de otras secciones (duración del tratamiento, productos consumibles, anticoagulante). Los demás campos deben completarse según la configuración clínica establecida para el dispositivo y aplicando las siguientes pautas:

- A fin de poder guardar la prescripción de diálisis, será necesario introducir los parámetros obligatorios, ya que, sin estos, no será posible iniciar el tratamiento de diálisis.
- En la sección de "Dispositivo de diálisis" algunos campos aceptan valores que se encuentran dentro de un margen específico. De introducirse algún valor fuera del margen definido, se mostrará el correspondiente mensaje de error.
- Algunos parámetros solo aceptan valores numéricos definidos. De introducirse un valor no válido, el sistema lo redondea por exceso en función de la configuración numérica definida y la pantalla muestra un mensaje informativo para informar al usuario. Por ejemplo, si el paso para un parámetro es "10" y se introduce el valor "109", se redondea por exceso a "110".

The screenshot shows the 'Prescripción del tratamiento HD' window for patient Middleton, Mary. The 'Ajustes de los dispositivos de diálisis' tab is active. Under 'Ajustes de UF', the 'Tasa max. de UF' is set to 109 ml/h, and a tooltip indicates 'Valor 109 no se redondeará a 110 [100829]'. Other visible parameters include 'Duración de la sesión' (240 min), 'Flujo sanguíneo' (300 ml/min), 'Dializador' (FX 100 classic), and 'Flujo Heparina' (7,0 ml/h).

Ciertos ajustes estarán visibles o no según el "Tipo de dispositivo de diálisis" seleccionado y los módulos conectados.

This close-up shows the 'Tipo de dispositivo de diálisis' dropdown menu with '5008' selected. To its right, the 'Módulos disponibles' field lists 'BVM; OCM; BPM; BTM; Unipunción; Mixto;'.

A continuación se especifican los ajustes para cada módulo:

- BPM (control de presión arterial)

Configuración BPM			
Tiempo del ciclo (min)	Desconectado	Selección Presión Pre	160 mmHg (100 - 290)
Límite superior TAS	165 mmHg (95 - 250)	Límite inferior TAS	90 mmHg (60 - 230)
Límite superior TAD	100 mmHg (65 - 200)	Límite inferior TAD	50 mmHg (40 - 200)
Límite máximo PAM	120 mmHg (75 - 235)	Límite inferior PAM	70 mmHg (45 - 215)
Límite superior del pulso	150 1/min (45 - 200)	Límite inferior del pulso	40 1/min (40 - 175)

- BVM (configuración monitoreo de volumen sanguíneo)

Configuración BVM			
Adaptador RBV Crit. On/Off	Conectado	Control de UF On/Off	Conectado
RBV Crítico	% (75 - 95)	Ajuste max. tasa de UF	ml/h (50 - 2800)
Desviación del volumen objetivo inicial positivo	ml (0 - 1000)	Desviación del volumen objetivo inicial negativo	ml (0 - 1000)

- El campo "Control de UF On/Off" solo puede fijarse en "On" cuando el campo "UF" (en la sección "Ajustes de UF") está fijado en "Sí". De lo contrario, un error impedirá al usuario guardar la prescripción.

- Si el «Control de UF On/Off» está en «On», se podrán fijar los ajustes «RBV Crítico», «Ajuste max. tasa de UF», «Desviación del volumen objetivo inicial positivo» y «Desviación del volumen objetivo inicial negativo». Asimismo, se deberá fijar el campo «nº Perfil UF» (de la sección de Ajustes de UF) en «Sin perfil». De lo contrario, un error impedirá al usuario guardar la prescripción.

- BTM (configuración monitoreo de temperatura sanguínea)



**Nota**

Línea base, el campo Control de la temperatura está fijado como Desconectado.

- OCM (control de compensación)

- Existen 3 métodos de cálculo posibles para el **volumen de urea**:
  - Si se selecciona "Manual", debe introducirse un valor manualmente.
  - Si se selecciona "BCM", el sistema cargará el valor a partir de las medidas BCM.
  - Si se selecciona "Watson", el sistema calculará el valor utilizando la fórmula Watson.
- Según la selección del usuario, todos los nuevos tratamientos creados tomarán el valor del volumen de distribución de urea a partir de uno de los tres mencionados.
- Unipunción

Unipunción	
Unipunción	<input type="text" value="Conectado"/>
Auto tasa On/Off	<input type="text"/>
Control presión PA mín.	<input type="text"/> mmHg (20 - 400)
Volumen	<input type="text"/> ml (10 - 60)
Relación Unipunción	<input type="text"/> % (-60 - 60)
Control presión PA máx.	<input type="text"/> mmHg (100 - 480)

- Mixta
- Este módulo está disponible solo para el dispositivo de hemodiálisis 5008. Si están habilitado, también pueden seleccionarse elementos "HDF mixtos" y "HF mixtos" entre los "Métodos de tratamiento del dispositivo".
- Volumen mínimo
- Este módulo está disponible para dispositivos de hemodiálisis 5008 y 6008. Si el campo "Volumen bajo" está fijado en "Sí", los rangos para los campos "Tasa máx. de UF", "Bolo", "Ajuste de tasa máx. de UF" (visibles en la sección "Módulos adicionales" si el módulo BVM está activo y el campo "Control de UF On/Off" está fijado en "On"). Además, para mostrar el campo "Bolo", el "Método de tratamiento del dispositivo" debe ser de tipo "HDF" o "HF" y el campo de "Auto Sub On/Off" debe estar fijado en "Off" en la sección de "Ajustes HDF/HF".

## LÓGICA ESPECIAL

Los ajustes para el dispositivo de diálisis incluyen lógica como se describe a continuación. Esta lógica es válida para los dispositivos de diálisis FMC 5008, FMC 4008 y FMC 6008, o (si se indica) solo para el equipo específico.

### Correlación entre "Nº perfil Na" y "Nº perfil UF"

Los campos "Nº perfil UF" y "Nº perfil Na" en las secciones "Ajustes de UF" y "Ajustes de diálisis" respectivamente presentan una estrecha correlación en la que se aplican las siguientes pautas:

- Si alguno de los campos contiene el valor "Sin perfil", el otro debe puede contener cualquier valor arbitrario.
- Si uno de los campos contiene un valor distinto de "Sin perfil", el otro debe contener el mismo valor. Por eso, si dos campos contienen valores diferentes, el sistema los equipara automáticamente.

Dispositivo de diálisis | Modulos adicionales | BPM

**Ajustes generales**

Metodo de tratamiento del dispositivo: Postdilución HDF | Duración de la sesión: 300 min

**Ajustes de UF**

Tasa max. de UF: 800 ml/h (100 - 4000)

UF: Sí | **Nº Perfil UF: 2**

Tiempo de UF: 300 min | UF Seca: 0 min (0 - 1440)

**configuración del ISO-UF**

ISO-UF: No | Tasa Máx. UF Seca: ml/h (10 - 4000)

**Ajustes del líquido dializante**

Autoflujo On/Off: Conectado | Tasa Autoflujo: 1 (1 - 2)

Concentrado: AC-F 313/2 | Tº líquido diálisis: 36 °C (34 - 39)

Bicarbonato: bibag | Na prescrito: 142 mmol/l (125 - 155)

Bicarbonato Na: 32 mmol/l (0 - 40) | Búfer administración total: 35,00 mmol/l

Ácido concentrado de K+: 2,00 mmol/l

**Nº perfil Na: 2** | Na inicial: 145 mmol/l (125 - 155)

### Correlación entre "UF", "Nº perfil Na" y "Nº perfil UF" y "Tiempo de reserva"

- Si el campo "UF" está fijado en "No", no pueden editarse los campos "Nº perfil Na" y "Nº perfil UF" y no puede fijarse en "Sin perfil", mientras que el campo "Tiempo de reserva UF" se fija en 0 y no puede volver a editarse.

Dispositivo de diálisis | Modulos adicionales | BPM

**Ajustes generales**

Metodo de tratamiento del dispositivo: Postdilución HDF | Duración de la sesión: 300 min

**Ajustes de UF**

Tasa max. de UF: 800 ml/h (100 - 4000)

UF: No | **Nº Perfil UF: Sin perfil**

Tiempo de UF: 300 min | **UF Seca: 0 min**

**configuración del ISO-UF**

ISO-UF: No | Tasa Máx. UF Seca: ml/h (10 - 4000)

**Ajustes del líquido dializante**

Autoflujo On/Off: Conectado | Tasa Autoflujo: 1 (1 - 2)

Concentrado: AC-F 313/2 | Tº líquido diálisis: 36 °C (34 - 39)

Bicarbonato: bibag | Na prescrito: 142 mmol/l (125 - 155)

Bicarbonato Na: 32 mmol/l (0 - 40) | Búfer administración total: 35,00 mmol/l

Ácido concentrado de K+: 2,00 mmol/l

**Nº perfil Na: Sin perfil**



**Correlación entre "Nº perfil Na", "Nº perfil UF" y "Duración de la sesión" (solo para dispositivos FMC 4008)**

- Si el campo "Nº perfil Na" o "Nº perfil UF" contienen un valor distinto de "Sin perfil", el tiempo de tratamiento debe ser superior a 120 minutos.

**Aitken Lambert, David** Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

Prescripción del tratamiento HD Cancelar Guardar Eliminar

**Hay 2 errores**

Fecha de creación: 06 oct. 2011 9:06      Nombre Pauta: 4008

Médico Prescriptor:

**Datos Generales** | Consumibles | **Agente Anticoagulante** | **Ajustes de los dispositivos de diálisis** | Comentarios

Tipo de dispositivo de diálisis:       Módulos disponibles: BVM; OCM; BPM; BTM; Unipunción;

**Dispositivo de diálisis** | Módulos adicionales | BPM

**Ajustes generales**

Metodo de tratamiento del dispositivo: Postdilución HDF      Duración de la sesión:    
✖ Si el perfil de UF o NA es diferente de "Sin perfil", la duración del tratamiento debe ser superior a 120 minutos [170112]

**Ajustes de UF**

Tasa max. de UF:  ml/h (100 - 4000)

UF:       Nº Perfil UF:    
 Tiempo de UF:       UF Seca:  min (0 - 599)

**configuración del ISO-UF**

ISO-UF:       Tasa Máx. UF Seca:  ml/h (10 - 4000)

**Ajustes del líquido dializante**

Flujo del dializante:       Tª líquido diálisis:  °C (35 - 39)

Concentrado:       Na prescrito:  mmol/l (125 - 155)

Bicarbonato:       Na base:  mmol/l

Bicarbonato Na:  mmol/l (0 - 40)      Búfer administración total:  mmol/l

Ajuste del bicarbonato:  mmol (-8 - 8)

Ácido concentrado de K+:  mmol/l      Potasio Adicional:  mmol/l (0,5 - 5)

Nº perfil Na:

**Ajustes Sangre**

Flujo sanguíneo:  ml/min (0 - 600)

Dializador:

**Ajustes HDF/HF**

Volumen del bolo (ml):

Tasa bolo:

Sub tasa:  ml/min (20 - 350)      Volumen HDF:  L (0 - 210)

Volumen calculado:  ml      Flujo HDF calculado:  ml/min   
!

Hematocrito:  % (19/10/2010)      Proteínas totales:  g/dl (22/06/2010)

**Ajustes del anticoagulante**

Medicamento anticoagulante:       Bolo:  ml

**Correlación entre "Nº perfil Na", "Na inicial" y "Na prescrito" (solo para dispositivos FMC 4008)**

- Si el campo "Nº perfil Na" contiene un valor distinto de "Sin perfil", se muestra el campo "Na inicial". Su valor debe ser tres veces mayor que el valor del campo "Na prescrito".

**Aitken Lambert, David** Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

Prescripción del tratamiento HD Cancelar Guardar Eliminar

**Hay 2 errores**

Fecha de creación: 06 oct. 2011 9:06      Nombre Pauta: 4008

Médico Prescriptor:

**Datos Generales**    **Consumibles**    **Agente Anticoagulante**    **Ajustes de los dispositivos de diálisis**    **Comentarios**

Tipo de dispositivo de diálisis:       Módulos disponibles: BVM; OCM; BPM; BTM; Unipunción;

**Dispositivo de diálisis**    **Módulos adicionales**    **BPM**

**Ajustes generales**

Metodo de tratamiento del dispositivo: Postdilución HDF      Duración de la sesión: 240 min

**Ajustes de UF**

Tasa max. de UF: 800 ml/h (100 - 4000)      Nº Perfil UF: Sin perfil

UF: Sí      UF Seca: 0 min (0 - 599)

Tiempo de UF: 240 min

**configuración del ISO-UF**

ISO-UF: No      Tasa Máx. UF Seca:  ml/h (10 - 4000)

**Ajustes del líquido dializante**

Flujo del dializante: 300      Tª líquido diálisis: 36.5 °C (35 - 39)

Concentrado: AC-F 313/2      Na prescrito: 145 mmol/l (125 - 155)

Bicarbonato: bibag      Na base: 138 mmol/l

Bicarbonato Na: 32 mmol/l (0 - 40)      Búfer administración total: 35,00 mmol/l

Ajuste del bicarbonato: 0 mmol (-8 - 8)

Ácido concentrado de K+: 2,00 mmol/l      Potasio Adicional:  mmol/l (0,5 - 5)

Nº perfil Na: 1      Na inicial: 144 mmol/l (130 - 155)

**Ajustes Sangre**

Flujo sanguíneo: 300 ml/min (0 - 600)      **El valor inicial de Na debe ser al menos mayor de 1 que el valor prescrito de Na [100505]**

Dializador: FX 100 classix

**Ajustes HDF/HF**

Volumen del bolo (ml): *Por favor, seleccione una opción*      Tasa bolo:

Sub tasa:  ml/min (20 - 350)      Volumen HDF:  L (0 - 210)

Volumen calculado:

Hematocrito: 41 % (19/10/2010)      Flujo HDF calculado:

**Ajustes del anticoagulante**

Medicamento anticoagulante: Adipnaf - 10pieces 120ml vials      Proteínas totales: 6,5 g/dl (22/06/2010)

10pieces 120ml vials      Bolo: 16,0 ml

**Correlación entre "Nº perfil Na", "Na inicial" y "Na base" (solo para dispositivos FMC 4008)**

- Si el campo "Nº perfil Na" contiene un valor distinto de "Sin perfil", la diferencia entre los campos "Na inicial" y "Na base" puede ser de hasta 13.

**Aitken Lambert, David** Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

Prescripción del tratamiento HD Cancelar Guardar Eliminar

**Hay 1 error**

Fecha de creación: 06 oct. 2011 9:06      Nombre Pauta: 4008

Médico Prescriptor: *pp*

**Datos Generales** | Consumibles | **Agente Anticoagulante** | **Ajustes de los dispositivos de diálisis** | Comentarios

Tipo de dispositivo de diálisis: **4008**      Módulos disponibles: *BVM; OCM; BPM; BTM; Unipunción;*

**Dispositivo de diálisis** | Módulos adicionales: **BPM**

**Ajustes generales**

Metodo de tratamiento del dispositivo: Postdilución HDF      Duración de la sesión: 240 min

**Ajustes de UF**

Tasa max. de UF: 800 ml/h (100 - 4000)

UF: Sí      Nº Perfil UF: Sin perfil

Tiempo de UF: 240 min      UF Seca: 0 min (0 - 599)

**configuración del ISO-UF**

ISO-UF: No      Tasa Máx. UF Seca: ml/h (10 - 4000)

**Ajustes del líquido dializante**

Flujo del dializante: 300      Tª líquido diálisis: 36,5 °C (35 - 39)

Concentrado: *AC-F 313/2*      Na prescrito: 125 mmol/l (125 - 155)

Bicarbonato: *bibag*      Na base: 138 mmol/l

Bicarbonato Na: 32 mmol/l (0 - 40)      Búfer administración total: 35,00 mmol/l

Ajuste del bicarbonato: 0 mmol (-8 - 8)

Ácido concentrado de K+: 2,00 mmol/l      Potasio Adicional: mmol/l (0,5 - 5)

Nº perfil Na: 1      Na inicial: **152** mmol/l (130 - 155)

**Ajustes Sangre**

Flujo sanguíneo: 300 ml/min (0 - 600)

Dializador: *FX 100 classix*

**Ajustes HDF/HF**

Volumen del bolo (ml): *Por favor, seleccione una opción*      Tasa bolo:      Volumen HDF: L (0 - 210)

Sub tasa: ml/min (20 - 350)      Flujo HDF calculado:      Proteínas totales: 6,5 g/dl (22/06/2010)

Volumen calculado:      Hematocrito: 41 % (19/10/2010)

**Ajustes del anticoagulante**

Medicamento anticoagulante: *Adipnaf - 10piezas 120ml vials*      Bolo: 16,0 ml

*10piezas 120ml vials*

**La diferencia entre 'Start Na' y 'Base Na' debería ser menor o igual a 13 [100586]**



**Correlación entre "Nº perfil Na", "Na inicial" y "Na prescrito" (solo para dispositivos FMC 5008/6008)**

- Si el campo "Nº perfil Na" contiene un valor distinto de "Sin perfil", el valor del campo "Na inicial" debe ser como mínimo 3 unidades mayor que el valor del campo "Na prescrito".

**Aitken Lambert, David** Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

Prescripción del tratamiento HD Cancelar Guardar Eliminar

**Hay 2 errores**

Fecha de creación: 14 sep. 2011 12:03      Nombre Pauta: Default Prescription

Médico Prescriptor:

**Datos Generales**    Consumibles    **Agente Anticoagulante**    **Ajustes de los dispositivos de diálisis**    Comentarios

Tipo de dispositivo de diálisis:       Módulos disponibles: BVM; OCM; BPM; BTM; Unipunción; Mixto;

**Dispositivo de diálisis**    Módulos adicionales: BPM

**Ajustes generales**

Metodo de tratamiento del dispositivo:       Duración de la sesión:

**Ajustes de UF**

Tasa max. de UF:  ml/h (100 - 4000)

UF:       Nº Perfil UF:

Tiempo de UF:       UF Seca:  min (0 - 1440)

**configuración del ISO-UF**

ISO-UF:       Tasa Máx. UF Seca:  ml/h (10 - 4000)

**Ajustes del líquido dializante**

Autoflujo On/Off:       Tasa Autoflujo:  (1 - 2)

Concentrado:       Tª líquido diálisis:  °C (34 - 39)

Bicarbonato:       Na prescrito:  mmol/l (125 - 155)

Bicarbonato Na:  mmol/l (0 - 40)      Búfer administración total:  mmol/l

Ácido concentrado de K+:  mmol/l

Nº perfil Na:       Na inicial:  mmol/l (125 - 155)

**Ajustes Sangre**

Flujo sanguíneo:  ml/min (0 - 600)      **El valor inicial de Na debe ser al menos mayor de 3 que el valor prescrito de Na [100505]**

Dializador:

**Ajustes HDF/HF**

Bomba HDF/HF On/Off:       Auto Sub On/Off:

Volumen del bolo (ml):

Hematocrito:  % (19/10/2010)      Modo tasa bolo HDF/HF:

Proteínas totales:  g/dl (22/06/2010)

**Ajustes del anticoagulante**

Bomba de heparina activada:       Bomba de heparina activada:

Medicamento anticoagulante:       Bolo:  ml

**Correlación entre "Nº perfil UF" y "Duración de la sesión" (solo para dispositivos FMC 5008/6008)**

- Si el campo "Nº perfil UF" contiene un valor de "1" o "2", el tiempo de tratamiento debe ser superior a 120 minutos.

**Aitken Lambert, David** Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

Prescripción del tratamiento HD

Hay 2 errores

Fecha de creación: 14 sep. 2011 12:03      Nombre Pauta: Default Prescription

Médico Prescriptor: [usuario]

Datos Generales    Consumibles    **Agente Anticoagulante**    **Ajustes de los dispositivos de diálisis**    Comentarios

Tipo de dispositivo de diálisis: 5008      Módulos disponibles: BVM; OCM; BPM; BTM; Unipunción; Mixto;

Dispositivo de diálisis    Módulos adicionales    BPM

**Ajustes generales**

Metodo de tratamiento del dispositivo: Postdilución HDF      Duración de la sesión: 90 min

**Ajustes de UF**

Tasa max. de UF: 800 ml/h (100 - 4000)

UF: Sí

Tiempo de UF: 90 min

Nº Perfil UF: 1

UF Seca: 0 min (0 - 1440)

**configuración del ISO-UF**

ISO-UF: No

Tasa Máx. UF Seca:      ml/h (10 - 4000)

**Ajustes del líquido dializante**

Autoflujo On/Off: Conectado

Tasa Autoflujo: 1 (1 - 2)

Concentrado: AC-F 313/2

Tº líquido diálisis: 36.5 °C (34 - 39)

Bicarbonato: bibag

Na prescrito: 142 mmol/l (125 - 155)

Bicarbonato Na: 32 mmol/l (0 - 40)

Búfer administración total: 35,00 mmol/l

Ácido concentrado de K+: 2,00 mmol/l

Nº perfil Na: Sin perfil

**Ajustes Sangre**

Flujo sanguíneo: 300 ml/min (0 - 600)

Dializador: FX 100 classix

**Ajustes HDF/HF**

Bomba HDF/HF On/Off: Conectado

Auto Sub On/Off: Conectado

Volumen del bolo (ml): Par favor, seleccione una opción

Modo tasa bolo HDF/HF:     

Hematocrito: 41 % (19/10/2010)

Proteínas totales: 6,5 g/dl (22/06/2010)

**Ajustes del anticoagulante**

Bomba de heparina activada: Sí

Bomba de heparina activada: Sí

Medicamento anticoagulante: Adiponaf - 10pieces 120ml vials

Bolo: 16,0 ml

10pieces 120ml vials

Si el perfil de UF es "1" o "2", la duración del tratamiento debe ser superior a 120 minutos [170113]

- Si el campo "Nº perfil UF" contiene un valor de "3", la duración de la sesión debe ser superior a 210 minutos.

**Aitken Lambert, David** Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

Prescripción del tratamiento HD Cancelar Guardar Eliminar

**Hay 2 errores**

Fecha de creación: 14 sep. 2011 12:03 Nombre Pauta: Default Prescription

Médico Prescriptor: *gg*

**Datos Generales** **Consumibles** **Agente Anticoagulante** **Ajustes de los dispositivos de diálisis** **Comentarios**

Tipo de dispositivo de diálisis: *5008* Módulos disponibles: *BVM; OCM; BPM; BTM; Unipunción; Mixto;*

**Dispositivo de diálisis** **Módulos adicionales** **BPM**

**Ajustes generales**

Metodo de tratamiento del dispositivo: Postdilución HDF Duración de la sesión: **90 min**

**Ajustes de UF**

Tasa max. de UF: 800 ml/h (100 - 4000) **Nº Perfil UF: 3**

UF: Sí UF Seca: 0 min (0 - 1440)

Tiempo de UF: 90 min

**configuración del ISO-UF**

ISO-UF: No Tasa Máx. UF Seca: ml/h (10 - 4000)

**Ajustes del líquido dializante**

Autoflujo On/Off: Conectado Tasa Autoflujo: 1 (1 - 2)

Concentrado: *AC-F 313/2* Tª líquido diálisis: 36.5 °C (34 - 39)

Bicarbonato: *biboa* Na prescrito: 142 mmol/l (125 - 155)

Bicarbonato Na: 32 mmol/l (0 - 40) Búfer administración total: 35,00 mmol/l

Ácido concentrado de K+: 2,00 mmol/l

Nº perfil Na: Sin perfil

**Ajustes Sangre**

Flujo sanguíneo: 300 ml/min (0 - 600)

Dializador: *FX 100 classic*

**Ajustes HDF/HF**

Bomba HDF/HF On/Off: Conectado Auto Sub On/Off: Conectado

Volumen del bolo (ml): *Por favor, seleccione una opción* Modo tasa bolo HDF/HF:

Hematocrito: 41 % (19/10/2010) Proteínas totales: 6,5 g/dl (22/06/2010)

**Ajustes del anticoagulante**

Bomba de heparina activada: Sí Bomba de heparina activada: Sí

Medicamento anticoagulante: *Adipnaf - 10pieces 120ml vials* Bolo: 16,0 ml

*10pieces 120ml vials*

**Si el perfil de UF es "3", la duración del tratamiento debe ser superior a 210 minutos [170114]**

**Correlación entre "Autoflujo On/Off", "Flujo dializante" y "Tasa Autoflujo" (solo para dispositivos FMC 5008/6008)**

- Si "Autoflujo On/Off" está fijado en "Off", el campo "Flujo dializante" debe contener un valor, mientras que el campo "Factor autoflujo" no está visible.
- Si "Autoflujo On/Off" está fijado en "On", el campo "Factor autoflujo" debe contener un valor, mientras que el campo "Flujo dializante" no está visible. La última condición se aplica a todos los valores en "Métodos de tratamiento del dispositivo" (ajustes generales), a excepción de valores para métodos HF que son visibles y editables para ambos campos "Factor autoflujo" y "Flujo dializante", pero no son campos obligatorios.

ISO-UF	No	Tasa Máx. UF Seca		ml/h (10 - 4000)
<b>Ajustes del líquido dializante</b>				
Autoflujo On/Off	Desconectado			
Flujo del dializante	Por favor, seleccione una opción	Tª líquido diálisis	36	°C (34 - 39)
Concentrado	Flujo del dializante no puede ser nulo [100590]	Na prescrito	142	mmol/l (125 - 155)
Bicarbonato	bibaq	Búfer administración total	35,00	mmol/l
Bicarbonato Na	32			mmol/l (0 - 40)
Ácido concentrado de K+	2,00			mmol/l

**Lógica para la sección "Configuración del ISO-UF"**

<b>configuración del ISO-UF</b>				
ISO-UF	Sí	Tasa Máx. UF Seca		ml/h (10 - 4000)
Hora del ISO-UF	4:00	Volumen del ISO-UF	5	ml

- Si el campo "Ajustes UF-ISO" está fijado en "Sí", también pueden validarse los campos "Tiempo UF-ISO" y "Volumen UF-ISO".

**Lógica para la sección "Ajustes HDF/HDF" (solo para dispositivos FMC 5008/6008)**

- Si el campo "Bomba HDF On/Off" está fijado en "Off", el campo "Autosustitución On/Off" no puede fijarse "On".
- Si el campo "Autosustitución On/Off" está fijado en "Off", a uno de los campos "Volumen HDF" y "Flujo sub." se le debe asignar un valor. Si ningún campo o ambos campos tienen un valor, la prescripción no puede guardarse.
- El campo "Ajustes HF/HDF" se correlaciona con el campo "Método de tratamiento del dispositivo" (en los ajustes generales). En algunos valores de este campo, el comportamiento de la sección varía del descrito anteriormente:
  - Si el campo "Método de tratamiento del dispositivo" contiene el valor "HD", los campos anteriormente enumerados no son visibles.
  - Si el campo "Método de tratamiento del dispositivo" contiene el valor "HF mixto" o "HDF mixto" (solo visible cuando está activo el módulo "mixto"), los campos mencionados anteriormente no pueden editarse y sus valores están predeterminados.

**Lógica para la sección "Reinfusión" (solo para dispositivos FMC 6008)**

<b>Reinfusión</b>				
Reinfusión del torrente sanguíneo	100	ml/min (30 - 300)	Tipo de reinfusión	Reinfusion en línea
Reinfusion auto-start I/O	Desconectado			

- Si el campo "Reinfusion auto-start I/O" está fijado en "On", el campo "Tipo de reinfusión" debe estar fijado en "Reinfusión en línea circuito cerrado".

**Aitken Lambert, David** Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

Prescripción del tratamiento HD

Hay 2 errores

Método de tratamiento del dispositivo	Posturación NUF	Volumen bajo	Sí
Duración de la sesión	225 min		
<b>Ajustes de UF</b>			
Tasa max. de UF	750 ml/h (100 - 1500)	Nº Perfil UF	Sin perfil
UF	Sí	UF Seca	0 min (0 - 720)
Tiempo de UF	225 min		
<b>configuración del ISO-UF</b>			
ISO-UF	Sí	Tasa Máx. UF Seca	ml/h (10 - 4000)
Hora del ISO-UF	4:00	Volumen del ISO-UF	5 ml
<b>Ajustes del líquido dializante</b>			
Autoflujo On/Off	Desconectado	Tº líquido diálisis	36 °C (34 - 39)
Flujo del dializante	400	Na prescrito	142 mmol/l (125 - 155)
Concentrado	AC-F 113/1		
Bicarbonato		Búfer administración total	36,00 mmol/l
Bicarbonato Na	33 mmol/l (0 - 40)		
Ácido concentrado de K+	1,00 mmol/l		
Nº perfil Na	Sin perfil		
<b>Ajustes Sangre</b>			
Flujo sanguíneo	350 ml/min (0 - 600)		
Dializador	FX CorDiax 600		
<b>Ajustes HDF/HF</b>			
Bomba HDF/HF On/Off	Conectado	Auto Sub On/Off	Conectado
Volumen del bolo (ml)	Por favor, seleccione una opción	Modo tasa bolo HDF/HF	
Hematocrito	41 % (19/10/2010)	Proteínas totales	6,5 g/dl (22/06/2010)
<b>Reinfusión</b>			
Reinfusión del torrente sanguíneo	100 ml/min (30 - 300)	Tipo de reinfusión	Reinfusion en línea
Reinfusion auto-start I/O	Conectado	Cuando "Reinfusion auto-start IO" está configurado en "On", el tipo solo puede ser "Reinfusion en línea circuito cerrado" [180006]	
<b>Ajustes del anticoagulante</b>			
Bomba de heparina activada	Sí	Bomba de heparina activada	Sí
Medicamento anticoagulante	Adiponaf - 10pieces 120ml vials	Bolo	16,0 ml
	10pieces 120ml vials		
Flujo Heparina	3,0 ml/h	¿Cuántos minutos antes de acabar la sesión de HD se para la bomba de	0 min

### 9.3.2.5 COMENTARIO

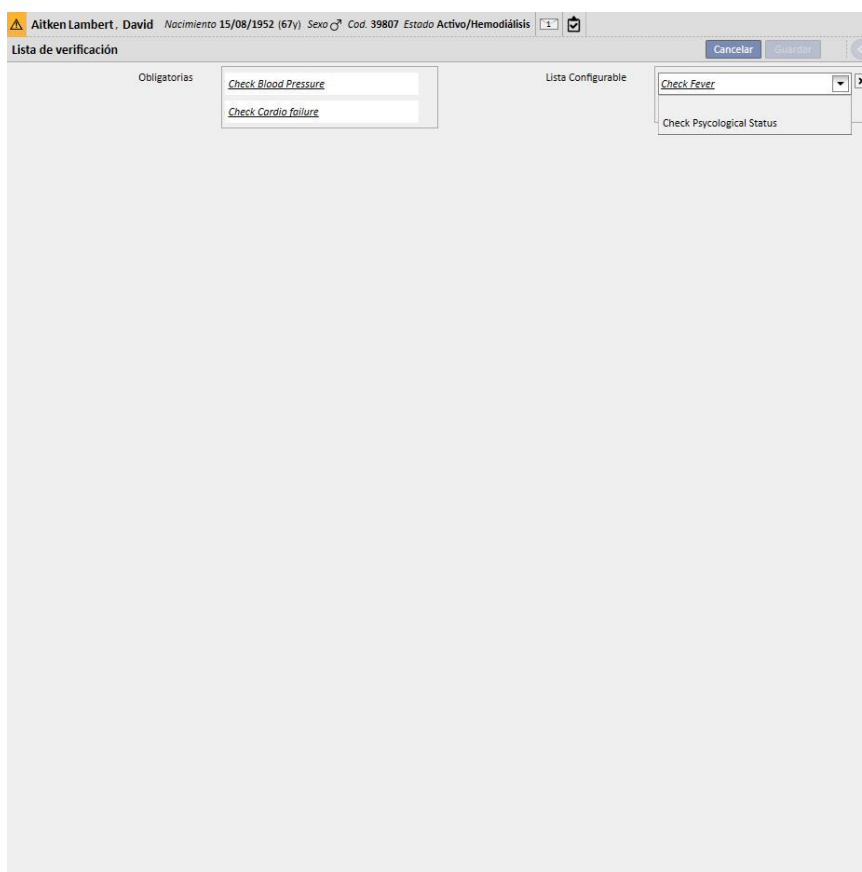
En este campo podrá añadirse a la prescripción cualquier comentario del médico, el cual será leído por el personal médico durante los tratamientos. El contenido de este campo se transfiere a Therapy Monitor.

The screenshot shows a web application interface for 'Prescripción del tratamiento HD'. At the top right, there are buttons for 'Cancelar', 'Guardar', and 'Eliminar', along with a back arrow. Below this, there are input fields for 'Fecha de creación' (20 ene. 2016 11:30) and 'Nombre Pauta' (Test 1). A 'Médico Prescriptor' field contains the initials 'BB' and has a dropdown arrow. Below these fields is a tabbed menu with options: 'Datos Generales', 'Consumibles', 'Agente Anticoagulante', 'Ajustes de los dispositivos de diálisis', and 'Comentarios'. The 'Comentarios' tab is currently selected, displaying a large, empty text area labeled 'Comentario médico' with a vertical scrollbar on the right side.





### 9.3.3 LISTA DE VERIFICACIÓN.

Esta sección permite definir una lista de verificaciones que el personal médico debe efectuar durante cada sesión de tratamiento. La "Lista de verificación" contiene una lista de operaciones que la enfermera debe realizar llamada "lista obligatoria". Se aplica a todos los pacientes. También existe otro de operaciones llamado "lista configurable". Ambas listas podrán configurarse a través del menú de Datos Maestros si se tiene habilitado el rol de "Administrador de la clínica". Si hay conectado un Therapy Monitor a la Therapy Support Suite, estos campos se transferirán a la sección de "Tareas pendientes" del Therapy Monitor y el personal médico podrá comprobar los correspondientes datos. Al final del tratamiento, estos campos se transfieren a Therapy Support Suite y pueden visualizarse en las áreas Paciente, Datos del tratamiento, Dxp y Elemento Dxp. Tenga en cuenta que la "Lista de verificación" es diferente de la Lista de eventos. La Lista de eventos documenta los eventos relacionados con el paciente durante el tratamiento y sus correspondientes acciones (medicamentos, consumibles y/o mediciones) llevadas a cabo por el personal médico, mientras que la "Lista de verificación" incluye operaciones que deben ser confirmadas o están pendientes de definir antes de iniciar el tratamiento. El orden de las listas configurables podrá cambiarse a voluntad. Simplemente mantenga pulsado el botón del ratón y arrastre los elementos hasta la posición deseada.



**Lista obligatoria.** Un conjunto definido de tareas válido para todos los pacientes. La lista obligatoria puede editarse en "Datos maestros" (Administrador de la clínica).

La **Lista configurable** incluye verificaciones personalizadas para cada paciente que pueden seleccionarse en una lista desplegable. Muestra todos los controles definidos como no obligatorios (independientemente de si han sido definidos o no en Therapy Monitor). Para añadir verificaciones adicionales, haga clic en el botón . Para eliminar un elemento, haga clic en el botón . Esta lista incluye todas las verificaciones opcionales posibles a efectuar en el paciente y que pueden estar especificadas en el protocolo clínico. Estas verificaciones serán mostradas en cada Tratamiento de HD creado para el Paciente en la pestaña dXp.

### 9.3.4 PLAN DE PLANIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO

La sección "Plan de planificación de tratamiento" permite al usuario definir la prescripción, día, turno, hora y lugar donde se llevará a cabo el tratamiento para un determinado paciente.

Cualquier usuario que cuente con el nivel de autorización necesario podrá visualizar y actualizar el "Plan de planificación de tratamiento". Asimismo, será posible introducir planes de planificación de tratamiento para el futuro, así como "excepciones o días únicos" para el futuro.

Plan de tratamiento de HD

Desde: 01/04/2020 Hasta: dd/mm/yyyy Fecha inicio de referencia: 01 abr. 2020

	L	M	X	J	V	S	D
S 1	+	+	+	+	+	+	+
S 2	+	+	+	+	+	+	+

Planificador semanal	Desde	Hasta	Reinicial
Sin datos			

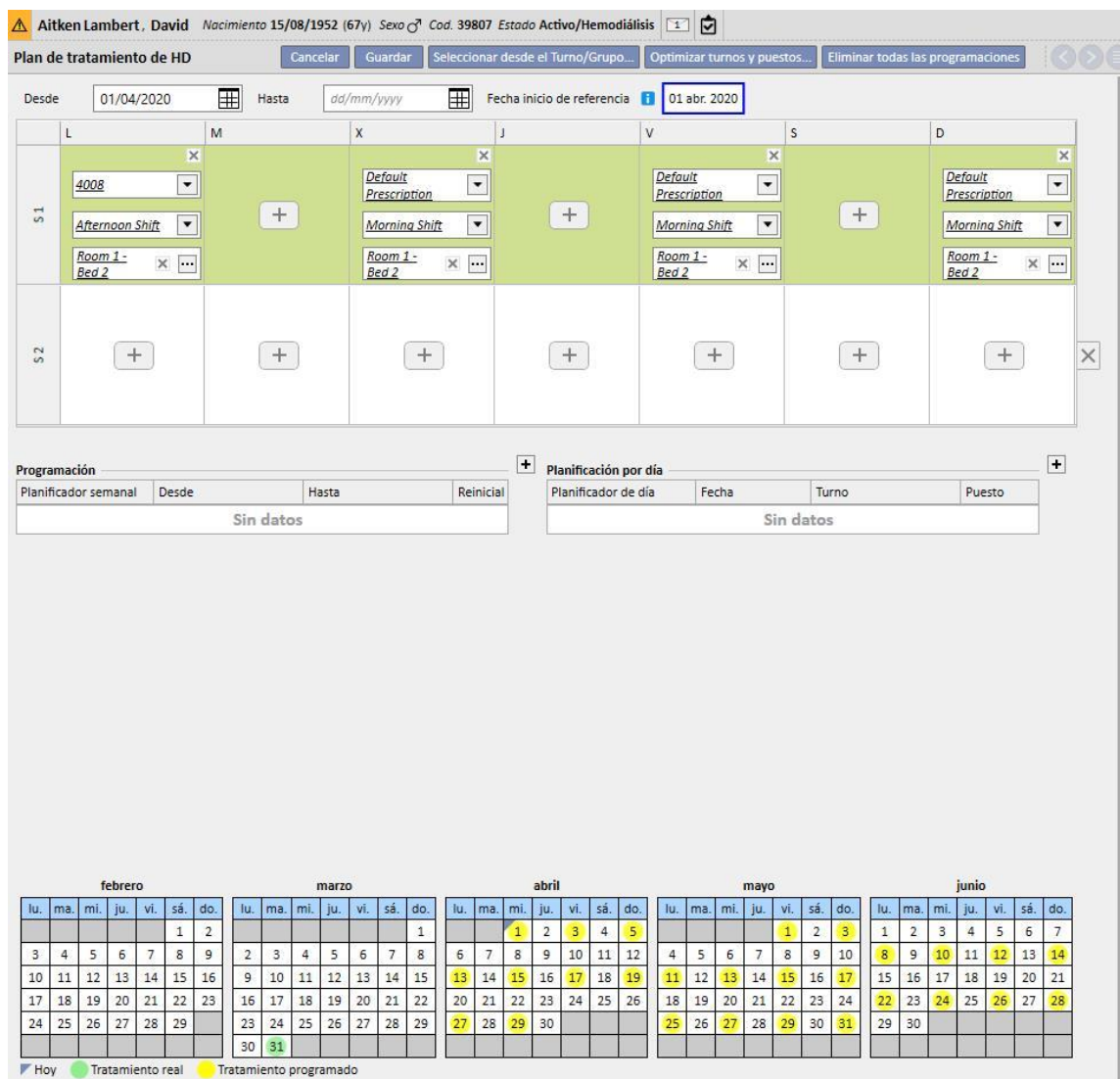
Planificador de día	Fecha	Turno	Puesto
Sin datos			



### 9.3.4.1 CÓMO DEFINIR UN PLAN DE PLANIFICACIÓN DE TRATAMIENTO

Una vez abierta la sesión correspondiente al plan del tratamiento, el usuario deberá especificar la fecha tras la cual pasará a adquirir el estado de activo (dichas fechas podrán ser pasadas o futuras). Este plan de tratamiento permanece activo hasta que se alcanza la fecha de finalización del tratamiento.

El usuario podrá planificar los tratamientos en un plan que abarque una o dos semanas.



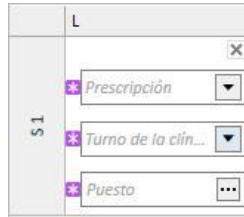
No será posible guardar un plan de planificación de tratamiento si no existen prescripciones de tratamiento activas para el paciente seleccionado. En este caso, un rótulo informa al usuario de que faltará la prescripción cuando abra el plan de planificación de tratamiento.

### 9.3.4.2 PLANIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO

Los días en que se llevará a cabo el tratamiento podrán especificarse ya sea individualmente o en grupo haciendo clic en "Seleccionar desde el grupo de turno". En este caso, será aún posible añadir planes de planificación manualmente tras haber seleccionado el grupo de turno correspondiente.

Seleccionar un día único

Al introducir o modificar datos, será posible añadir el plan de tratamiento haciendo clic en el botón de la casilla de la cuadrícula correspondiente al día de la semana en cuestión.

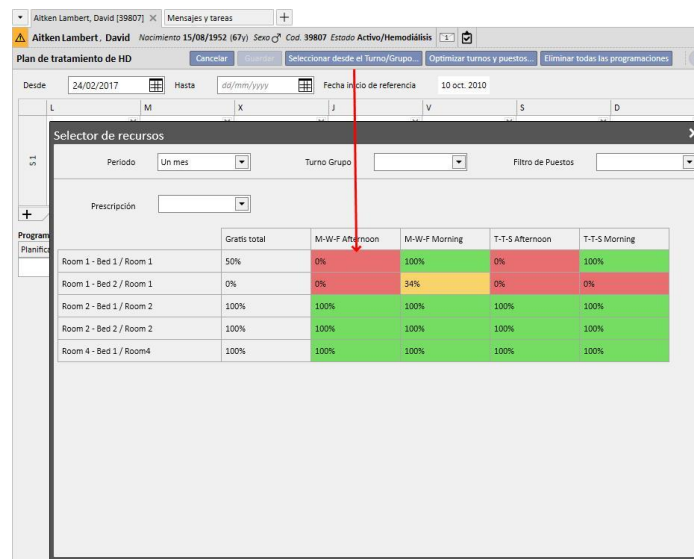


Para la planificación deben introducirse tres elementos obligatorios de información:

- **La prescripción:** Permite seleccionar la prescripción a seguir para el tratamiento. El menú desplegable muestra todas las prescripciones activas.
- **Turnos de la clínica:** la hora del día en que se administra el tratamiento. El menú desplegable muestra todos los turnos definidos para el centro de referencia actual.
- **Puesto:** el lugar donde se lleva a cabo el tratamiento. El menú emergente muestra todas las habitaciones de la sala del centro en cuestión.


#### Seleccionar desde el grupo de turnos

El usuario podrá señalar varios días leyéndolos simultáneamente a partir de un grupo de turno. Haciendo clic en el botón , el usuario podrá seleccionar un grupo de turnos. Los turnos y puestos se muestran en función de los días definidos en el grupo. Todos los planes de planificación anteriores son eliminados, aunque es posible efectuar una planificación manual adicional. No obstante, el usuario puede modificar turnos y puestos según sus propias necesidades independientemente de los valores mostrados en el grupo de turno.




También en este caso, los campos de prescripción del tratamiento, turno y puestos son obligatorios y deben introducirse valores para guardar el plan de tratamiento.

### Optimizar turnos y puestos

Es posible optimizar el uso de turnos y puestos haciendo clic en el botón . La ventana que aparece a continuación muestra el porcentaje de utilización de puestos y turnos para los diferentes días de la semana. Para facilitar la visualización, se han incluido filtros que permiten reducir el número de elementos mostrados. Cuanto mayor sea el porcentaje, menor será el número de puestos mostrados. La selección de uno de los puestos indicados aplica Turnos y Puestos a todos los planes incluidos previamente en la planificación de tratamiento. No obstante, el usuario podrá más adelante modificar la programación.

### Eliminar todas las planificación

Será posible eliminar en su totalidad la planificación del tratamiento haciendo clic en el botón . Las planificaciones futuras (se utiliza el mismo botón en las planificaciones futuras), los días solos, las excepciones y la fecha de inicio no se eliminan.

### Eliminar un día único

El usuario podrá en cualquier momento eliminar uno o varios planes en la planificación de tratamiento haciendo clic en el icono "x" situado junto a la planificación que desea eliminar.



The screenshot shows a weekly planning grid. At the top, there are fields for 'Desde' (01/04/2020), 'Hasta' (dd/mm/yyyy), and 'Fecha inicio de referencia' (10 oct. 2010). The grid has columns for days of the week: L, M, X, J, V, S, D. Each column contains a '+' icon and a dropdown menu. The dropdowns for M, J, and S show options: '6008', 'Afternoon Shift', and 'Room 1 - Bed 1'. A red 'x' icon is present in the 'J' column, indicating a deletion action.

### Relación con la terapia farmacológica

La programación del plan de tratamiento está estrechamente relacionada con la terapia farmacológica. Durante la prescripción de una terapia farmacológica a lo largo del tratamiento, los días en que debe tomarse el medicamento serán aquellos definidos en el Plan de planificación de tratamiento. Cada vez que se modifican los días de la planificación del tratamiento (el número de días y los cambios de días), hay que revisar la terapia farmacológica.

### Fecha de inicio de referencia

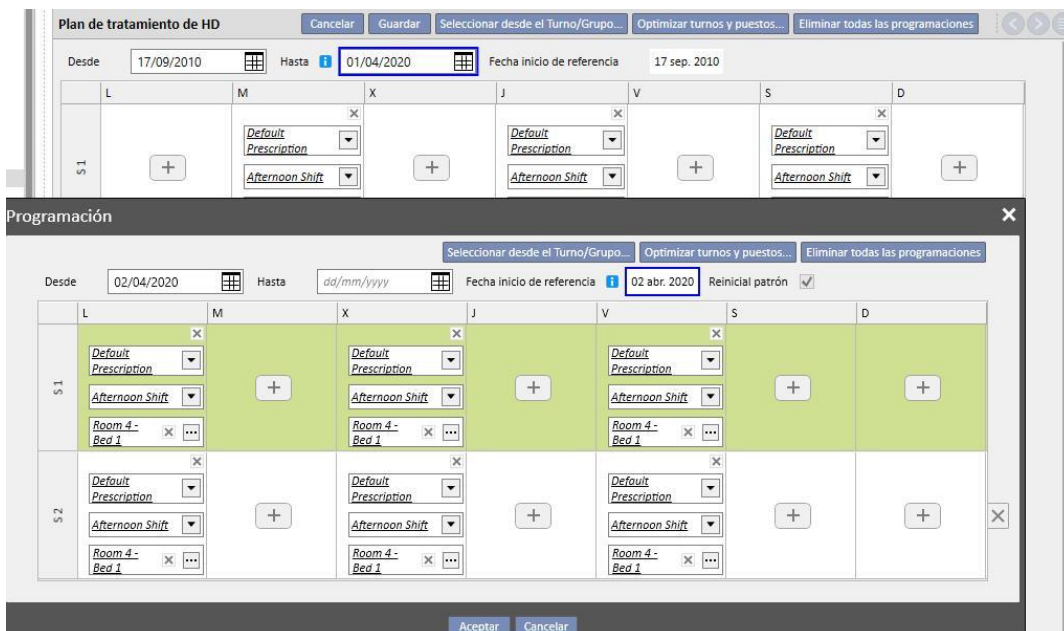
El "Plan de planificación de tratamiento" contiene un campo "fecha de inicio de referencia" que indica la fecha de toma de efecto del plan actual. Este valor se utiliza después en las prescripciones farmacológicas para calcular la semana actual.



La fecha solo se modifica automáticamente cuando cambia el número de semanas cubierto por el plan de planificación de tratamiento. Por ejemplo, si se cambia de un modelo de una semana a uno de dos semanas, independientemente de los días seleccionados, y se ajusta a la fecha de hoy.

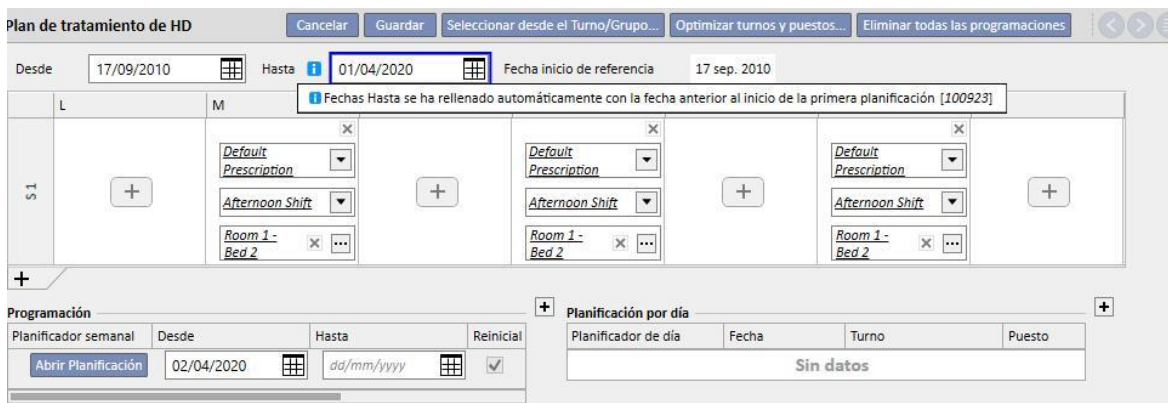
### 9.3.4.3 FUTUROS PLANES DE PLANIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO

Se pueden crear planes de planificación de tratamiento para el futuro. Para ello, se utiliza la sección situada en la parte inferior izquierda de la interfaz de usuario tal como se indica en la imagen a continuación.

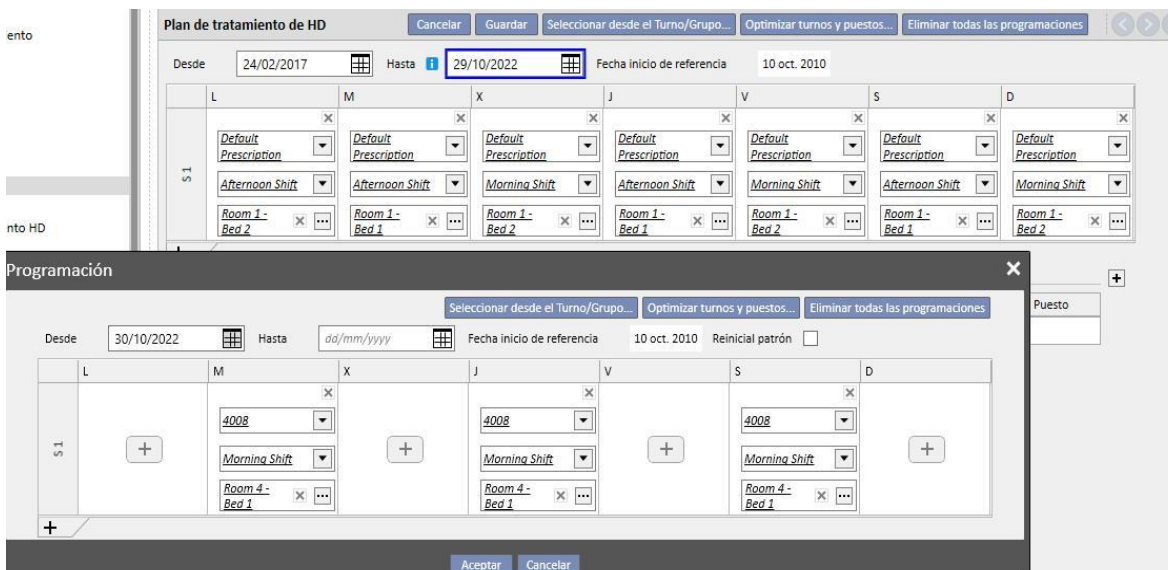


### Creación de una planificación programada

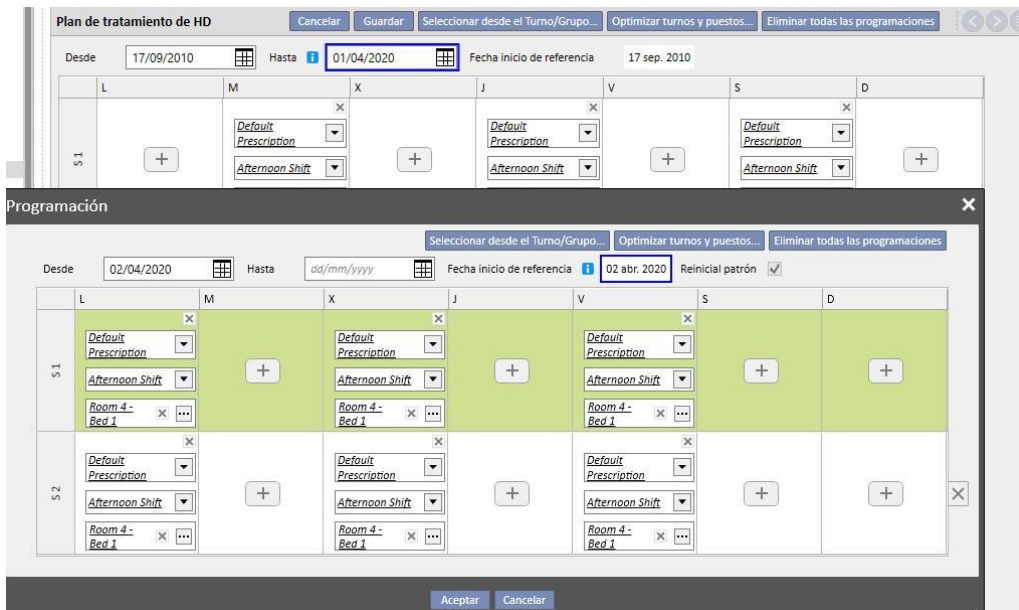
Haga clic en el botón + para crear un nuevo plan para el futuro; las pautas para completar los parámetros (días de programación, turnos, puestos) son las mismas que las que se han descrito en el apartado anterior sobre planificación del tratamiento actual, con la excepción de las fechas de validez del plan programado. Las fechas deben incluir un intervalo después del especificado para esta programación: si la fecha final del plan actual todavía no se ha introducido en el sistema, cuando se introduce el plan programado para dicha fecha el sistema propondrá por defecto una fecha anterior a la de inicio del plan programado. (Tal como se muestra en la imagen de ejemplo)



El plan de programación del tratamiento incluye una "Fecha inicio de referencia" que se utiliza para calcular las semanas cuando la futura planificación se vuelva activa. Si el plan de planificación de tratamiento futuro tiene el mismo número de semanas que el actual o que el plan futuro anterior, esta fecha no se cambia.



De lo contrario, si el número de semanas es diferente, la fecha se cambiará automáticamente.



La programación planificada que se acaba de crear puede modificarse en cualquier momento haciendo clic en "Abrir agenda".

Una vez alcanzada la fecha de inicio de la programación prevista para el futuro, esta se eliminará de la lista de programaciones futuras y pasará a convertirse en la programación actual.

No quedará rastro alguno de la programación anterior.

Si hay alguna medicación relacionada con el plan de planificación, con la pauta "Dosis diálisis semanal", aparece en estado "Para ser revisado" "n" días antes de la fecha de inicio de la planificación programada, donde n es un parámetro configurable desde el encabezado "Parámetros de configuración" de los Datos maestros (Administrador de la clínica) (para más detalles, véase el apartado 4.1.1 del "Manual de Servicio"); solo si el número de días de la planificación futura es diferente del de la actual.

**Prescripción farmacológica**

Aitken Lambert, David Nacimiento 15/08/1952 (70y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

**Prescripción farmacológica** Editar

Las instrucciones de prescripción farmacológica y el recálculo de recurrencias aún están pendientes. Los datos textuales que contienen valores numéricos no pueden tener el formato esperado por el idioma del usuario.

Medicamento: Mitopep Estado: Para ser revisado Próxima administración: -

Lista de Ingredientes Activos: Nunpan Doctor: Doctor

Envases del producto: 25 piezas 100mg/ml Capsule Causa: -

Último cambio: 21 nov. 2017 Usuario: DemoUser

Inicio: 06 oct. 2011 Finalizar: No definido

Vía de administración: Oral Tipo de medicamento: Diálisis Hora de administración: -

Unidad de Medida: mg/ml Fecha inicio de referencia: 10/10/2010

Dosis programada Dosis de Diálisis semanal

Desde Hoy para 29/10/2022 Semanas: 6

Quando	L	M	X	J	V	S	D
S1	12	12	10	12	8	12	8
S2	10	12	11	1	2	5	6
S3	12	8	8	12	10	8	6
S4	10	12	5	8	4	10	10
S5	9	9	11	12	8	8	2
S6	12	4	4	2	10	12	5

Desde 30/10/2022 Semanas: 1

Quando	L	M	X	J	V	S	D
S1							

Instrucciones: Mitopep, 25 piezas 100mg/ml Capsule - Oral  
 S1 L: 8, M: 12, X: 12, J: 10, V: 12, S: 8, D: 12 mg/ml  
 S2 L: 6, M: 10, X: 12, J: 11, V: 1, S: 2, D: 5 mg/ml  
 S3 L: 6, M: 12, X: 8, J: 8, V: 12, S: 10, D: 5 mg/ml  
 S4 L: 10, M: 10, X: 12, J: 5, V: 8, S: 4, D: 10 mg/ml  
 S5 L: 2, M: 9, X: 9, J: 11, V: 12, S: 8, D: 8 mg/ml  
 S6 L: 5, M: 12, X: 4, J: 4, V: 2, S: 10, D: 12 mg/ml

Comentario:  Enviar comentario a TMON

Ver dosis y piezas

agosto      septiembre      octubre      noviembre      diciembre

lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.							
1	2	3	4	5	6	7	5	6	7	8	9	10	11	3	4	5	6	7	8	9	7	8	9	10	11	12	13	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
8	9	10	11	12	13	14	12	13	14	15	16	17	18	10	11	12	13	14	15	16	14	15	16	17	18	19	20	12	13	14	15	16	17	18	15	16	17	18	19	20	21
15	16	17	18	19	20	21	19	20	21	22	23	24	25	17	18	19	20	21	22	23	21	22	23	24	25	26	27	19	20	21	22	23	24	25	22	23	24	25	26	27	28
22	23	24	25	26	27	28	26	27	28	29	30			24	25	26	27	28	29	30	28	29	30					26	27	28	29	30	31		29	30	31				
29	30	31												31																											

Hoy   
  Dosis suministrada   
  Dosis planificada



Si el número de días (antes de la prescripción farmacológica debe cambiar al estado "Para ser revisado") aún no se ha alcanzado, la terapia permanecerá en el estado "activo", pero aparecerá visualizado el nuevo patrón, el usuario simplemente verá un mensaje de advertencia y podrá completar el nuevo patrón.

**Aitken Lambert, David** Nacimiento 15/08/1952 (70y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

**Prescripción farmacológica** [Editar] [Suspender...] [Finalizado...]

Las instrucciones de prescripción farmacológica y el recálculo de recurrencias aún están pendientes. Los datos textuales que contienen valores numéricos no pueden tener el formato esperado por el idioma del usuario.

Medicamento: **Mitopep** Estado: **Activo** Próxima administración: 27 oct. 2022 (2 mg/ml)

Lista de Ingredientes Activos: **Nunpan**

Envases del producto: 25 piezas 100mg/ml Capsule

Doctor: **Doctor**

Causa:

Último cambio: 21 nov. 2017 Usuario: **demouser**

Inicio: 06 oct. 2011 Finalizar: No definido

Vía de administración: **Oral** Tipo de medicamento: Diálisis

Horas de administración:

Instrucciones: **Mitopep, 25 piezas 100mg/ml Capsule - Oral**  
 S1 L: 8, M: 12, X: 12, J: 10, V: 12, S: 8, D: 12 mg/ml  
 S2 L: 6, M: 10, X: 12, J: 11, V: 1, S: 2, D: 5 mg/ml  
 S3 L: 6, M: 12, X: 8, J: 8, V: 12, S: 10, D: 8 mg/ml  
 S4 L: 10, M: 10, X: 12, J: 5, V: 8, S: 4, D: 10 mg/ml  
 S5 L: 2, M: 9, X: 9, J: 11, V: 12, S: 8, D: 8 mg/ml  
 S6 L: 5, M: 12, X: 4, J: 4, V: 2, S: 10, D: 12 mg/ml

Comentario:  Enviar comentario a TMON

Ver dosis y piezas

**Dosis programada** Dosis de Diálisis semanal Unidad de Medida: mg/ml

Al menos un día debería incluirse para cada programación [150104]

Quando	L	M	X	J	V	S	D
S 1	12	12	10	12	8	12	8
S 2	10	12	11	1	2	5	6
S 3	12	8	8	12	10	8	6
S 4	10	12	5	8	4	10	10
S 5	9	9	11	12	8	8	2
S 6	12	4	4	2	10	12	5

Desde 27/11/2022 Semanas: 1

Quando	L	M	X	J	V	S	D
S 1							

agosto      septiembre      octubre      noviembre      diciembre

lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.																																																																																																									
1	2	3	4	5	6	7	5	6	7	8	9	10	11	3	4	5	6	7	8	9	7	8	9	10	11	12	13	5	6	7	8	9	10	11	15	16	17	18	19	20	21	12	13	14	15	16	17	18	10	11	12	13	14	15	16	14	15	16	17	18	19	20	12	13	14	15	16	17	18	22	23	24	25	26	27	28	19	20	21	22	23	24	25	17	18	19	20	21	22	23	21	22	23	24	25	26	27	19	20	21	22	23	24	25	29	30	31					26	27	28	29	30			24	25	26	27	28	29	30	28	29	30					26	27	28	29	30	31	

Hoy   
  Dosis suministrada   
  Dosis planificada

### Cambio del patrón de un plan de planificación

Los cambios en el patrón de una programación pueden incluir una de las operaciones siguientes:

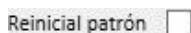
- Añadir un día.
- Cancelar un día.
- Movimiento de un día.
- Añadir una semana.
- Cancelar una semana.

En todos estos casos, las prescripciones "Dosis diálisis semanal" cambian al estado "Para ser revisado", excepto en el punto 3, en el que la ventana "Revisión de la prescripción farmacológica" aparecerá para permitir modificar las terapias según sea necesario.



### Opción de reiniciar patrón

Si el usuario desea reiniciar la planificación del tratamiento, incluso si la nueva programación no cambia el número de semanas, puede proceder haciendo clic en el marcador "Reiniciar patrón".



Este marcador se desactiva automáticamente y se pone en modo de solo lectura en todos los casos en los que la programación futura tiene un número de semanas diferente de la actual o de la anterior.

### Visibilidad en la planificador de clínicas HD

Si el plan de tratamiento contiene citas programadas, las prescripciones farmacológicas de la agenda de la clínica siempre estarán visibles si la pauta asociada es "Dosis diálisis individual" o "Frecuencia mensual"; en cambio, terapias con frecuencia "Dosis diálisis semanal" solo estarán visibles si el estado es "Para ser revisado".

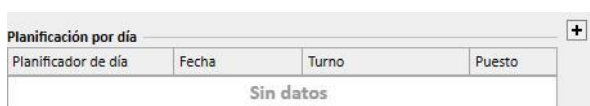
### Relación con la terapia farmacológica

Como en el plan de tratamiento actual, el tratamiento planificado también tiene repercusiones en la terapia farmacológica. Cada vez que se modifican los días de la planificación del tratamiento (el número de días y los cambios de días), hay que revisar la terapia farmacológica con pauta "Dosis diálisis semanal".

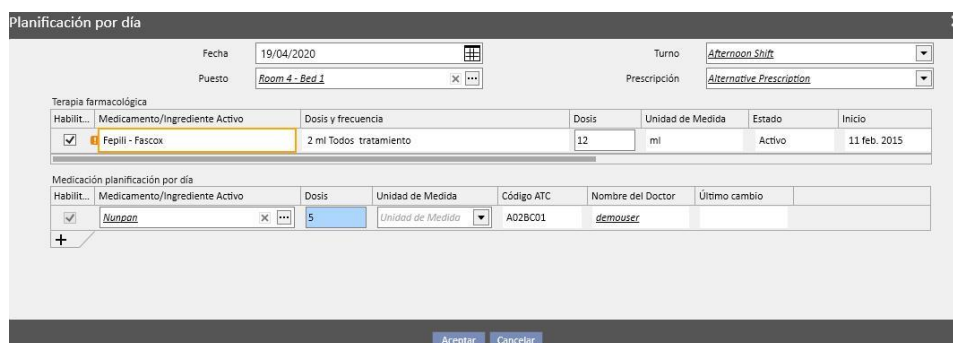
Como ya se ha mencionado, también se puede definir con cuántos días de antelación debe revisarse la terapia farmacológica de diálisis antes del inicio de la programación. Véase el apartado 4.1.1 del "Manual de Servicio".

## 9.3.4.4 PLANIFICACIÓN DE TRATAMIENTO POR DÍA

A partir del menú Plan de planificación del tratamiento, se pueden crear también programaciones para un solo día, llamadas también excepciones. En este caso, la fecha de inicio no debe ser anterior a la fecha actual y debe haber ya una planificación del tratamiento guardada. De producirse solapamientos con la programación actual, la planificación de un solo día o excepción tendrá prioridad y, por lo tanto, será la que se utilice en el tratamiento. Una vez pasada la fecha de la excepción, los datos ya no estarán visibles en ningún lugar.



Para crear una nueva planificación por día, haga clic en el botón + tal como se muestra en la vista anterior.



En el elemento emergente que se abre (véase la vista anterior), se pueden especificar los datos siguientes:

- La fecha en la que se aplicará esta programación.
- Información sobre la programación como por ejemplo turno, prescripción y puesto.

Los medicamentos a administrar al paciente: el sistema propone automáticamente todos los medicamentos que se encuentran en estado "Activo", "Planificado" y "Para ser revisado". Si el usuario desea administrar el medicamento en la fecha seleccionada en el punto 1, tiene que seleccionar "Habilitado" (no seleccionado por defecto) y cambiar la dosis, dando un valor superior a cero (los medicamentos propuestos automáticamente no se pueden borrar de la tabla; si no se quieren administrar, hay que poner la dosis a 0 o desactivarlos a través de la casilla "Habilitado").

Pulsando el botón + del cuadro "Planificador por día" se podrán añadir también medicamentos adicionales diferentes de los propuestos previamente por el sistema. Contrariamente a los medicamentos propuestos por el sistema, los adicionales añadidos se pueden eliminar.

Una vez se ha introducido toda la información, el usuario puede guardar la programación haciendo clic en "OK". Entonces la programación se incorpora en el cuadro correspondiente y se puede modificar en cualquier momento haciendo clic en el botón "Abrir planificación por día".

**Plan de tratamiento de HD**

Desde: 01 abr. 2020 Hasta: 30 abr. 2020 Fecha inicio de referencia: 10 oct. 2010

	L	M	X	J	V	S	D
	4008	6008	Default Prescription	Default Prescription	Default Prescription	Default Prescription	Default Prescription
	Afternoon Shift	Afternoon Shift	Morning Shift	Afternoon Shift	Morning Shift	Afternoon Shift	Morning Shift
	Room 1 - Bed 2	Room 1 - Bed 1	Room 1 - Bed 2	Room 1 - Bed 1	Room 1 - Bed 2	Room 1 - Bed 1	Room 1 - Bed 2

**Programación**

Planificador semanal	Desde	Hasta	Reinicial
Abrir Planificación	01 may. 2020		<input checked="" type="checkbox"/>

**Planificación por día**

Planificador de día	Fecha	Turno	Puesto
Abrir planificación día	19 abr. 2020	Afternoon Shift	Room 4 - B

### Relación con la terapia farmacológica

- Eliminar una terapia
- Cuando se prescribe una terapia farmacológica en una programación para un solo día (pasando la dosis de 0 a un valor válido), se crea un enlace entre la terapia y la programación. La terapia no se puede eliminar de la "Prescripción farmacológica" mientras siga apareciendo como programada en la planificación. En este caso, un mensaje avisará al usuario de que tiene que eliminar la terapia de la programación antes de borrarla.
- Vista de la próxima fecha de administración
- Cuando una terapia farmacológica añadida para un solo día afecta a la terapia farmacológica existente, se muestra una alerta.

**Terapia relacionada con diálisis**

Visualizar sólo Medicación activa  Mostrar medicamento de un solo día

Estado	Desde	Hasta	Medicamento/Ingrediente Activo	Paquetes	Código ATC	Dosis por semana	Dosis y frecuencia
Activo	01 jun. 2012	11 may. 2019	Fascox	4 mg, Injection	B03XA01	135.00 mg	\$ 1 Ma: 45 Jueves: 4
Activo	04 jul. 2013		Adolaf - Allinuv	20pieces 1ml vials	N02BE01	69.00 ml	12ml Todos Tratamie

- Vista "Terapias de un solo día"

- Cuando se añade una terapia farmacológica nueva como terapia de un solo día y el medicamento no está ya prescrito para el paciente (en el menú "Terapia farmacológica"), se puede visualizar el medicamento haciendo clic en el botón de verificación (véase imagen más abajo).

### 9.3.4.5 INVALIDACIÓN

La prescripción del tratamiento tiene asignada una fecha de vencimiento tras la cual no puede utilizarse. Si el Plan de planificación del tratamiento incluye planificaciones vinculadas a prescripciones caducadas, estos tratamientos quedan [anulados](#) y deben sustituirse por una prescripción activa.

### 9.3.5 PRESCRIPCIÓN FARMACOLÓGICA

**Prescripción farmacológica:** es un cuadro que permite prescribir aquellos medicamentos que el paciente debe tomar en casa o durante la terapia de diálisis. El cuadro se divide en tres secciones: "Lista", "Historial de medicación" y "Línea de tiempo". Para que esta función funcione correctamente, deben completarse adecuadamente los datos de los medicamentos. Si desea obtener información más detallada al respecto, consulte el Manual de servicio.

**Prescripción farmacológica**

Lista | Historial de medicación | Línea de tiempo

#### Nota



No use esta sección para prescribir medicamentos ya gestionados en otras secciones específicas del software (p.ej. anticoagulante en prescripción de hemodiálisis,...).

### 9.3.5.1 LISTA

Esta pestaña muestra una descripción general en la que se enumeran las terapias farmacológicas asignadas al paciente. Para facilitar su visualización, a su vez se divide en dos secciones: "Terapia regular" y "Terapia relacionada con diálisis". Esta lista incluye todas las terapias farmacológicas referidas al paciente.

**Prescripción farmacológica**

Lista | Historial de medicación | Línea de tiempo

**Terapia regular** Imprimir Prescripción... Añadir nuevo...

Visualizar sólo Medicación activa

	Estado	Desde	Hasta	Medicamento/Ingrediente Activo	Paquetes	Código ATC
	Activo	11 feb. 2015		Fascox	12 mg Effervescent Tablets	B03XA01

1 registro encontrado

---

**Terapia relacionada con diálisis** Añadir nuevo...

Visualizar sólo Medicación activa  Mostrar medicamento de un solo día

	Estado	Desde	Hasta	Medicamento/Ingrediente Activo	Paquetes	Código ATC
	Activo	06 oct. 2011		Mitopep - Nunpan	25 piezas 100mg/ml Capsule	A02BC01
	Activo	04 jul. 2013		Fepili - Fascox	5pieces 50ml vials	B03XA01

2 registros encontrados

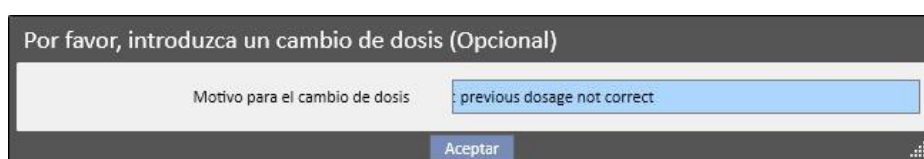
Por defecto, se muestran los medicamentos con un estado diferente de "Finalizado". Los medicamentos con estado "Finalizado" se pueden visualizar también desactivando la casilla "Visualizar solo medicaciones activas".



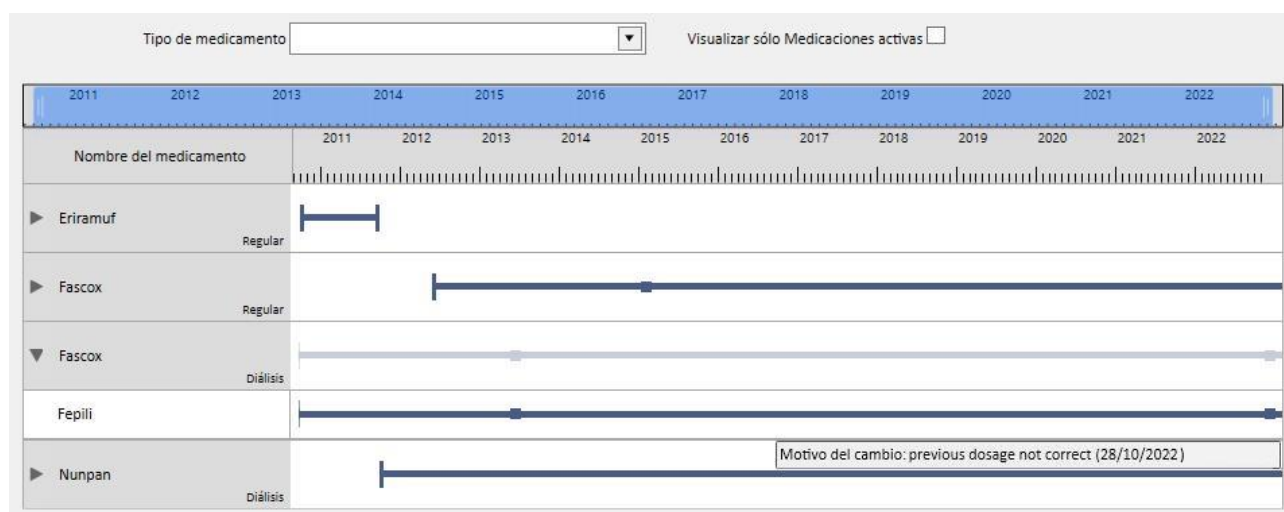
Esta vista no debe interpretarse como si fuera un registro que destaca todas las actividades llevadas a cabo en la prescripción de medicamentos, sino que tan solo muestra nuevas versiones de administración del medicamento. Para crear una nueva versión, deben seguirse ciertas pautas descritas a continuación:

- **Terapia regular:** deben haber pasado al menos 24 horas desde la última modificación de la terapia y uno de los siguientes campos debe ser modificado: días de programación, dosis, médico que modificó la terapia o cambio de comentario.
- **Terapia relacionada con diálisis:** debe existir al menos un tratamiento en el que se haya administrado este medicamento y al menos uno de los siguientes campos debe ser modificado: *días de programación, dosis, tipo de caja o nombre de medicamento (del mismo ingrediente activo), médico que modificó la terapia o Comentario.*

Si se está creando una nueva versión de prescripción farmacológica después de un cambio de dosis y el marcador "Preguntar motivo del cambio de dosis" se ha habilitado en los parámetros clínicos, un elemento emergente aparecerá al guardar la nueva versión para que el usuario indique el motivo del cambio de dosis.



Esta información aparecerá entonces en la línea de tiempo en correspondencia con el momento del cambio de dosis.



Debido a la importancia de esta sección, a continuación se explica el significado de las diferentes columnas.

- **Icono de estado:** identifica si el medicamento está en estado "suspendido" o "para ser revisado"
- **Tipo de medicamento:** identifica el tipo de medicamento mediante el icono. Puede indicar los siguientes valores:
  - **Regular:** medicamento administrado en casa
  - **A demanda:** medicamento que debe administrarse a demanda
  - **Relativo a diálisis: medicamento que debe administrarse durante la diálisis**
- **Estado:** indica el estado actual del medicamento. Puede indicar los siguientes valores:
  - **Activo:** el paciente está tomando el medicamento según las normas establecidas;
  - **Suspendido:** el paciente no está tomando actualmente el medicamento.
  - **Planificado:** el paciente no está tomando aún el medicamento, pero comenzará a hacerlo en el futuro. Si en este momento el usuario decide finalizar la prescripción del medicamento, este quedará eliminado de los registros y no quedará rastro alguno de su existencia previa en el sistema.
  - La prescripción pasa automáticamente a *Activa* en la fecha de inicio de la terapia farmacológica.
  - **Finalizado:** el paciente no está tomando el medicamento. Al visualizar un medicamento que indique este estado, se mostrará el botón de "Copiar a" y, de haberse hecho clic en este, se creará una nueva terapia farmacológica idéntica a la Finalizada; diferenciándose únicamente de la anterior en los campos de fecha de inicio, fecha de finalización y médico. Será entonces responsabilidad de los usuarios modificar la nueva terapia farmacológica según sea necesario y después guardarla.
  - Es posible finalizar una prescripción de medicamentos haciendo clic en el botón "Finalizar" que se muestra al visualizar el medicamento y seleccionando la fecha en que debe finalizarse el medicamento en el elemento emergente que aparece tras haber hecho clic en el botón. Si la fecha elegida corresponde a la fecha actual, la finalización será inmediata. Esto significa que, para aquellos medicamentos a tomar durante el tratamiento, si hay programado un tratamiento para ese día, la terapia no se mostrará entre aquellas a administrar.



The image shows a software dialog box with the title "Terminación de la Prescripción farmacológica". It features a date selection field for "Fecha finalización" with the value "31/03/2020". Below this is a large text area labeled "Comentario finalización". At the bottom of the dialog, there are two buttons: "Aceptar" and "Cancelar".

- **Para ser revisado:** se trata de un estado que afecta a aquellos medicamentos tomados durante el tratamiento de diálisis y cuya pauta de administración está vinculada a la "Planificación del tratamiento" del paciente. El estado "Para ser revisado" indica que la programación del tratamiento correspondiente ha sido modificada tras haberse creado o modificado la terapia farmacológica. Es posible que los días de la semana en los que el paciente debe tomar el medicamento ya no coincidan con la planificación del tratamiento. Esto también sucede con medicamentos existentes para terapia de diálisis o terapia regular al introducir una alergia después de haber prescrito un ingrediente activo del paciente.

- **Desde:** indica la fecha de inicio de **esta** administración del medicamento. Debe tenerse en cuenta que no indica la fecha de creación de la prescripción de medicamentos, ya que la terapia podría haberse modificado con el tiempo.
- **Hasta:** indica la fecha de finalización para **esta** administración del medicamento. Es posible que esta información no esté presente. Tras la finalización de una terapia, haciendo clic en el botón "Finalizar" (y únicamente para finalizar inmediatamente la terapia), se mostrará la hora de finalización, pero únicamente para el día en cuestión.

Terapia relacionada con diálisis Añadir nuevo...

Visualizar sólo Medicación activa  Mostrar medicamento de un solo día

	Estado	Desde	Hasta	Medicamento/Ingrediente Activo	Paquetes	Código A
	Finalizado	05 oct. 2010	09 oct. 2010	Fepili - Fascox	5pieces 50ml vials	B03XA01
	Finalizado	10 oct. 2010	03 jul. 2013	Fepili - Fascox	5pieces 50ml vials	B03XA01
	Activo	06 oct. 2011		Mitopep - Nunpan	25 pieces 100mg/ml Capsule	A02BC01
	Activo	04 jul. 2013		Fepili - Fascox	5pieces 50ml vials	B03XA01

4 registros encontrados

- **Medicación/Ingrediente activo:** si se ha prescrito un medicamento genérico, tan solo se mostrará el principio activo. de lo contrario, se mostrará el nombre del medicamento y su principio activo. Si el medicamento cuenta con múltiples principios activos, se mostrarán únicamente los dos primeros seguido de "...".

Zaminreum - Alinuv/Eriamuf/Fascox/Hephobase/Iraderac/Nunpan...

- **Código ATC:** indica la clasificación ATC del medicamento.
- **Dosis semanal:** indica la dosis tomada por el paciente a lo largo de una semana. En caso de una administración que abarque varias semanas, se calcula el valor promedio de dichas semanas.
- **Dosis y frecuencia:** indica de manera detallada la dosis y frecuencia de administración de la dosis. En caso de una administración durante varias semanas, solo se muestran los valores de las primeras dos semanas. Aparece entonces el campo "Vista en detalle" en el que se podrán ver otras semanas colocando el ratón sobre las mismas.

Terapia relacionada con diálisis Añadir nuevo...

Visualizar sólo Medicación activa  Mostrar medicamento de un solo día

Dosis y frecuencia	Próxima administración	Nombre del Doctor	Comentario	Acción
S 1 Lu: 12 Ma: 12 Nosotras: 10 Jueves: 12 Vi: 8 Sábado: 12 Do: 8 mg/ml S 2 Lu: 10 Ma: 12 Nosotras: 11 Jueves: 1 Vi: 2 Sábado: 5 Do: 6 mg/ml <a href="#">Ver más...</a>	31 Mar 2020 (12 mg/ml)	Doctor		<a href="#">Suspender...</a> <a href="#">Planificar un cambio de dosis</a>
12ml Todos tratamiento	31 Mar 2020 (12 ml)	Doctor		<a href="#">Suspender...</a> <a href="#">Planificar un cambio de dosis</a>

2 registros encontrados

- La captura de pantalla mostrada anteriormente solo es un ejemplo ya que el contenido de este campo dependerá del tipo de pauta de la dosis que se haya seleccionado.
- **Fecha próx. administración:** Este campo se calcula automáticamente en función de las pautas de administración que se hayan definido. Para aquellos medicamentos cuyo estado sea Suspendido o Finalizado, este campo indica el valor "-". Tan pronto como se guarde una nueva terapia de medicamento, este campo indicará el valor "Calculando..." que se sustituirá unos segundos más tarde por la próxima fecha de



administración. El texto indicará "Planificación del tratamiento sin definir" cuando no sea posible calcular la información debido a que falta la planificación del tratamiento.

- **Nombre del médico:** indica el nombre del médico responsable de la prescripción de medicamentos.
- **Comentario:** permite incluir observaciones al crear la prescripción de medicamentos.
- **Acción:** incluye un botón que cambia según el estado de los medicamentos. A continuación, se describen los posibles valores:
  - **Suspender:** se muestra en el caso de medicamentos activos, haciendo clic en él se abre una ventana en la que el usuario puede suspender el medicamento. La fecha de inicio establecida por defecto para la suspensión es la fecha actual. No obstante, puede cambiarse a una fecha posterior. Asimismo, es posible añadir un comentario para explicar el motivo de la suspensión.



- **Suspendido:** se muestra en el caso de medicamentos activos para los cuales ya haya establecida previamente una suspensión para una fecha posterior. Tras hacer clic en este botón, el usuario podrá visualizar la suspensión y modificar tanto la fecha de inicio como el comentario. La futura suspensión se podrá detener haciendo clic en el botón "**Eliminar suspensión**". En este caso, el medicamento vuelve a activarse sin dejar rastro de la operación anterior ya que dicha suspensión aún no había comenzado y el estado del medicamento permanece inalterado.

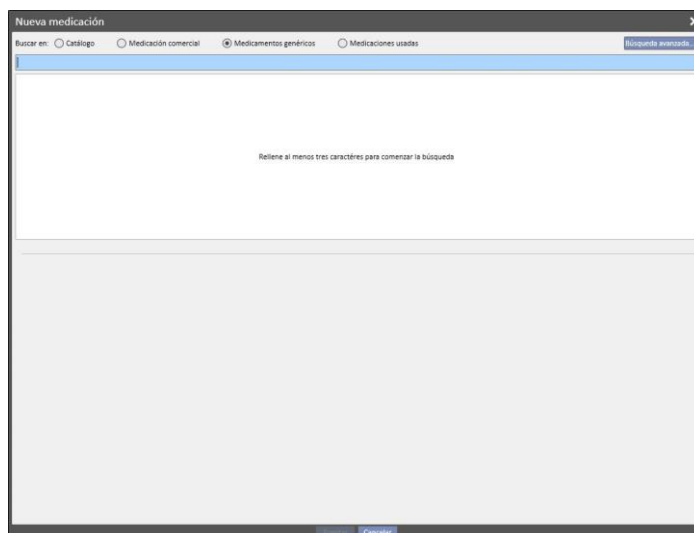


- **Reactivación:** se muestra para aquellos medicamentos que están en estado suspendido. Tras hacer clic en este campo, el usuario puede visualizar la suspensión introducida y el comentario incluido en el momento de suspensión. Se puede introducir la fecha de reactivación. Si la fecha introducida es la actual, el medicamento pasará a mostrar el estado activo de forma inmediata. Si la fecha introducida es futura, el medicamento permanecerá en estado suspendido y se activará automáticamente cuando se alcance la fecha establecida.





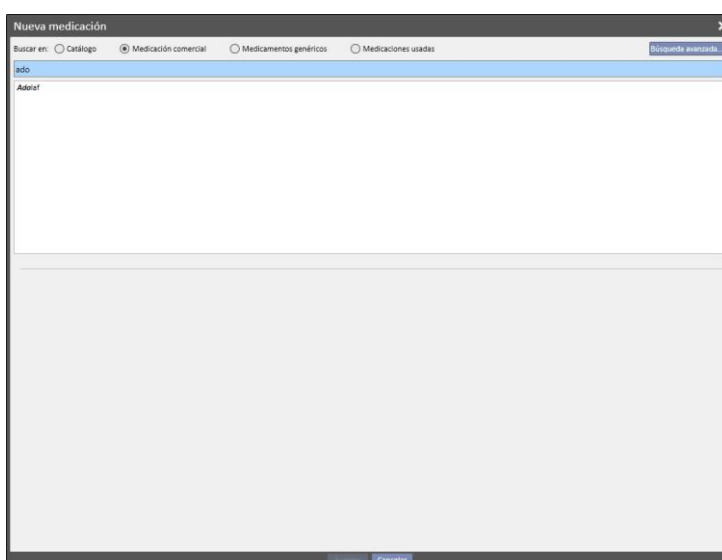
- **Nueva medicación:** se utiliza para introducir una nueva prescripción farmacológica, tanto para administración en casa como durante el tratamiento de diálisis. Haciendo clic en este botón, se abrirá un cuadro que permitirá buscar el medicamento deseado, mostrándose ya el puntero en la ubicación correcta para iniciar la búsqueda. Introduciendo al menos tres caracteres del nombre del medicamento, se mostrarán todos aquellos medicamentos que coincidan con los criterios de búsqueda. Tenga en cuenta que la búsqueda no incluye ni muestra los distintos tamaños de envases disponibles.



Existen cuatro modos de búsqueda:

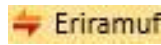
- **Catálogo de la clínica:** efectúa una búsqueda entre todos los medicamentos en el catálogo Medicación clínica.
- **Medicamentos comerciales:** efectúa una búsqueda entre todos los medicamentos incluidos en el catálogo de medicación que están definidos como comerciales.
- **Medicamentos genéricos:** efectúa una búsqueda entre todos los medicamentos incluidos en la base de datos que están definidos como genéricos o solo como principio activo.
- **Todos los medicamentos utilizados:** muestra la lista completa de los medicamentos ya prescritos para las terapias de todos los pacientes.

Una vez que se han introducido los criterios de búsqueda, se genera automáticamente una lista de medicamentos que podrá incluir también iconos de advertencia situados a la izquierda del nombre del medicamento.

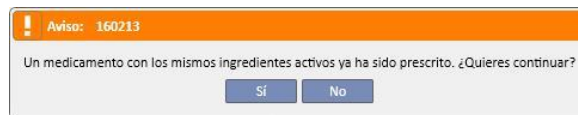


Los mensajes de este tipo no bloquearán el proceso de búsqueda de medicamentos; solo proporcionarán advertencias. Estos son los avisos que pueden aparecer si se selecciona un medicamento con un icono:

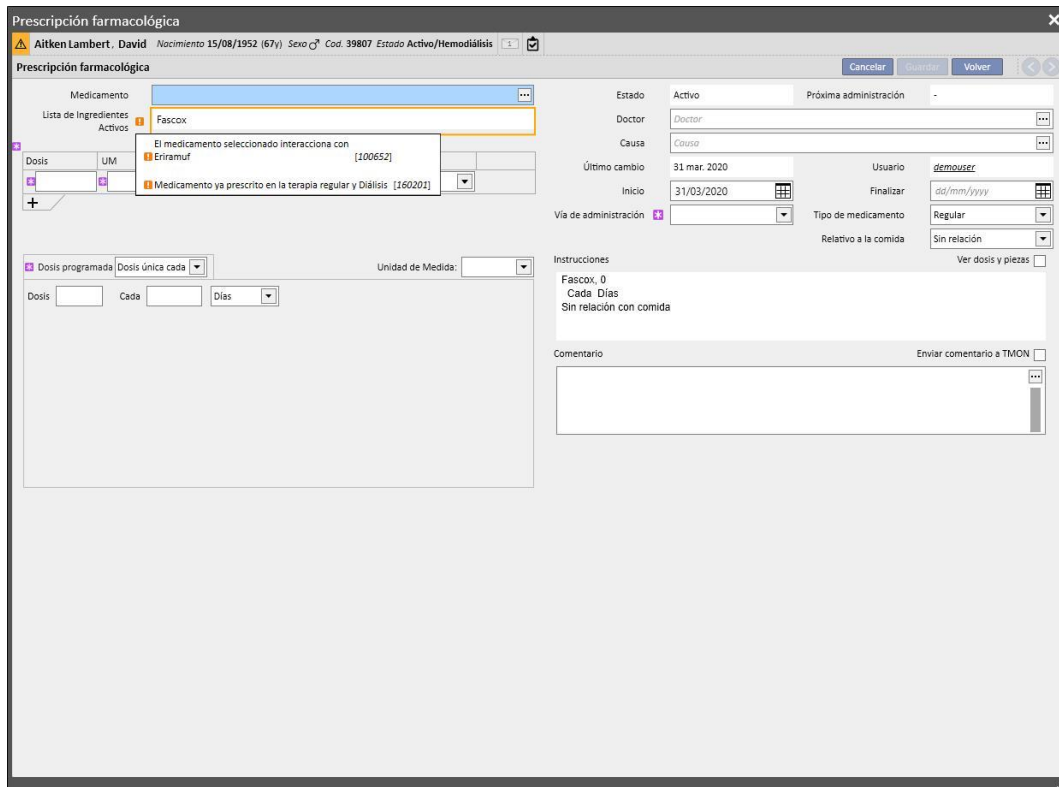
- El medicamento interactúa con otros medicamentos ya recetados al paciente.



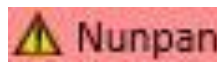
- Un medicamento con el mismo ingrediente activo ya ha sido prescrito o está entre los medicamentos regulares o medicamentos para tratamiento prescritos.



- En este caso, después de hacer clic en el botón Sí, un mensaje de advertencia aparecerá en el campo de ingrediente activo que indica al usuario que debe prestar atención ya que el mismo ingrediente activo ya está prescrito, pero permitirá al medicamento ser prescrito igualmente. Si se hace clic en botón No, el usuario vuelve a la vista de búsqueda de medicamentos.

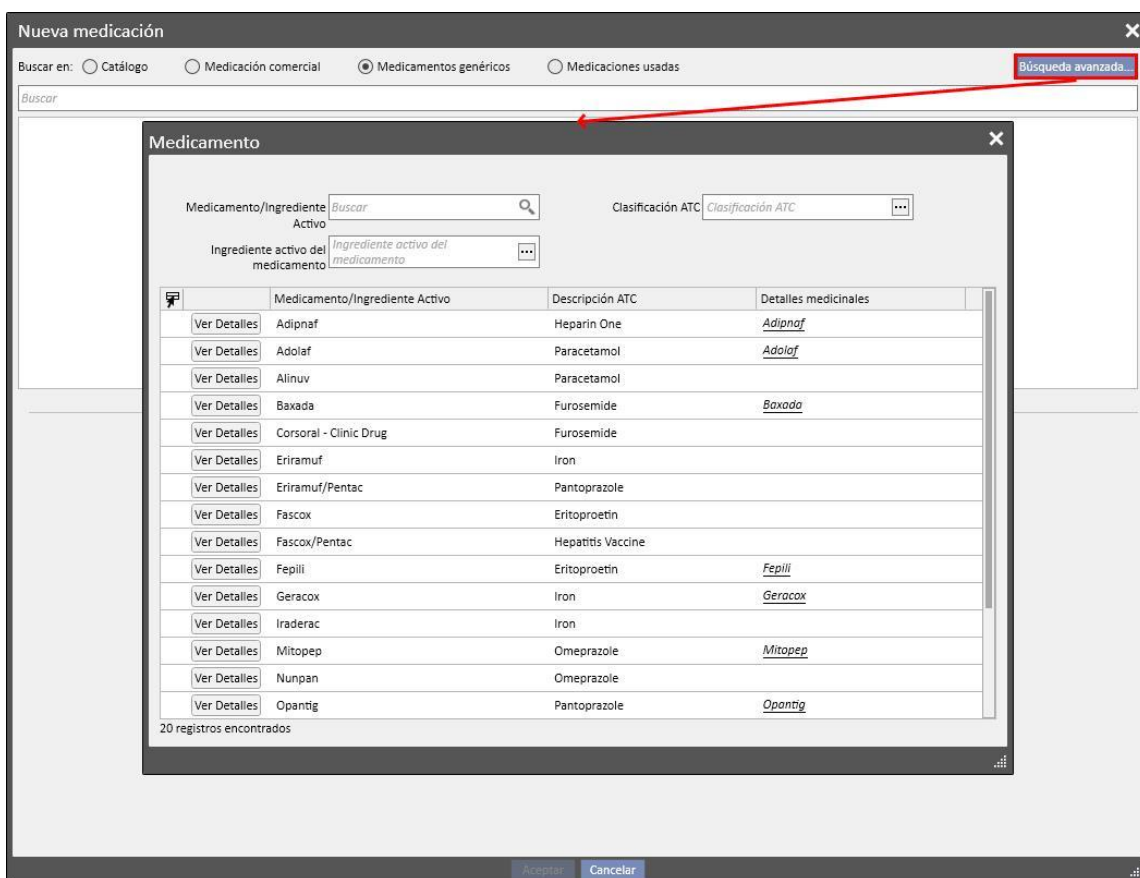


- Tenga cuidado ya que el paciente es alérgico al ingrediente activo seleccionado para administración.



Si un medicamento cuenta con varios iconos de advertencia, una vez que lo haya seleccionado, los correspondientes mensajes de advertencia se irán mostrando uno tras otro.

También hay una búsqueda avanzada, en la cual se abre, con un clic, una ventana con una lista de todos los medicamentos, tanto genéricos como comerciales, del catálogo de medicación.



Esta lista se puede filtrar de tres maneras diferentes:

- Medicamento/Ingrediente activo: introduciendo al menos un carácter, solo se mostrarán aquellos medicamentos que cumplan los criterios de búsqueda

**Catálogos**

**Medicamento** Nuevo Exportar a Excel Imprimir

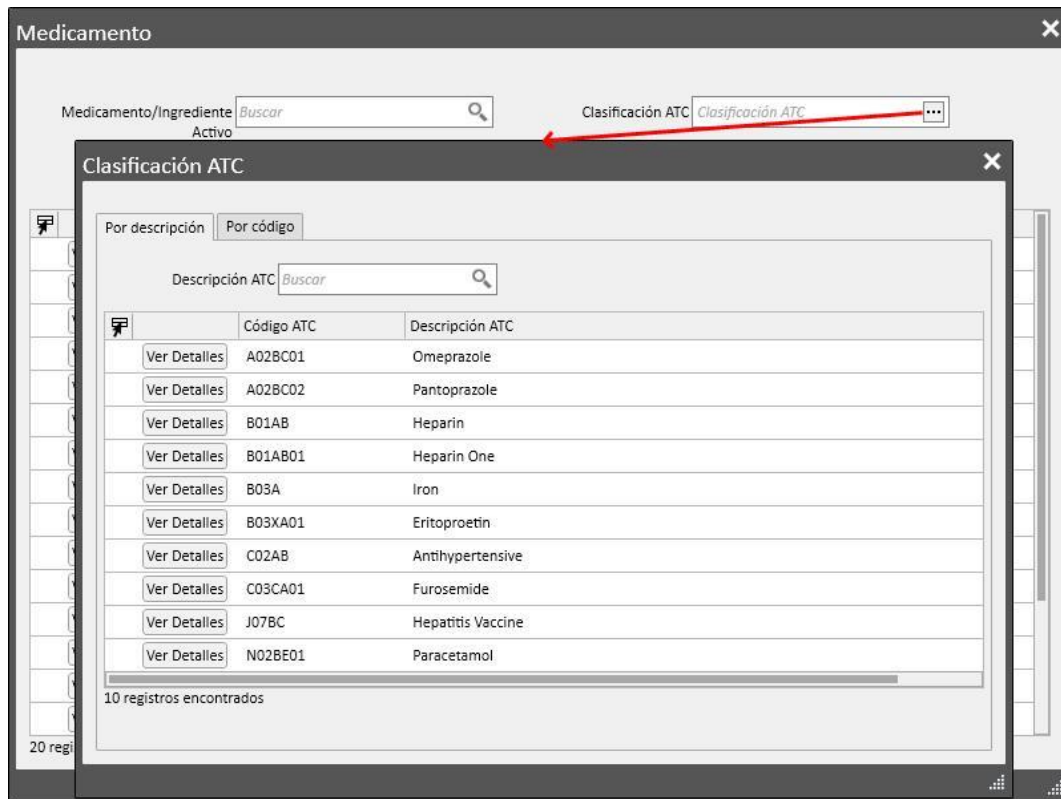
Medicamento/Ingrediente Activo  Ingrediente Activo/Genérico

Genérico comercial  Visualizar deshabilitados

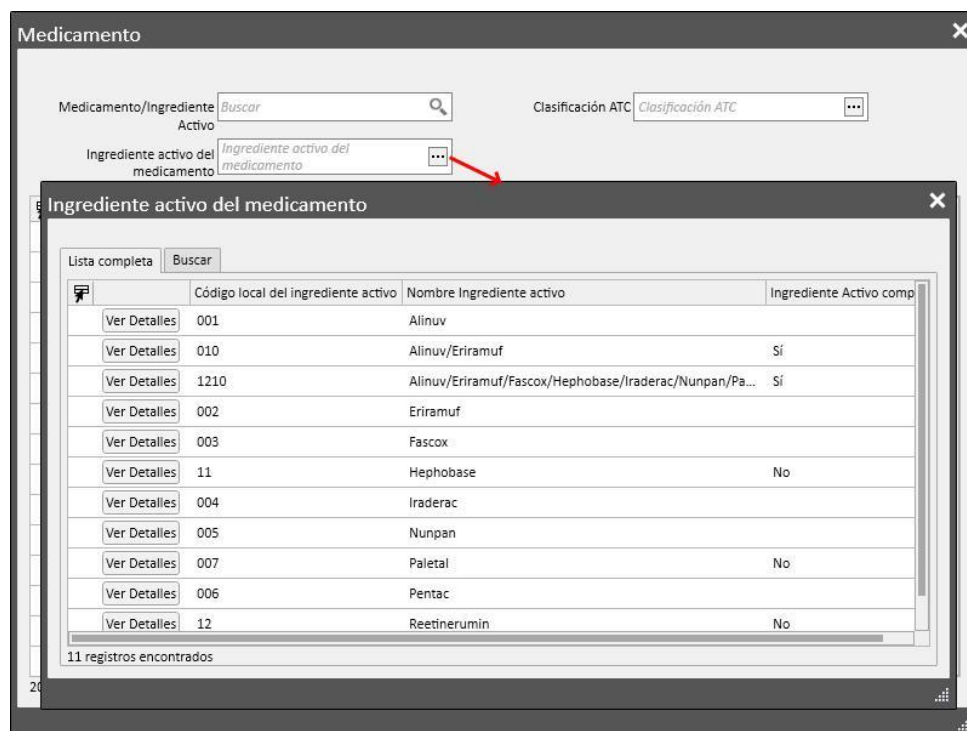
Medicamento/Ingrediente Activo	Descripción ATC	Ingrediente Activo/Genéri...	Genérico comercial	Deshabilit...
Adipnaf	Heparin One	No	No	No
Adolaf	Paracetamol	No	No	No
Baxada	Furosemide	No	No	No
Iraderac	Iron	Sí	No	No

4 registros encontrados

- Clasificación ATC: introduciendo al menos tres caracteres correspondientes a la descripción ATC (solo se mostrarán aquellos medicamentos que cumplan los criterios de búsqueda) o haciendo clic en el botón para que se muestre una lista predeterminada con todos los ATC.



- Ingrediente activo: introduciendo al menos tres caracteres del nombre del medicamento genérico (se mostrarán solamente aquellos medicamentos que cumplan los criterios de búsqueda), o haciendo clic en el botón para que se muestre una lista predeterminada de todos los medicamentos genéricos.



Una vez que la búsqueda haya encontrado el medicamento a recetar, haga clic en el medicamento o en el botón OK para abrir el cuadro de prescripción de medicamentos.

La principal diferencia entre una "Terapia regular" y "Terapia relacionada con la diálisis" es la definición de las dosis, las pautas y el envase del medicamento. A continuación, se ofrece una descripción detallada de los distintos campos/secciones.

**Definición del medicamento:** la pantalla varía según si se busca un medicamento comercial o un medicamento/ingrediente activo genérico:

- **Medicamento comercial:**
  - **Medicamento:** incluye el nombre del medicamento. Si este no es genérico pero su equivalente genérico está incluido en el catálogo de medicación (ingrediente activo, pero *no puramente genérico*), el campo aparece como editable y el usuario puede cambiar el medicamento de comercial a genérico, (haciendo clic en el icono ) y viceversa (seleccionando el medicamento de la lista mediante el "...").

- **Ingredientes activos:** este espacio es de solo lectura e incluye el nombre o nombres de los principios activos que constituyen el medicamento. (solo se mostrará un máximo de dos principios activos). Si el medicamento interactúa con otros medicamentos que ya está tomando el paciente, o bien si el paciente es alérgico, este campo mostrará un mensaje de advertencia con la información pertinente.

- Envases del producto: si solo está definido un formato en la base de datos de medicamentos, este es el que se ofrece por defecto; si existen diferentes tipos, el campo se deja vacío, marcado como obligatorio y con la posibilidad de seleccionar un máximo de tres envases. En función de cómo esté compilado el catálogo de medicación y, en particular, los campos "Peso/capacidad por unidad" y "Unidad de medida", se mostrará uno u otro cuadro:

- Los campos "Peso/capacidad por unidad" y "Unidad de medida" ya incluyen valores correctos en el catálogo de medicación (**véase el apartado 4.2.8 del Manual de Servicio**):

- Los campos "Peso/capacidad por unidad" y "Unidad de medida" no incluyen valores en el catálogo de medicación (**véase el apartado 4.2.8 del Manual de Servicio**). El usuario tiene la responsabilidad de completar estos campos.

- Si el usuario añade otro envase y este también está definido en el catálogo de medicación sin peso ni unidades de medida, el usuario no podrá introducir valor alguno en el campo de unidades de medida relativo al segundo envase, sino que se copiará directamente del indicado para el primer envase.

- Si existen dos o más envases farmacológicos para un mismo medicamento y el peso y las unidades de medida no están definidos para todos los envases del catálogo de medicación, se producirá la siguiente situación:
  - Selección de envase cuyo peso y unidades de medida ya están definidos en el catálogo de medicación:

- Se añade al catálogo de medicación un formato de envase sin peso ni unidades de medida definidos:

- El peso y las unidades de medida deben introducirse con cuidado y atención ya que, al guardar la terapia, se muestra un mensaje de información notificando al usuario que la información que acaba de introducir actualizará el catálogo de medicación.

- Haga clic en el botón "OK" para guardar la prescripción farmacológica y modificar el catálogo de medicación, o bien haga clic en "Cancelar" y la prescripción farmacológica no se guardará ni se implementará cambio alguno en el catálogo de medicación.

- Medicamento genérico/Principio activo:

- Ingrediente activo: este espacio es de solo lectura e incluye el nombre o nombres de los principios activos que constituyen el medicamento. (solo se mostrará un máximo de dos principios activos). Si el medicamento interactúa con otros medicamentos que ya está tomando el paciente, o bien si el paciente es alérgico, este campo muestra un mensaje de advertencia con la información pertinente.
  - Dosis, unidades de medida y formato farmacológico: campos obligatorios que deben ser completados por el usuario.
  - Si el medicamento genérico solo incluye un ingrediente activo, o bien tres o más ingredientes activos, se mostrará el siguiente cuadro (si la dosis, las unidades de medida y la forma farmacológica son las mismas, en el caso de 3 o más ingredientes activos):

- Si el medicamento genérico incluye dos ingredientes activos, aparecerá la tabla siguiente en la que pueden seleccionarse varias unidades de medida en la misma línea, pero con un único formato farmacológico.



- En ambos casos, será posible especificar un máximo de tres envases, prestando atención a que las unidades de medida y el formato farmacológico sean los mismos para cada envase.

**Estado:** Se trata de un campo no editable, cuyo contenido cambia en función de las fechas de inicio y finalización especificadas. El estado predeterminado es "Activo". Si la fecha de inicio establecida es futura, este campo pasará a indicar "Planificado". En cambio, si la fecha de finalización es anterior a la fecha actual, el campo pasará a indicar "Finalizado".

**Próxima fecha de administración:** esta etiqueta muestra la siguiente fecha en que deberá administrarse el medicamento, calculada automáticamente en base a la fecha de inicio, pauta de planificación y en el caso de terapia de diálisis, la fecha de inicio de la planificación del tratamiento si el estado de la terapia es "Activo" o "Planificado".

Si el estado de la terapia está especificado como "Para ser revisado", "Suspendido" o "Finalizado", se mostrará el símbolo "-" ya que no podrá calcularse información alguna. El texto indicará "Planificación del tratamiento sin definir" cuando no sea posible calcular la información debido a que falta la planificación del tratamiento.

**Médico:** se trata de un campo no obligatorio; puede completarse con los médicos definidos en la sección "Personal de la clínica" incluida en el menú de "Datos maestros" que tienen la opción "Sí" en el campo "Médico responsable de la prescripción de medicamentos". Si el perfil del usuario se ajusta a estos criterios, el campo se completa automáticamente por defecto durante la emisión de una nueva prescripción farmacológica.

**Último cambio:** campo no editable. Al introducir una nueva prescripción farmacológica, se atribuye a este campo la fecha actual; asimismo, durante la modificación de una prescripción farmacológica, este campo mostrará la última modificación efectuada y, de modificarse la prescripción, se actualizará con la fecha actual.

**Usuario:** campo no editable. Al introducir una nueva prescripción farmacológica, este campo muestra el usuario que está efectuando la prescripción farmacológica. Al modificar una prescripción farmacológica, este campo muestra el último usuario que ha modificado la prescripción y se actualiza con el usuario actual en caso de modificarse la prescripción.

**Inicio:** campo obligatorio. Al introducir una nueva prescripción farmacológica, este campo muestra por defecto la fecha actual. No obstante, esta puede modificarse e introducir fechas pasadas o futuras (en cuyo caso, el estado pasa a indicar "Planificado"). Al modificar una prescripción farmacológica, no pueden introducirse cambios en este campo. No obstante, la fecha se modificará automáticamente al realizar cambios de pauta, dosis o médico responsable de la prescripción farmacológica (en el caso de medicamentos para tratamiento de diálisis, debe haber al menos un

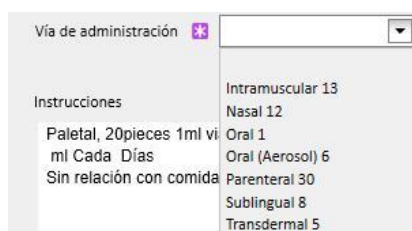
tratamiento que haya utilizado este medicamento, mientras que para medicamentos de terapia regular, debe haber transcurrido al menos un día desde su última administración).

**Fin:** campo opcional. Este campo está vacío mientras se introduce la prescripción y se puede definir con una fecha idéntica o posterior a la indicada como *inicio*. Si está modificándose una prescripción farmacológica activa, es posible introducir una fecha de *finalización* que sea posterior o equivalente a la fecha actual en el caso de medicamentos regulares. Para la terapia de diálisis, solo se puede definir una fecha de *fin* para una terapia activa posterior a la fecha de última administración del medicamento.

**Vía de administración:** Este puede ser obligatorio u opcional según los parámetros de configuración especificados en la sección de la clínica. Otra opción prevista en la configuración de la clínica es la familia de vías de administración a visualizar:

- Utilizar siempre la lista completa: podrá seleccionarse el valor del campo a partir de la lista completa de vías de administración.
- Utilizar lista completa si la lista de fármacos está vacía: podrá seleccionarse el valor para el campo de entre los incluidos en las vías de administración definidas para la familia de medicamentos que incorporan el mismo principio activo. De no haberse definido nada, se mostrará la lista completa.

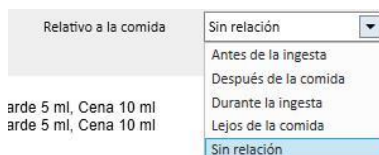
Además, si el medicamento que está siendo prescrito solo tiene una vía de administración posible para todos los envases en el catálogo de medicación, el campo pasa a ser de solo lectura e incluye dicho valor por defecto.



**Tipo de medicamento:** Campo obligatorio completado previamente que solo puede modificarse durante la creación de una nueva terapia farmacológica. El valor de este campo cambia según si el botón "Añadir nuevo..." fue activado desde la sección de terapia regular o terapia relacionada con la diálisis.



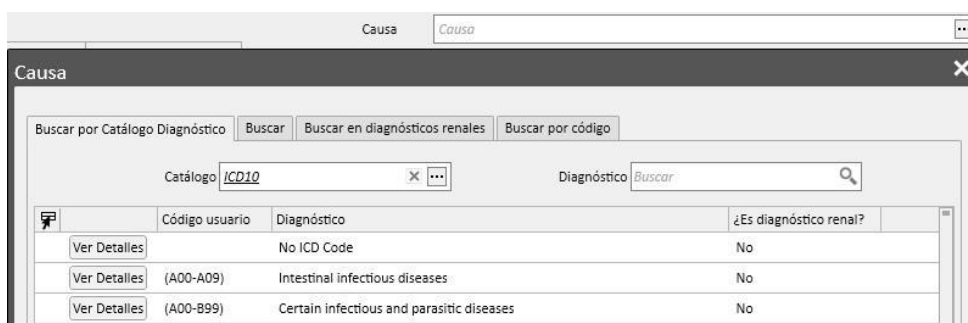
**Relativo a la comida:** Campo completado previamente que solo está visible para la prescripción de terapia farmacológica regular. El valor indicado por este campo está incluido en el campo de instrucciones.



**Hora de administración:** este campo solo está visible para prescripciones de terapia relacionada con la diálisis.

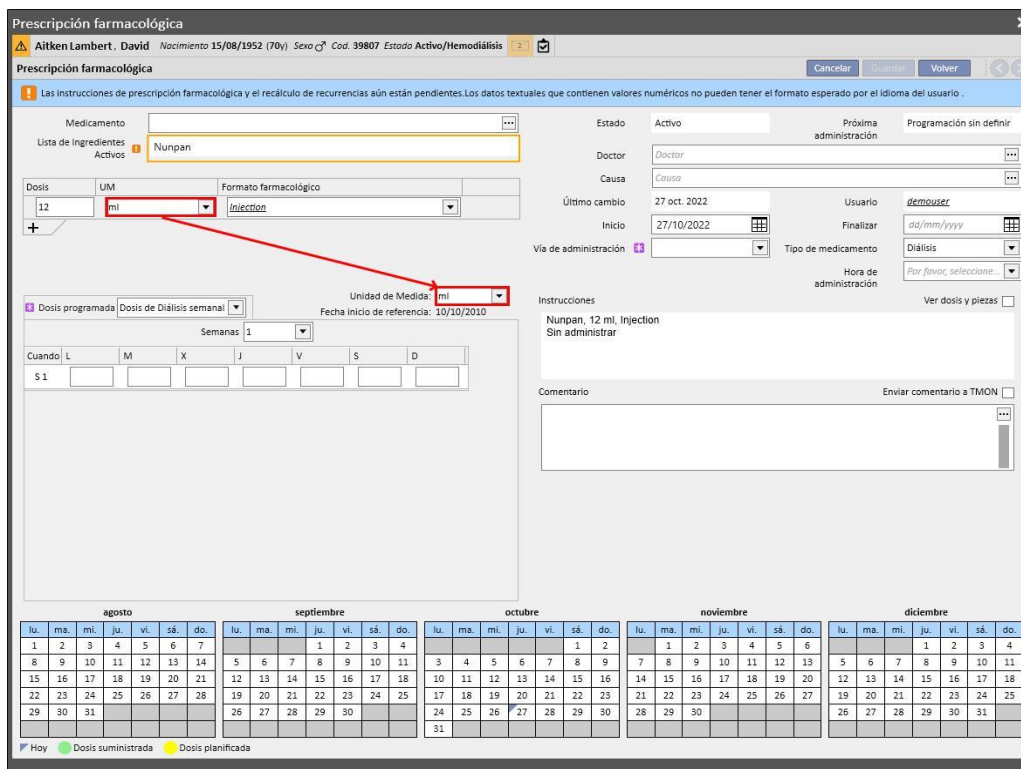


**Causa:** Campo opcional editable. Puede contener el motivo para la emisión de una prescripción farmacológica. El motivo puede seleccionarse en el catálogo de enfermedades. Una vez seleccionada y tras haber recetado el medicamento, la causa se añade a la sección de "Comorbilidad" del paciente. Si la causa ya está enumerada en las "Comorbilidades" del paciente, no vuelve a incluirse.



**Unidad de medida:** Campo opcional que se completa automática o manualmente dependiendo de cómo esté definido el medicamento en el catálogo de medicación y de si existe alguna unidad de medida personalizada (**véase el apartado 4.2.8 del Manual de Servicio**):

- No hay unidades de medida personalizadas: no es posible editar el campo y, por defecto, indica el valor correspondiente al envase del producto, o bien el valor establecido para el ingrediente activo. En el caso de envases de producto sin ninguna unidad de medida definida en el catálogo de medicación, este campo mostrará el valor añadido por el usuario.
- Están presentes una o varias unidades de medida personalizadas:
  - Medicamentos genéricos: este campo se deja en blanco por defecto.
  - Tan pronto como el usuario especifique las unidades de medida relacionadas con el envase, este campo se configura de forma automática.



- Sin embargo, el usuario todavía puede seleccionar una unidad de medida personalizada.

The screenshot shows a form for entering medication details. At the top, there is a section for 'Dosis programada' with a dropdown menu set to 'Dosis única cada'. To the right, 'Unidad de Medida' is set to 'mg/ml'. Below this, there are input fields for 'Dosis', 'Cada', and 'Días'. A dropdown menu for 'Unidad de Medida' is open, showing options: 'mg/ml', 'Spoon', and 'Drops'.

- Medicación comercial: si el envase seleccionado ya posee un valor en el campo de unidades de medida en el catálogo de medicación, dicho valor se define por defecto. No obstante, el usuario todavía puede seleccionar una unidad de medida personalizada.

The screenshot shows a full 'Prescripción farmacológica' window for a patient named 'Aitken Lambert, David'. The medication is 'Adolaf'. The 'Envases del producto' field shows '20 piezas 1ml vials'. The 'Unidad de Medida' dropdown is set to 'ml', which is highlighted with a red box. A red arrow points from the '20 piezas 1ml vials' field to the 'ml' unit. The window also displays fields for 'Estado', 'Doctor', 'Causa', 'Último cambio', 'Inicio', 'Vía de administración', 'Usuario', 'Finalizar', 'Tipo de medicamento', 'Relativo a la comida', 'Instrucciones', and 'Comentario'.

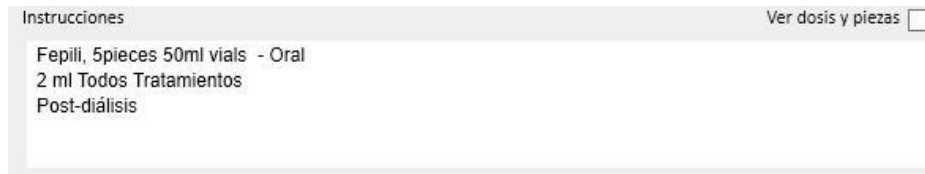
- Si el envase seleccionado no cuenta con un valor en el campo de unidades de medida en el catálogo de medicación, el valor introducido por el usuario se establece por defecto. No obstante, el usuario puede seguir seleccionando una unidad de medida personalizada.

The screenshot shows the 'Prescripción farmacológica' interface for patient Aitken Lambert, David. The medication 'Valome' is selected, with ingredients 'Alinuv/Eriramuf'. The 'Envases del producto' field shows '25 piezas 100mg Capsule'. The 'Unidad de Medida' field is set to 'mg'. The 'Dosis programada' is 'Dosis única cada'. The 'Unidad de Medida' dropdown menu is open, showing 'mg' selected. The 'Instrucciones' field contains 'Valome, 25 piezas 100mg Capsule', 'mg Cada Días', and 'Sin relación con comida'. The 'Comentario' field is empty.

- El usuario también puede dejar los campos de unidades de medida vacíos. Por lo tanto, pueden modificarse más tarde e introducir los valores que correspondan.

The screenshot shows the same 'Prescripción farmacológica' interface. In this version, the 'Unidad de Medida' field is empty. The 'Unidad de Medida' dropdown menu is also empty. The rest of the form, including the medication name, ingredients, and instructions, remains the same as in the previous screenshot.

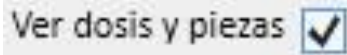
**Instrucciones:** Campo opcional no editable que se completa automáticamente de acuerdo con las pautas y dosis especificadas para la prescripción farmacológica.



Instrucciones Ver dosis y piezas

Fepili, 5pieces 50ml vials - Oral  
2 ml Todos Tratamientos  
Post-diálisis

Si el usuario selecciona una unidad de medida personalizada, no es posible mostrar la dosis por piezas y el campo "Ver dosis y piezas" se oculta de forma automática. Si se selecciona una unidad de medida perteneciente a un catálogo de



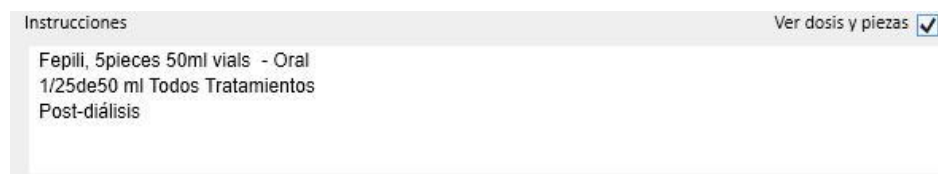
medicación, el campo **Ver dosis y piezas** puede ser seleccionado para visualizar las instrucciones escritas de cálculo de la dosis según el tamaño del envase. Si no se han completado todos los campos necesarios para calcular el número de piezas, se mostrará un mensaje de información. Los datos necesarios son "Peso/capacidad por unidad" y las unidades de medida.



Instrucciones Ver dosis y piezas

Fepili, 5pieces 50ml vials - Oral  
1/25de50 ml Todos Tratamientos  
Post-diálisis

Si el medicamento consta de dos principios activos y el usuario solo ha seleccionado un formato de envase, se indicará en las instrucciones el término "unidad" en lugar del peso unitario.



Instrucciones Ver dosis y piezas

Fepili, 5pieces 50ml vials - Oral  
1/25de50 ml Todos Tratamientos  
Post-diálisis

**Comentario:** Campo opcional editable. Se puede utilizar para introducir un comentario sobre la prescripción farmacológica. Si el campo **Enviar comentario a TMON** está marcado, se enviará dicho comentario al Therapy Monitor como parte del nombre del medicamento. El campo "Enviar comentario a TMON" puede fijarse para que siempre esté marcado, configurando el Administrador de la clínica **Enviar los comentarios de la receta farmacéutica a TMON.** con el Administrador de la clínica.



Comentario Enviar comentario a TMON

...

**Dosis programada:** esta sección se utiliza para definir las pautas, dosis y frecuencias relacionadas con el modo de administración. Por lo tanto, es necesario distinguir entre terapia domiciliaria y terapia relacionada con la diálisis.

- **"Terapia regular":** existen cuatro vías de administración diferentes:
  - Multidosis por semana: será posible definir desde un mínimo de una semana (valor predeterminado) hasta un máximo de ocho semanas. Los intervalos de posología que podrán seleccionarse son: Mañana, Almuerzo, Tarde y Cena; será necesario introducir al menos uno de estos valores. Los días de la semana para la administración del medicamento pueden seleccionarse en la parte derecha. El número de semanas que se muestra podrá variar de uno a ocho en función de cuántas se hayan elegido.

Dosis programada	Multidosis por semana	Semanas	2	Unidad de Medida:	ml		
	Mañana	Comida	Por la tarde	Cena			
Dosis	5	10	5	10			
Cuando	L	M	X	J	V	S	D
S 1	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S 2	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Si se selecciona una sola semana, se puede hacer clic en el botón **Todos los días** para seleccionar todos los días a la vez. Una vez que se han seleccionado utilizando este método, se podrán deseleccionar todos juntos haciendo clic otra vez en el mismo botón, o bien individualmente.

Dosis programada	Multidosis por semana	Semanas	1	Unidad de Medida:	ml		
	Mañana	Comida	Por la tarde	Cena			
Dosis	5	10	5	10			
Cuando	L	M	X	J	V	S	D
S 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
S 2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

- Dosis semanal: será posible definir desde un mínimo de una semana (valor predeterminado) hasta un máximo de ocho semanas. La dosis se introduce directamente en los días de la semana y es obligatorio introducir al menos una dosis.

Dosis programada	Dosis semanal	Semanas	2	Unidad de Medida:	ml		
Cuando	L	M	X	J	V	S	D
S 1		1		2		2	
S 2		2		2		2	

- Dosis única cada: el usuario puede definir la dosis y el campo "cada" (valor numérico) y después uno de los intervalos de tiempo disponibles. "Dosis" y "cada" son campos obligatorios, mientras que el intervalo de tiempo se fija en "Horas" por defecto.

- Dosis libre: se trata de una función altamente personalizable que permite seleccionar el número de semanas desde un mínimo de una hasta un máximo de ocho. Para cada semana seleccionada se puede definir hasta un máximo de seis líneas. La dosis se introduce directamente en los campos correspondientes a los días de la semana y es obligatorio introducirla al menos una vez. El campo "Cuando" se puede utilizar para introducir texto libre que indica cuándo se tiene que administrar la dosis especificada en los campos correspondientes.

Quando	L	M	X	J	V	S	D
		4					

- Al marcar el campo **Hora** , aumenta el número de intervalos seleccionables hasta un máximo de veinticuatro y el campo "Cuándo" tiene por defecto el formato *HH:mm*.

Quando	L	M	X	J	V	S	D
00:00		4					
00:00							
00:00							



- A demanda: se puede especificar una "Dosis mínima" y una "Dosis máxima" para la administración en condiciones específicas que se pueden insertar en el campo de texto libre "Condición".

The screenshot shows a software interface for programming a dose. At the top, there is a dropdown menu labeled 'Dosis programada' with 'A demanda' selected. To the right, there is a field for 'Unidad de Medida' with 'ml' selected. Below this, there are two input fields: 'Dosis mín.' and 'Dosis máx.'. Underneath these is a large text area labeled 'Condición'.

- "Todos los días de diálisis": esta pauta indica que las dosis prescritas deben administrarse los días en que se realiza la diálisis. Se puede indicar, como momentos para la administración, la Mañana, la Comida, la Tarde y la Cena.

The screenshot shows the 'Dosis programada' form with 'Todos los días de diálisis' selected in the dropdown menu. The 'Unidad de Medida' is set to 'ml'. Below the menu, there are four columns representing times of day: 'Mañana', 'Comida', 'Por la tarde', and 'Cena'. Each column has a corresponding 'Dosis' input field.

- "Todos los días sin diálisis": esta pauta indica que las dosis prescritas deben administrarse los días en los que no se realiza la diálisis. Se puede indicar, como momentos para la administración, la Mañana, la Comida, la Tarde y la Cena.

The screenshot shows the 'Dosis programada' form with 'Todos los días sin diálisis' selected in the dropdown menu. The 'Unidad de Medida' is set to 'ml'. Below the menu, there are four columns representing times of day: 'Mañana', 'Comida', 'Por la tarde', and 'Cena'. Each column has a corresponding 'Dosis' input field.

- "Texto libre": esta pauta no define una rutina de administración, pero permite al usuario escribir lo que quiera en un campo de texto libre.

- **"Terapia relacionada con diálisis"**: Therapy Support Suite ofrece la posibilidad de elegir entre dos pautas de administración:
  - Dosis semanal para diálisis: este tipo de posología está estrechamente vinculado a los parámetros definidos en la sección "Plan de planificación de tratamiento". Los únicos días para los que se puede introducir una dosis son aquellos para los que ya hay un tratamiento definido en la sección "Plan de planificación de tratamiento".
  - En el caso de una planificación del tratamiento que abarque una sola semana, será posible planificar medicamentos para un máximo de ocho semanas.

Cuando	L	M	X	J	V	S	D
S 1	12 x	12 x	10 x	12 x	8 x	12 x	8 x
S 2	10 x	12 x	11 x	1 x	2 x	5 x	6 x
S 3	12 x	8 x	8 x	12 x	10 x	8 x	6 x
S 4	10 x	12 x	5 x	8 x	4 x	10 x	10 x
S 5	9 x	9 x	11 x	12 x	8 x	8 x	2 x
S 6	12 x	4 x	4 x	2 x	10 x	12 x	5 x

- En el caso de una planificación del tratamiento de dos semanas, el plan de medicaciones podrá abarcar hasta ocho semanas, pero el usuario tiene que definir un número de semanas que sea múltiple de dos.

- Un fondo verde identificará la semana en curso (basándose en la fecha de inicio del plan de planificación de tratamiento) a fin de facilitar al usuario la gestión de las diferentes posologías en el caso de pautas que abarquen varias semanas.

Quando	L	M	X	J	V	S	D
S 1	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S 2	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S 3	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
S 4	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

- Dosis única para diálisis: esta pauta de administración está estrechamente vinculada a los parámetros definidos en la sección "Plan de planificación de tratamiento". La administración depende del número de tratamientos planificados y no de días de tratamiento específicos.

- Pauta mes: en este caso, el usuario puede definir la dosis a administrar una vez al mes si se cumplen determinadas condiciones. Una vez introducido el valor "Dosis", el usuario puede seleccionar en qué tratamiento de diálisis (primero, segundo, tercero, cuarto) de qué semana (primera, segunda, tercera, cuarta, quinta) de los meses seleccionados el medicamento debe administrarse. Si el número de tratamiento de diálisis o el número de semana seleccionados no se produce, el medicamento no será administrado. La primera semana del mes es la primera semana completa de 7 días.

En la parte inferior de la pantalla del tratamiento se encuentra un calendario con las fechas pasadas y futuras de administración del medicamento actual con una ventana para un periodo de cinco meses.

Este calendario mostrará las dosis ya administradas en tratamientos pasados (en verde) y las programadas para el futuro (en amarillo). Pasando el ratón sobre uno de los días destacados, puede verse la dosis administrada/programada.

**Prescripción farmacológica**

Hartley, Sarah Nacimiento 21/05/1957 (65y) Sexo ♀ Cod. 93710 Estado Activo/Hemodiálisis

Prescripción farmacológica [Editar] [Suspender...] [Finalizado...]

! Las instrucciones de prescripción farmacológica y el recálculo de recurrencias aún están pendientes. Los datos textuales que contienen valores numéricos no pueden tener el formato esperado por el idioma del usuario.

Medicamento: Geracox Estado: Activo Próxima administración: 14 feb. 2023 (4 mg)

Lista de Ingredientes Activos: Iradexac

Envases del producto: 10pieces 40mg Injection

Doctor: [ ] Causa: [ ]

Último cambio: 24 feb. 2017 Usuario: Demo User

Inicio: 24 feb. 2017 Finalizar: No definido

Vía de administración: Intramuscular Tipo de medicamento: Diálisis

Horario de administración: [ ]

Instrucciones: Geracox, 10pieces 40mg Injection - Intramuscular 4 mg cada Primero Dialisis de Segundo semana de: Feb., Apr., Jun

Comentario: [ ] Enviar comentario a TMON [ ]

Frecuencia: Regla mes Unidad de Medida: mg

Dosis: 4 Cada Primero Dialisis de Segundo semana de:

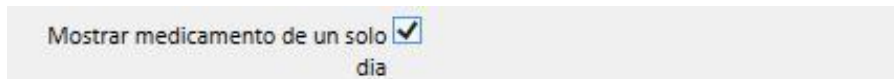
Ene. Feb. Mar. Apr. Mayo Jun. Jul. Ago. Sep. Oct. Nov. Fallecido

agosto							septiembre							octubre							noviembre							diciembre						
lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.
1	2	3	4	5	6	7				1	2	3	4					1	2	1	2	3	4	5	6				1	2	3	4		
8	9	10	11	12	13	14	5	6	7	8	9	10	11	3	4	5	6	7	8	9	7	8	9	10	11	12	13	5	6	7	8	9	10	11
15	16	17	18	19	20	21	12	13	14	15	16	17	18	10	11	12	13	14	15	16	14	15	16	17	18	19	20	12	13	14	15	16	17	18
22	23	24	25	26	27	28	19	20	21	22	23	24	25	17	18	19	20	21	22	23	21	22	23	24	25	26	27	19	20	21	22	23	24	25
29	30	31	26	27	28	29	30	24	25	26	27	28	29	30	28	29	30	26	27	28	29	30	31											

Hoy
  Dosis suministrada
  Dosis planificada

Mostrar medicamentos programados para un solo día

Por defecto, solo aparecen visualizadas las terapias de diálisis "normales". También es posible ver los medicamentos que constituyen terapias farmacológicas prescritas por "Planificación por día"; para ello, hay que desactivar la casilla "Mostrar medicamento de un solo día".



Aparece así la lista de todas las drogas planificadas por día que no pertenecen a la lista de terapias de diálisis.

Visualizar sólo Medicación activa

Mostrar medicamento de un solo día

Estado	Desde	Hasta	Medicamento/Ingrediente Activo	Paquetes	Código ATC
Activo	06 oct. 2011		Mitopep - Nunpan	25 piezas 100mg/ml Capsule	A02BC01
Activo	04 jul. 2013		Fepili - Fascox	5pieces 50ml vials	B03XA01

2 registros encontrados

**Medicación planificación por día**

Estado	Fecha	Medicamento/Ingrediente Activo	Código ATC	Dosis	Nombre del Doctor
Planificado	27 abr. 2020	Adipnaf - Allnuv	B01AB01	5,00	demouser

1 registro encontrado

Haga clic en un artículo de esta lista para ver el día para el cual la prescripción ha sido emitida.

Therapy Support Suite

demouser Pacientes Default Clinic Informes

Brennan, Nicholas [399489]

Brennan, Nicholas Nacimiento 28/10/1962 (57y) Sexo ♂ Cod. 399489 Estado Activo/Hemodiálisis

Prescripción farmacológica

Lista Historial de medicación Línea de tiempo

Terapia regular

Visualizar sólo Medicación activa

Estado	Desde	Hasta	Medicamento/Ingrediente Activo	Paquetes	Código ATC	Dosis
Activo	13 feb. 2017		Adolaf - Allnuv	20pieces 1ml vials	N02BE01	90.00
					N02BE01	210.00
					B03XA01	4.00
					A02BC01	6.00
					B03XA01	30.00

Planificación por día

Fecha: 19 abr. 2020 Turno: Morning Shift

Puesto: Room 4 - Bed 1 Prescripción: Alternative Prescription

Terapia farmacológica

Habilit...	Medicamento/Ingrediente Activo	Dosis y frecuencia	Dosis	Unidad de Medida	Estado
<input checked="" type="checkbox"/>	Fepili - Fascox	2ml Todos tratamiento	12	ml	Activo

Medicación planificación por día

Habilit...	Medicamento/Ingrediente Activo	Dosis	Unidad de Medida	Código ATC	Nombre del Doctor	Último cambio
<input checked="" type="checkbox"/>	Adipnaf - 10pieces 120ml vials	5	ml	B01AB01	demouser	02 abr. 2020

1 registro encontrado

Medicación planificación por día

Estado	Fecha	Medicamento/Ingrediente Activo	Código ATC	Dosis	Nombre del Doctor
Planificado	19 abr. 2020	Adipnaf - Allnuv	B01AB01	5,00	demouser

1 registro encontrado

### 9.3.5.2 HISTORIAL DE MEDICACIÓN

El historial de medicación muestra todos aquellos medicamentos administrados al paciente cuyo estado era "Activo" o "Finalizado" y agrupándolos por principio activo, pero siempre estableciendo la distinción entre los administrados a domicilio y aquellos administrados durante la diálisis. A diferencia de la sección "Lista", los botones "Añadir nuevo..." y "Acción" no están presentes en esta sección. Sin embargo, una vez seleccionado el medicamento, será posible proceder de la manera indicada en la sección "Lista".

Prescripción farmacológica Imprimir

Lista Historial de medicación Línea de tiempo

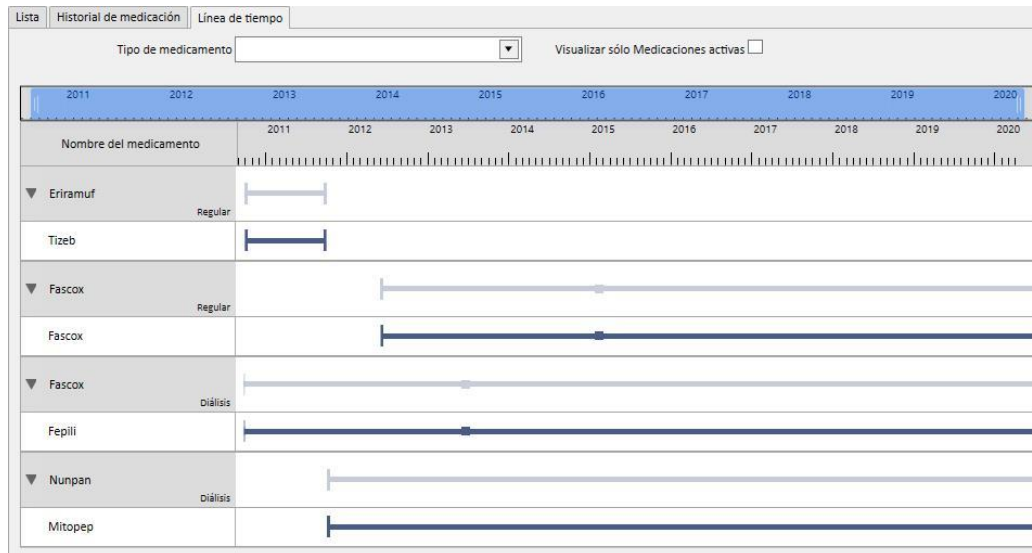
**Historial de medicación**

Eriramuf (Regular) 1							
Estado	Inicio	Finalizar	Medicamento/Ingrediente Activo	Paquetes	Dosis por semana	Dosis y frecuencia	Pró
Finalizado	10 oct. 2010	05 oct. 2011	Tizeb	50pieces 1mg Tablets	-	Mañana//0,5mg Por la tarde//0,5mg Week 1 Mo Jueves Sábado	-
Fascox (Regular) 2							
Estado	Inicio	Finalizar	Medicamento/Ingrediente Activo	Paquetes	Dosis por semana	Dosis y frecuencia	Pró
Activo	11 feb. 2015		Fascox	12 mg Effervescent Tablets	220.00 mg	12 - 0 - 32 - 0 mg Lu Nosotros Jueves Sábado Do	1 A 0 n
Finalizado	01 jun. 2012	10 feb. 2015	Fascox	12 g Effervescent Tablets	-	12 - 0 - 32 - 0 g Lu Nosotros Jueves Sábado Do	-
Fascox (Diálisis) 3							
Estado	Inicio	Finalizar	Medicamento/Ingrediente Activo	Paquetes	Dosis por semana	Dosis y frecuencia	Pró
Activo	04 jul. 2013		Fepili	5pieces 50ml vials	84.00 ml	12 ml Todos tratamiento	1 A
Finalizado	10 oct. 2010	03 jul. 2013	Fepili	5pieces 50ml vials	-	2ml Cada 1 tratamiento	-
Finalizado	05 oct. 2010	09 oct. 2010	Fepili	5pieces 50ml vials	-		-
Nunpan (Diálisis) 1							
Estado	Inicio	Finalizar	Medicamento/Ingrediente Activo	Paquetes	Dosis por semana	Dosis y frecuencia	Pró
Activo	06 oct. 2011		Mitopep	25 pieces 100mg/ml Capsule	59.00 mg/ml	S 1 Lu: 12 Ma: 12 Nosotros: 10 Jueves: 12 Vi: 8 Sábado: 12 Do: 8 mg/ml S 2 Lu: 10 Ma: 12 Nosotros: 11 Jueves: 1 Vi: 2 Sábado: 5 Do: 6 mg/ml Ver más...	1 A

7 registros encontrados

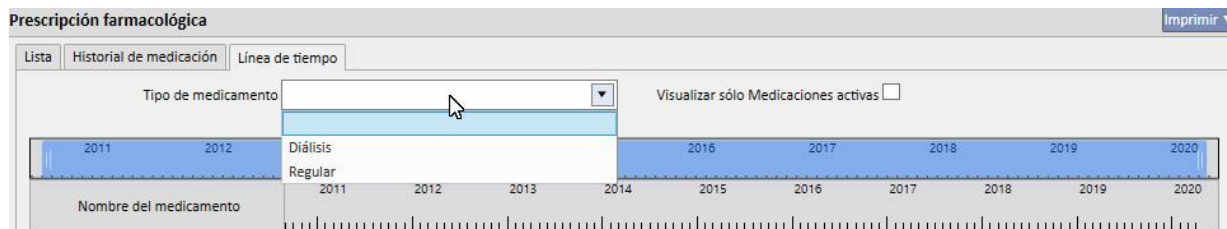
### 9.3.5.3 LÍNEA DE TIEMPO

Esta sección ofrece una representación gráfica de las terapias farmacológicas administradas al paciente. Simplemente reduciendo o aumentando el ancho de la ventana utilizando el ratón en el marco azul, será posible alterar el tamaño de la ventana temporal a fin de poder examinar en detalle un periodo más corto (o más largo).

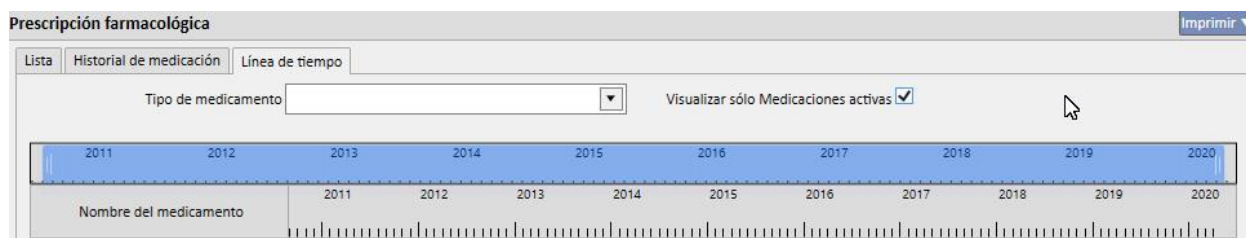


Será posible desplazar la barra azul a izquierda o derecha para examinar todas las fechas disponibles.

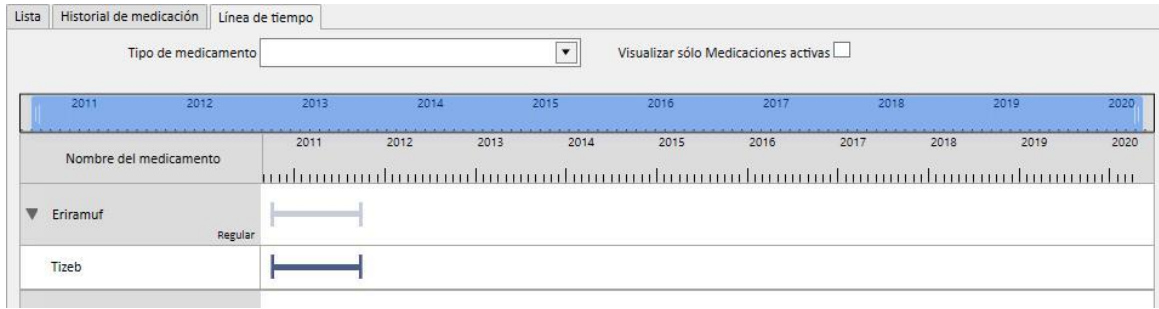
Asimismo, será posible filtrar el tipo de medicamento mediante vía de administración, administración a domicilio o durante diálisis.



Además, será posible excluir de la vista aquellos medicamentos cuyo último estado era "Finalizado".



Los medicamentos están agrupados por ingrediente activo, y aparece indicado dicho ingrediente activo. La selección debe expandirse para ver el nombre comercial del medicamento.



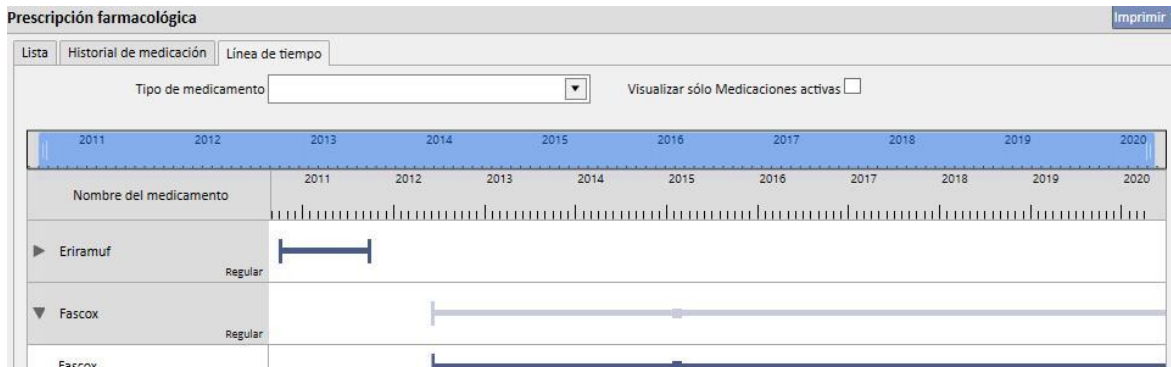
Para medicamentos genéricos, el ingrediente activo siempre aparecerá visualizado.

Una línea continua indica que el paciente está tomando dicho medicamento.

Líneas paralelas vacías indican que el medicamento está actualmente "Suspendido".

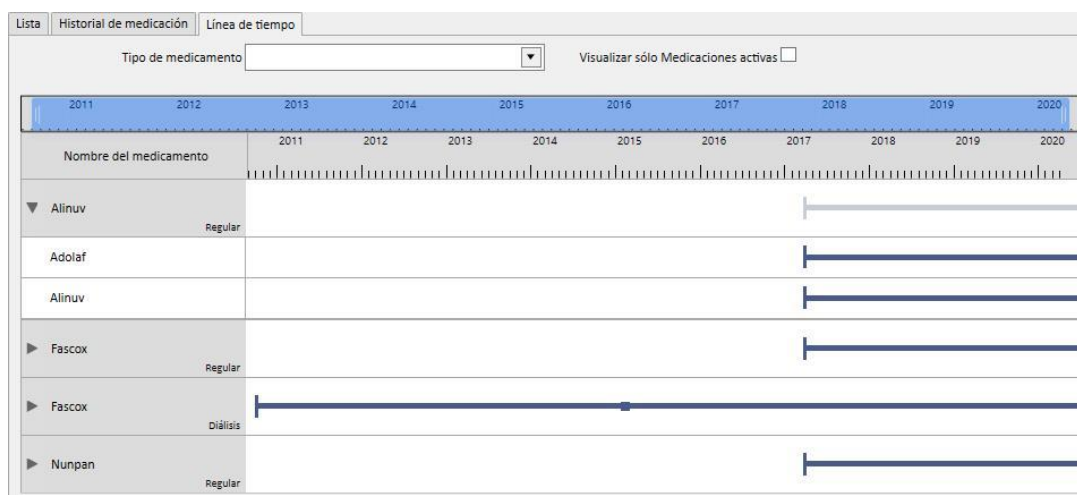
De no mostrarse línea alguna será indicativo de que el medicamento no ha sido administrado ni lo está siendo actualmente.

Al mover el ratón sobre la línea, se muestran el nombre del medicamento y su ingrediente activo, la dosis, las unidades de medida y el tipo de envase (frasco, cápsulas, etc.).





Si el mismo ingrediente activo está prescrito dos o más veces, se indica de la manera siguiente.



### 9.3.5.4 RELACIÓN ENTRE PRESCRIPCIÓN FARMACOLÓGICA Y PLANIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO

Como se menciona en el **apartado 9.3.4.3**, existe una fuerte correlación entre la prescripción farmacológica del tratamiento de diálisis y el plan de planificación del tratamiento. A continuación, veremos en detalle lo que sucede si se modifica el plan de planificación del tratamiento.

**Retirar uno o varios días del plan de planificación del tratamiento:** cuando se guarda un nuevo plan de planificación del tratamiento, aparece el mensaje siguiente que indica que la prescripción de medicamentos necesita ser revisada.



Si se ha especificado un "Grupo de médicos" en la configuración de la clínica, cada miembro de dicho grupo recibirá una mensaje en su bandeja de entrada aconsejándole revisar la terapia farmacológica.

Si se hace clic en cualquier campo del menú de prescripción farmacológica, aparecerá un mensaje de error rojo en la primera línea de la ventana. El estado de las terapias de diálisis que están en estado "Activo" y para las cuales se ha seleccionado una pauta de administración "Dosis diálisis semanal" cambiará a "Para ser revisado"; en la columna "Dosis y frecuencia" aparecerán con una barra sobre ellos los días que ya no están planificados (después del cambio de plan de planificación del tratamiento). Para terapias de diálisis con la pauta "Dosis única para diálisis", el hecho de cambiar el número (o detalle) de los días de programación no tiene ningún impacto.

Terapia relacionada con diálisis Añadir nuevo...

Visualizar sólo Medicación activa  Mostrar medicamento de un solo  día

	Estado	Desde	Hasta	Medicamento/Ingrediente Activo	Paquetes	Código A
	Para ser revisado	06 oct. 2011		Mitopep - Nunpan	25 piezas 100mg/ml Capsule	A02BC01
	Activo	04 jul. 2013		Fepili - Fascox	5pieces 50ml vials	B03XA01

2 registros encontrados

Si un medicamento se encuentra en situación de "Suspendido", permanecerá con este estado ya que no se está suministrando actualmente al paciente. Solo cuando se reactive pasará al estado "Para ser revisado" (a menos que el

usuario haya adaptado la prescripción farmacológica al plan de programación del tratamiento mientras estaba suspendido).

Una vez seleccionado y modificado el medicamento pendiente de revisión, el campo correspondiente al día eliminado aparece resaltado en rojo y la única operación posible en dicho campo consiste en eliminar su contenido.

El medicamento no vuelve a estar activo hasta que el usuario no elimine el día y proceda a guardar los cambios.

**Añadir uno o varios días al plan de programación del tratamiento:** tras guardar la nueva planificación del tratamiento, se mostrará el siguiente mensaje informando al usuario de la necesidad de revisar la prescripción de medicamentos.



De haberse especificado un determinado "Grupo de médicos" durante la etapa de configuración de la clínica, todos los miembros de dicho grupo recibirán un mensaje aconsejándoles revisar la terapia farmacológica.

Si el usuario hace entonces clic en el artículo del menú de prescripción farmacológica, aparece un mensaje resaltado en rojo sobre la barra que se encuentra encima de las tres pestañas. Para aquellos medicamentos cuyo estado está definido como Activo y para los que se han especificado los días de administración, la situación del medicamento ha pasado a indicar "Para ser revisado". Para aquellos medicamentos cuya pauta está establecida por número de tratamientos, las modificaciones en el número de días programados no tendrán efecto alguno.

**Prescripción farmacológica** Imprimir

✖ Algunas prescripciones se han eliminado

Lista | Historial de medicación | Línea de tiempo

**Terapia regular** Imprimir Prescripción... Añadir nuevo...

Visualizar sólo Medicación activa

Estado	Desde	Hasta	Medicamento/Ingrediente Activo	Paquetes	Código ATC
Activo	11 feb. 2015		Fascox	12 mg Effervescent Tablets	B03XA01

1 registro encontrado

---

**Terapia relacionada con diálisis** Añadir nuevo...

Visualizar sólo Medicación activa  Mostrar medicamento de un solo  día

Estado	Desde	Hasta	Medicamento/Ingrediente Activo	Paquetes	Código ATC
Para ser revisado	06 oct. 2011		Mitopep - Nunpan	25 piezas 100mg/ml Capsule	A02BC01
Activo	04 jul. 2013		Fepili - Fascox	5pieces 50ml vials	B03XA01

2 registros encontrados

Si un medicamento se encuentra en situación de "Suspendido", permanecerá en dicha situación, ya que no se está suministrando actualmente al paciente. Solo cuando se reactive pasará al estado "Para ser revisado" (a menos que el usuario haya adaptado la prescripción farmacológica al plan de programación del tratamiento mientras estaba suspendido).

Una vez seleccionado y modificado el medicamento pendiente de revisión, se mostrará un nuevo elemento emergente advirtiéndole de que el medicamento está en estado de revisión, pero que su prescripción farmacológica actual sigue siendo válida, ya que se ha añadido un día y por lo tanto, se solicitará al usuario si desea cambiar su estado a activo.

! **Aviso: 100886**

Esta medicación está pendiente de ser revisada, pero su programación actual aún es válida. ¿Desea activarla?

Sí
No

Haciendo clic en "Sí", el estado del medicamento cambia automáticamente a activo, dejando vacío el campo correspondiente al día añadido. Es entonces responsabilidad del usuario introducir la dosis correcta.

**Prescripción farmacológica**

Aitken Lambert, David Nacimiento 15/08/1952 (70y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

Medicamento: **Mitopep** Estado: Activo Próxima administración: 27 oct. 2022 (2 mg/ml)

Lista de Ingredientes Activos: **Nunpan** Doctor: **Dector**

Envases del producto: **25 piezas 100mg/ml Capsule**

Último cambio: 27 oct. 2022 Usuario: **demouser**

Inicio: 06 oct. 2011 Finalizar: No definido

Vía de administración: **Oral** Tipo de medicamento: Diálisis

Unidad de Medida: mg/ml Fecha inicio de referencia: 10/10/2010

Semanas: 6

Quando	L	M	X	J	V	S	D
S1	12		10	12	8	12	8
S2	10		11	1	2	5	6
S3	12		8	12	10	8	6
S4	10		5	8	4	10	10
S5	9		11	12	8	8	2
S6	12		4	2	10	12	5

Instrucciones: Mitopep, 25 piezas 100mg/ml Capsule - Oral  
 S1 L: 8, M: 12, J: 10, V: 12, S: 8, D: 12 mg/ml  
 S2 L: 6, M: 10, J: 11, V: 1, S: 2, D: 5 mg/ml  
 S3 L: 6, M: 12, J: 8, V: 12, S: 10, D: 8 mg/ml  
 S4 L: 10, M: 10, J: 5, V: 8, S: 4, D: 10 mg/ml  
 S5 L: 2, M: 9, J: 11, V: 12, S: 8, D: 8 mg/ml  
 S6 L: 5, M: 12, J: 4, V: 2, S: 10, D: 12 mg/ml

Comentario:

Enviar comentario a TMON:

Legend: Hoy (blue), Dosis suministrada (green), Dosis planificada (yellow)

Calendar view: agosto, septiembre, octubre, noviembre, diciembre

**Movimiento de días dentro del plan de programación del tratamiento, pero sin cambiar el número de días:** cuando se guarda la nueva planificación del tratamiento, aparece el mensaje siguiente para preguntarle al usuario si desea cambiar la prescripción farmacológica.

**Aviso: 100957**

Usted ha seleccionado una combinación recurso/puesto sin disponibilidad

**Aceptar**

Haciendo clic en "No", las terapias farmacológicas afectadas por la modificación pasarán al estado "Para ser revisado" y será responsabilidad del usuario organizar las terapias manualmente a través de la opción Prescripción farmacológica presente en la opción del menú.

Haciendo clic en "Sí", Therapy Support Suite abre una nueva ventana que propone una organización predeterminada de la nueva prescripción farmacológica. Será responsabilidad del usuario aceptarla tal cual o modificarla según sea necesario. Por último, haciendo clic en "Aceptar", el medicamento pasará al estado "Activo". Haciendo clic en "Cancelar", el estado del medicamento permanecerá como "Para ser revisado".

**Revisión de la Prescripción farmacológica**

Los cambios realizados en la Planificación del paciente, hacen a esta Prescripción farmacologica no valida:

Medicamento: Mitopep

Unidad de Medida: mg/ml  
Fecha inicio de referencia: 10/10/2010

Dosis programada Dosis de Diálisis semanal

Semanas: 6

Cuando	L	M	X	J	V	S	D
S 1		12		12		12	
S 2		12		1			
S 3				12			
S 4		12					
S 5				12			
S 6						12	

Abajo se propone una modificación automática para la programación de la medicación. Revise la propuesta y grabe la nueva programación. Si pulsa botón "Cancelar" la medicación quedará en estado "Pendiente de revisar".

Unidad de Medida: mg/ml  
Fecha inicio de referencia: 10/10/2010

Dosis programada Dosis de Diálisis semanal

Semanas: 6

Cuando	L	M	X	J	V	S	D
S 1			12	12		12	
S 2			12	1			
S 3				12			
S 4			12				
S 5				12			

Aceptar Cancelar

El sistema abrirá una ventana para cada uno de los medicamentos afectados por la modificación efectuada al plan de programación del tratamiento.

### 9.3.5.5 RELACIÓN ENTRE PRESCRIPCIÓN FARMACOLÓGICA Y PLAN DE PLANIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO

Cuando se crea un plan de planificación de tratamiento para el futuro, las terapias farmacológicas con pauta "Dosis diálisis semanal" solo pasan a "Para ser revisado" si la nueva planificación cambia el patrón actual y solo si se ha alcanzado el número de días programados en los "parámetros de configuración" de los datos maestros.

Cuando se abren las terapias farmacológicas en estado "Para ser revisado", se observa que la pauta de administración en la sección "Dosis programada" es diferente para el plan de tratamiento actual y para cada uno de los planes programados creados en el menú del plan de planificación del tratamiento.



#### Nota

El médico recibirá un mensaje de aviso cada vez que sucede lo siguiente:

Un medicamento recetado pueda interactuar con un medicamento ya administrado.

El paciente sea alérgico a uno o varios ingredientes activos de un determinado medicamento.

Se ha recetado un principio activo que el paciente ya está tomando.

Se ha modificado el catálogo de medicación.



### 9.3.5.6 CAMBIO DE DOSIS PLANIFICADO

Se puede planificar una pauta de administración para el futuro para terapias activas utilizando el botón "Planificar un cambio de dosis" como se muestra en la imagen siguiente.

Terapia relacionada con diálisis Añadir nuevo...

Visualizar sólo Medicación activa  Mostrar medicamento de un solo día

Prescripción y frecuencia	Próxima administración	Nombre del Doctor	Comentario	Acción
S 1 Do: 8 Lu: 12 Ma: 12 Nosotros: 10 Jueves: 12 Vi: 8 Sábado: 12 mg/ml S 2 Do: 6 Lu: 10 Ma: 12 Nosotros: 11 Jueves: 1 Vi: 2 Sábado: 5 mg/ml Ver más...	1 Abr 2020 (5 mg/ml)	Doctor		Suspender... <b>Planificar un cambio de dosis</b>
12 ml Todos tratamiento	1 Abr 2020 (12 ml)	Doctor		Suspender... <b>Planificar un cambio de dosis</b>

2 registros encontrados

Entonces se abre una ventana emergente donde es posible especificar la nueva pauta de administración, la fecha en la que el cambio de dosis surtirá efecto para el medicamento en cuestión y añadir un comentario. Este último campo tomará el valor presente en la última versión activa de la prescripción.

**Cambio de dosis planificado** X

Medicamento:

Lista de Ingredientes Activos:

Inicio:

Próxima administración:

Dosis programada:  Unidad de Medida:

Fecha inicio de referencia:

Semanas:

Quando	L	M	X	J	V	S	D
S 1		45 X		45 X		45 X	

Comentario:

Una vez que se ha introducido toda la información, haciendo clic en "Aceptar" el usuario crea el cambio de dosis y modifica la terapia farmacológica de la forma siguiente:

La terapia activa para la cual se ha planificado el cambio de dosis tiene asignada una fecha de finalización, que es la misma que la de inicio del cambio de dosis creado anteriormente menos un día.

Una nueva terapia farmacológica para el mismo medicamento se crea con estado "Planificado" con los datos introducidos previamente.

Terapia relacionada con diálisis Añadir nuevo...

Visualizar sólo Medicación activa  Mostrar medicamento de un solo día

	Estado	Desde	Hasta	Medicamento/Ingrediente Activo	Paquetes	Código A
	Activo	06 oct. 2011		Mitopep - Nunpan	25 piezas 100mg/ml Capsule	A02BC01
	Activo	04 jul. 2013	07 abr. 2020	Fepili - Fascox	5pieces 50ml vials	B03XA01
	Planificado	08 abr. 2020		Fepili - Fascox	5pieces 50ml vials	B03XA01

3 registros encontrados

### 9.3.5.7 ENVIAR TERAPIA FARMACOLÓGICA A THERAPY MONITOR

Si el Therapy Support Suite está conectado al Therapy Monitor y se inicia una nueva sesión en el Therapy Monitor, por normal general se envía la siguiente terapia farmacológica al Therapy Monitor:

- **Terapia de diálisis:** se envían todas las prescripciones de diálisis en estado "activo" o "para ser revisado" que se necesitan para la fecha indicada, excepto aquellas marcadas como "a demanda" (estando completado el campo "tiempo de entrega" con el valor "a demanda").
- **Terapia regular:** todas las prescripciones regulares activas son enviadas pero no pueden ser aceptadas por Therapy Monitor, excepto aquellas marcadas como "a demanda" (con el campo "Dosis programada" completado con el valor "A demanda"), que puede pasarse si así se especifica en los "Parámetros de configuración" de la sección "Datos maestros" (véase el apartado 4.1.1 del "Manual de Servicio").
- **Terapia a demanda:** ambas terapias descritas en los puntos anteriores son enviadas en la categoría "A demanda", precisamente cuando están marcados como "a demanda".

Ejemplo de terapia regular marcada como "a demanda":



Ejemplo de terapia intradialítica marcada como "a demanda":

**Prescripción farmacológica**

Aitken Lambert, David Nacimiento 15/08/1952 (70y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

Las instrucciones de prescripción farmacológica y el recálculo de recurrencias aún están pendientes. Los datos textuales que contienen valores numéricos no pueden tener el formato esperado por el idioma del usuario.

Medicamento: **Fepili** Estado: Activo Próxima administración: 27 oct. 2022 (12 ml)

Lista de Ingredientes Activos: **Fascox** Doctor: **Doctor**

Envases del producto: **Splices 50ml vials** Causa: **Causa**

Dosis programada: **Dosis única para Diálisis** Unidad de Medida: **ml** Último cambio: 27 oct. 2022 Usuario: **nurse1**

Dosis: **12** Cada: **Todos** Tratamientos programados: **12 ml Todos Tratamientos** Inicio: 04/07/2013 Finalizar: dd/mm/yyyy

Vía de administración: **Oral** Tipo de medicamento: **Diálisis** Hora de administración: **A demanda**

Instrucciones: **Fepili, Splices 50ml vials - Oral** Ver dosis y piezas   
**12 ml Todos Tratamientos**  
**A demanda**

Comentario:  Enviar comentario a TMON

Legend: Hoy (blue), Dosis suministrada (green), Dosis planificada (yellow)

agosto							septiembre							octubre							noviembre							diciembre						
lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.
1	2	3	4	5	6	7	5	6	7	8	9	10	11	3	4	5	6	7	8	9	1	2	3	4	5	6	7	1	2	3	4	5	6	7
8	9	10	11	12	13	14	12	13	14	15	16	17	18	10	11	12	13	14	15	16	7	8	9	10	11	12	13	5	6	7	8	9	10	11
15	16	17	18	19	20	21	19	20	21	22	23	24	25	17	18	19	20	21	22	23	14	15	16	17	18	19	20	12	13	14	15	16	17	18
22	23	24	25	26	27	28	26	27	28	29	30	24	25	26	27	28	29	30	21	22	23	24	25	26	27	19	20	21	22	23	24	25		
29	30	31											31	28	29	30								26	27	28	29	30	31					

Para más información, véase el apartado 3.7.

Algunas notas sobre el envío de la prescripción de medicamento al Therapy Monitor:

- Marcando la casilla “enviar comentario a TMON” en los detalles de la terapia en sí, ese comentario se concatenará con la descripción de la descripción farmacológica enviada al Therapy Monitor.

Si la descripción de la terapia farmacológica excede el número máximo de caracteres previsto por Therapy Monitor, el carácter especial [\*] se colocará al principio de la descripción para alertar al usuario sobre la posible pérdida de información.

### 9.3.6 MENSAJES

"Mensajes" es una lista de instrucciones que se puede enviar a Therapy Monitor para permitir la ejecución de procedimientos sobre el paciente durante los tratamientos de diálisis. Estas operaciones no están incluidas en la prescripción de diálisis.

### 9.3.6.1 VISTA DE MENSAJES DEL PACIENTE

Haciendo clic en "Mensajes" desde el menú paciente se muestran todos los avisos médicos asociados al paciente.

Status	Mensaje	Desde	Hasta	Programado	Próxima fecha program...	Nc
Activo	Check blood pressure at dialysis end"	13 feb. 2017		Cada semana Conectado Primero Diálisis	5 Abr 2020	
Activo	Need Potassium at dialysis end	14 sep. 2011		Cada Todos Tratamiento programado	1 Abr 2020	

Esta vista permite a los usuarios, utilizando el filtro "Visualizar solo avisos médicos activos", ver todos los avisos médicos o solo los que están activos.

Los mensajes están activos si tienen su fecha de inicio en el pasado y la de fin ausente o futura.

Los avisos médicos activos pueden suspenderse indicando la fecha de inicio de suspensión. Cuando un aviso médicos está suspendido, el mensaje no se enviará al Therapy Monitor aunque la pauta sea válida.

El usuario puede eliminar suspensiones si la fecha de inicio del periodo de suspensión está en el futuro. Los avisos médicos suspendidos pueden reactivarse. La fecha de reactivación podrá estar en el futuro.

Los mensajes con fecha de inicio en el futuro se encuentran en estado "Planificado". Cuando se alcance la fecha de inicio, se activarán automáticamente.

Cuando se alcanza la fecha de fin de validez, el mensaje finalizará automáticamente y ya no se podrá enviar el mensaje a Therapy Monitor.

Se podrán aplicar suspensiones directamente a partir de la lista de mensajes utilizando los botones de la columna "Acción" o abriendo el mensaje individual.

Se puede crear un nuevo mensaje haciendo clic en el botón "Nuevo...".

Los mensajes con el campo "Válido para tratamientos no planificados" seleccionado serán vinculados a todos los tratamientos recibidos por el paciente, incluso aquellos no planificados según el plan semanal del paciente. La visualización de la lista de todos los mensajes válidos del paciente variará del resto con una imagen de una flecha doble colocada por defecto al principio de la línea.

## 9.3.6.2 CREAR UN NUEVO MENSAJE

Cuando se guarda un mensaje, los campos **Usuario** y **Último cambio** se completan con el nombre del usuario que ha realizado la operación y la fecha de cambio:

La **Fecha de inicio** y la **Fecha de fin** indican el periodo de validez del mensaje. El **Estado** depende de los valores de estas dos fechas y de si hay alguna suspensión presente.

La **Próxima fecha** solo aparece si el mensaje se encuentra en estado **Activo** o **Planificado**. También aparece un valor en este campo para los mensajes que están suspendidos pero que ya tienen introducida una fecha de futura de reactivación. En este campo se indica el momento de la próxima transmisión de un aviso médico.

El **Mensaje** es el contenido que va a ser transmitido al Therapy Monitor e incluye las instrucciones a llevar a cabo sobre el paciente.

La **Pauta** establece las sesiones de diálisis en las cuales los avisos médicos tienen que ser enviados.

#### Nota



Para ayudar al usuario a completar correctamente los campos, Therapy Support Suite facilita avisos explicativos paso a paso de esta sección.

Deberá completar los campos editables para activar los de solo lectura.

## Pautas

Se envía un mensaje a Therapy Monitor cuando está activo y su pauta está cumplida, es decir, cuando la recurrencia calculada corresponde a la ejecución de un tratamiento (los mensajes válidos para tratamientos no planificados siempre se envían).

Como se ha mencionado, el campo "Válido para tratamientos no planificados" sustituye cualquier tipo de pauta y oculta la posibilidad de seleccionar alguna de ella.

Cuando se define un mensaje, si el campo no ha sido comprobado, una de las cinco pautas disponibles debería ser seleccionada y configuradas

- **Pauta cada tratamiento:** El mensaje se envía a Therapy Monitor contando las sesiones de diálisis planificadas del paciente. El mensaje puede enviarse a cada tratamiento, cada dos tratamientos, cada tres, y así hasta seis tratamientos. Por convención, durante la creación de un mensaje, el primer tratamiento programado después de la activación del mensaje cumple la pauta.
- **Pauta fechas específicas:** El mensaje se envía a Therapy Monitor cuando el tratamiento se administra en las fechas indicadas. Si en tales fechas no se administra ningún tratamiento, el mensaje será enviado durante primer tratamiento disponible después de dicha fecha.
- **Pauta días de la semana:** Pauta basada sobre un patrón de una a ocho semanas. El usuario puede especificar los días de cada semana en los que se enviará el mensaje. Si no se administra ningún tratamiento los días especificados en esta pauta, el mensaje será enviado durante el primer tratamiento disponible después de la fecha prevista.
- **Pauta mes:** La pauta mensual especifica los meses en los que el mensaje debe ser enviado. Las casillas combinadas permiten al usuario seleccionar la semana del mes y, más precisamente incluso, el tratamiento. En el recuento se incluyen las excepciones a las sesiones de diálisis semanales para decidir si el mensaje tiene que enviarse o no a Therapy Monitor.
- **Pauta semanal:** la pauta semanal especifica cada cuántas semanas el mensaje se envía a Therapy Monitor. Puesto que un paciente suele tener más de un tratamiento a la semana, el usuario puede especificar el tratamiento de la semana durante el cual el mensaje será enviado. La primera semana del año actual se toma como referencia para el inicio de la programación. Esta semana será la primera que se considere válida para el envío del aviso. La primera semana varía según el calendario regional. Si hay excepciones a las sesiones de diálisis, se tomarán en cuenta para los fines de cálculo de la sesión semanal en la que se envía el mensaje.

### 9.3.6.3 RELACIONES CON THERAPY MONITOR

Si un Therapy Monitor está conectado a la TSS, estos campos se transfieren a la sección "Mensajes" de Therapy Monitor y pueden ser comprobados por el personal médico.

Therapy Monitor solo mostrará los mensajes en los que la programación corresponde al intervalo fijado por la pauta. Para la definición de las pautas, consulte la sección "Pautas".

Al final del tratamiento, estos campos se transfieren al TSS y pueden visualizarse en las áreas correspondientes al Paciente, Datos del tratamiento, dXp y Mensajes de dXp. Estos mensajes no son obligatorios. Por lo tanto, será posible cerrar el tratamiento incluso cuando los mensajes no se hayan revisados. También pueden ser enviados de Therapy Monitor a TSS.

### 9.3.7 TRATAMIENTOS

Esta sección contiene información completa sobre los procedimientos de tratamiento correspondientes al paciente seleccionado.

Al acceder a esta sección, la primera ventana muestra todas las sesiones de diálisis recibidas por el paciente el mes anterior, así como un gráfico con el historial evolutivo de los pesos de prediálisis y postdiálisis. Será posible modificar el intervalo de fechas.

Haciendo clic en un tratamiento, el usuario puede ver el historial médico del paciente. Estos datos se completarán automáticamente cuando esté activa la conexión con el Therapy Monitor.

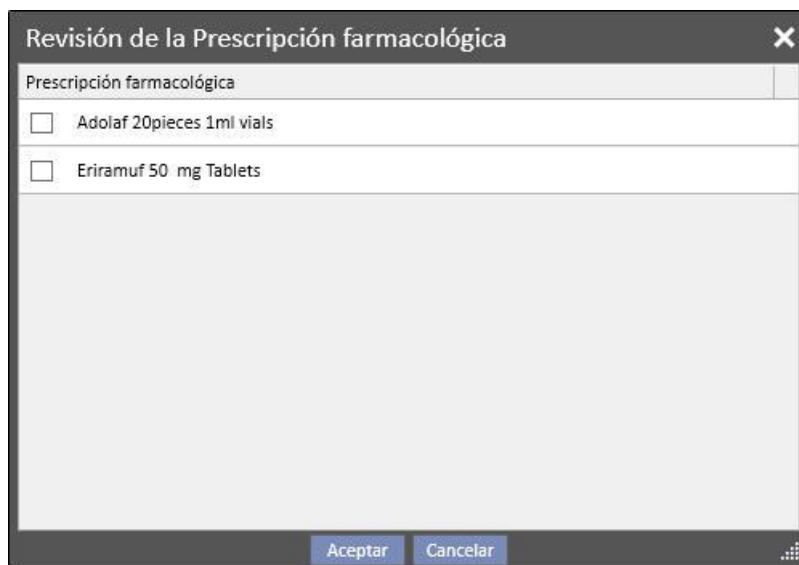
The screenshot shows the 'Tratamientos HD' section for patient David Lambert. At the top, there are buttons for 'Nuevo', 'Exportar a Excel', and 'Imprimir'. Below these are date pickers for 'Desde' (29/02/2020) and 'Fecha' (31/03/2020). A table on the left lists various parameters:

Nombre Pauta	
Versión	
Nombre	
Estado	
Turno	
Peso Seco	Kg
Peso Pre	Kg
Peso Post	Kg
porcentaje del peso ganado	%
Total UF	ml
TAS/TAD Pre	
TAS/TAD Post	
Pulso Pre	bpm
Pulso Post	bpm
¿Buena Sesión?	

The main content area displays a message: 'No se ha encontrado registro con el parámetro de valores: Desde = 29 feb. 2020 Fecha = 31 mar. 2020'. Below this, a graph area shows 'No hay datos en este intervalo'.

Para crear manualmente un tratamiento HD, sencillamente debe hacerse clic en el botón **Nuevo** de la sección **Tratamiento**.

Dependiendo del estado de la terapia farmacológica del paciente, de los tratamientos ya administrados para el paciente y de la planificación específica de su tratamiento, el usuario podrá ver una ventana en la que podrá seleccionar la terapia farmacológica a asociar con el tratamiento en curso de creación.



Casos en los que el elemento emergente de selección de la terapia farmacológica aparece durante la creación de un nuevo tratamiento:

Un tratamiento ya existe para el paciente para el mismo día: en este caso, el elemento emergente muestra todos los medicamentos administrados en el anterior tratamiento y las terapias farmacológicas de diálisis en "Activo" y "Para ser revisado" que no están en la primera lista.

No hay tratamiento previsto para el día en el cual el usuario está creando el tratamiento: en tal caso, el sistema propone todas las terapias farmacológicas de diálisis en estado "Activo" y "Para ser revisado" para el paciente en cuestión.


Un plan de tratamiento (estándar) está presente para el día en el cual el usuario está creando el tratamiento: el sistema propone todas las terapias farmacológicas de diálisis en estado "Para ser revisado" cuya pauta de administración no especifica la dosis para el día en cuestión.

Está presente una "Planificación para un solo día": el sistema propone todas las terapias farmacológicas de diálisis en estado "Para ser revisado" que no hayan sido asociadas al plan.

Está presente una planificación para el día en el cual el usuario está creando el tratamiento, pero es el resultado de arrastrar y pegar una planificación a través de la "Planificador de clínicas HD". En este caso aparecen todas las terapias de diálisis en estado "Activo" y "Para ser revisado".

Cualquiera de estas terapias seleccionadas se añade a la tabla de "Asistencia paciente/Medicamentos prescritos" con dosis "[?]", lo cual indica que el sistema no puede calcular la dosis a administrar en la fase de creación, y por lo tanto el usuario tiene que especificarla.


Si el tratamiento ha sido creado por Therapy Monitor, el elemento emergente no puede visualizarse, y por lo tanto todas las terapias farmacológicas propuestas de acuerdo con las pautas indicadas se introducen automáticamente en la tabla de "Asistencia paciente/Medicamentos prescritos" con dosis "[?]" y son enviadas directamente al Therapy Monitor. Será obligación del usuario de Therapy Monitor especificar la dosis.

Cuando un tratamiento se encuentra "Completado", este se cierra haciendo clic en el botón . El tratamiento puede alcanzar este estado en dos casos, es decir, cuando el valor del "peso postdiálisis" está presente o cuando el valor de "hora de finalización de la sesión" está presente. Para decidir cuál de los dos campos debe tenerse en cuenta, es el usuario (con un rol de Administrador de la clínica) quien puede elegir la lógica a seguir para cerrar un tratamiento en la sección "Parámetros de configuración" de la sección "Datos maestros" (véase el apartado 4.1.1 del "Manual de Servicio").

La generación automática de informes en formato PDF puede asociarse con el cierre. Específicamente, serán evaluadas las expresiones (véase el apartado 4.2.8 del "Manual de Servicio") definidas en la sección "Configuración para exportar PDF" (véase la sección 4.2.6 del "Manual de Servicio") habilitadas y válidas para la clínica actual.


Si el tratamiento cumple los criterios de la expresión, el informe asociado a la expresión cuyos criterios se cumplen será generado automáticamente. Dependiendo de la configuración, el informe podrá ser exportado a través de sistema de archivos o enviado por cDL.

Los informes PDF creados se pueden consultar en la sección "Exportar PDF" (véase el apartado 4.2.7 del "Manual de Servicio").

Cuando el tratamiento se encuentra en el estado "Cerrado", sus datos ya no se pueden editar. Pulse el botón  para "Reabrir" el tratamiento: entonces sus datos podrán editarse nuevamente.

Si se ha configurado la generación automática de informes en formato PDF y se ha habilitado la opción "Deshacer sistema de archivos" en Herramientas avanzadas, durante la fase de "Reabrir" el tratamiento, el archivo PDF vinculado al tratamiento reabierto será eliminado/renombrado (según la acción configurada en Herramientas avanzadas).

Si el último tratamiento en fecha para el paciente administrado en los últimos 2 días está en estado "Nuevo" o "En progreso", aparece el siguiente mensaje de advertencia.


 Tratamiento en progreso - Favor de considerar que cualquier cambio/adición no será aplicado al tratamiento en progreso

En las secciones:

- Acceso vascular.
- Prescripción de tratamiento.
- Lista de verificación.
- Prescripción farmacológica
- Avisos médicos
- Prueba de laboratorio
- A continuación, se incluyen descripciones de todas las subsecciones de **Tratamiento**.


### 9.3.7.1 INFORMACIÓN GENERAL

Esta sección incluye toda la información obtenida a partir de la prescripción del médico, a excepción de los siguientes campos:

Datos Generales	Consumibles utilizados	Agente Anticoagulante	Sesión	dXp
<b>Información general</b>				
Estado	Completado	Dispositivo	FMC5008 FMC5008001	
Modificado por		Cambio del Dispositivo		
<b>Información de la Sesión</b>				
Turno de la clínica	Morning Shift 7:15 12:00	Puesto	Room 2 - Bed 1	
sesión responsable		Hora de confirmación de sesión		
responsable del tratamiento		Hora de confirmación del tratamiento		
Sesión cerrada por		Aceptado por el médico	<input type="checkbox"/>	
<b>Información detallada</b>				
Tipo de tratamiento	2 Cronic	Categoría de tratamiento	3 HDF - Online	
Duración	04:00	Frecuencia	3 Días / Semana	
Ingesta de líquidos		Tara estimada		
Peso Seco	58,7 Kg			
<b>Acceso Vascular</b>				
Acceso Vascular	Fistula Húmeromediana Iada. 	Acceso vascular modificado en TMon		
<b>Alergias (Vista general)</b>				
Lista de alergias				
<input type="checkbox"/>	Fecha	Tipo de alergia	Especificación del tipo de alergia	Detalles
	06 mar. 2015	Alimentos		
	feb. 2007	Medicamentosas	(Eriramuf)	
2 registros encontrados				

- **Estado:** campo de solo lectura que muestra el estado del tratamiento (nuevo, en progreso o completado)
- **Modificado por el enfermero:** campo de solo lectura que indica el último usuario que modificó el tratamiento y la hora de modificación.
- **Turno de la clínica:** este campo indica el turno al que se hace referencia en la programación del tratamiento. El usuario podrá modificar estos valores.
- **Planificador de puestos:** muestra el puesto al que se hace referencia en la programación del tratamiento. El usuario podrá modificar estos valores.
- **Nombre de prescripción:** este campo indica el nombre de la prescripción en la que se basa el tratamiento. El usuario podrá modificar estos valores si lo desea.
- **Dispositivo:** Esta lista personalizada permite al usuario indicar el dispositivo en el que se trata al paciente.

### 9.3.7.2 PRODUCTOS CONSUMIBLES UTILIZADOS

esta sección contiene información relacionada con el uso de productos consumibles durante el tratamiento. Es posible añadir nuevos consumibles haciendo clic en el botón  o editando información como:

- **Nombre de producto:** este campo permite seleccionar un producto mostrando su nombre.
- **Categoría:** para productos que pueden tener más de una categoría, muestra la categoría de producto a la que pertenecen. Este campo es de solo lectura y se completa automáticamente como resultado de seleccionar un producto mediante el campo descrito en el párrafo anterior.
- **Código de lote:** contiene el código de lote al que pertenece el producto.



- **Número de artículo:** contiene el número de serie del producto.
- **Fecha de expiración:** contiene la fecha de caducidad del producto.
- **Estado:** contiene información sobre el uso del producto durante el tratamiento, si ha sido rechazado, si ha sido utilizado como una prescripción o si se ha añadido manualmente seleccionándolo del catálogo.
- **Responsable y hora de confirmación:** estos dos campos contienen información sobre quién ha cambiado la información de lanzamiento al producto y cuándo se ha realizado el cambio.

Dializador						
Dializador	Código del lote	Número de artículo	Fecha de expiración	Estado	Responsable	Hora de confirmación
FX 1000	33244	33244	06/05/2022	Administrado según lo prescrito	demouser	01/04/2020 13:13

### 9.3.7.3 AGENTE ANTICOAGULANTE

Esta sección es una copia de la pestaña Agente anticoagulante definida en la prescripción de hemodiálisis del paciente. El usuario podrá modificar/añadir valores.

Datos Generales	Consumibles utilizados	Agente Anticoagulante	Sesión	dXp
<b>Agente Anticoagulante</b>				
<b>Manual</b>				
Medicamento		Tizeb - 50pieces 1mg Tablets 50pieces 1mg Tablets		
Vía de administración		Intramuscular		
Factor de dilución		250 IU/ml		
Bolo		1000 IU		
Bolo en ml		4,00 ml		
<b>Bolos adicionales</b>				
Usar bolo adicional		<input type="checkbox"/>		
Manual completo		1000,00 IU		
<b>Auto</b>				
Medicamento		Adipnaf - 10pieces 120ml vials 10pieces 120ml vials		
Vía de administración		Intramuscular		
Factor de dilución		250 IU/ml		
Bolo		1500 IU		
Bolo en ml		6,0 ml		
tasa		750,00 IU/h		
Velocidad en ml/h		3,0 ml/h		
¿Cuántos minutos antes de acabar la sesión de HD se para la bomba de heparina?		0 min		
Cantidad total y bolo inicial		3000,0 IU		
Total auto		4500,0 IU		
Total		5500,00 IU		

### 9.3.7.4 INFORMACIÓN DEL TRATAMIENTO

Esta pestaña incluye varios datos recogidos durante el tratamiento, desde las constantes vitales del paciente hasta la información recogida durante la desinfección inicial del dispositivo.

La información de tratamiento está clasificada y se visualiza por varios grupos, en función de cuándo se recopilaron los datos. El primer grupo incluye todas las mediciones efectuadas antes de iniciar el tratamiento, mientras que la información incluida en la parte inferior de la pestaña corresponde a las efectuadas una vez completado el tratamiento.

La sesión de tratamiento incluye información recopilada exclusivamente durante la ejecución del tratamiento; por ejemplo, los valores de las constantes vitales del paciente y todas las mediciones efectuadas minuto a minuto por el dispositivo de diálisis (véase el apartado "detalles del ciclo de tratamiento" que se incluye a continuación).

Datos Generales		Consumibles utilizados		Agente Anticoagulante		Sesión		dXp		Ajustes de los dispositivos de diálisis		Asistencia		Más Información		Servicios médicos							
<b>Datos Prediálisis</b>																							
Pulso Pre		70 bpm						Glucosa Pre															
TAS/TAD Pre-diálisis		146 / 79 mmHg																					
<b>Peso previo y posterior</b>																							
Peso Pre		65,00 Kg						Peso Post		62,00 Kg													
Peso objetivo		63,00 Kg						Ingesta real		1,00 Kg													
Peso a perder		-0,20 Kg						Ganancia del peso		-19,10 Kg													
porcentaje del peso ganado		-29,38 %																					
<b>Sesión de diálisis</b>																							
Detalles Sesión de Diálisis						Seleccione para ver el detalle de las sesiones						Pruebas de laboratorio relacionadas						Haga clic para ver las pruebas de laboratorio.					
<b>Datos de la sesión de diálisis</b>																							
Hora	TAS mmHg	TAD mmHg	TAM mmHg	Pulso	Arritmia	Posición	Cuando	Cambio temperatura corporal °C	PV mmHg	Presión arterial mmHg	PTM mmHg	Recirculación %	Tasa UF ml/h	Volumen UF ml	Flujo de sustitución ml/min	Flujo							
01 abr. 2020 11:56	146	79	107	70	No	Tumbado	Pre-Tratamiento																
01 abr. 2020 12:02	139	79	100	65	No	Tumbado	Durante el tratamiento																
01 abr. 2020 13:02	127	76	93	63	No	Tumbado	Durante el tratamiento	-0,48															
01 abr. 2020 14:02	124	68	92	63	No	Tumbado	Durante el tratamiento	-0,47															
01 abr. 2020 15:03	138	74	99	61	No	Tumbado	Durante el tratamiento	-0,29															
01 abr. 2020 16:05	137	74	102	62	No	Tumbado	Durante el tratamiento	-0,35															
01 abr. 2020 16:15	131	68	101	62	No	Tumbado	Durante el tratamiento	-0,03															
01 abr. 2020 17:15	130	72	101	65	No	Tumbado	Durante el tratamiento	-0,20															
01 abr. 2020 17:30	135	72	102	62	No	Tumbado	Durante el tratamiento	-0,15															
01 abr. 2020 17:40																							

Si Therapy Monitor 2.x y sus correspondientes complementos están instalados, se muestra un botón denominado **Detalles de la sesión** en el cuadro de "Pesos intradiálisis". Haciendo clic en dicho botón se abrirá un elemento emergente con información acerca del **Ciclo de tratamiento**.

#### Nota



Los indicadores Kt/V en el grupo de información postdiálisis contienen valores Kt/V en función de las pruebas de laboratorio relativas a la sesión. Estas fórmulas se completan automáticamente cuando al menos una prueba de laboratorio más reciente que la fecha de tratamiento y con valores de urea incluidos se importa en la sección de pruebas de laboratorio.

## Detalles sesión de diálisis

Esta sección es particularmente importante, ya que incluye todos los datos recogidos por el dispositivo de diálisis durante la sesión de tratamiento. Para consultar estos datos en más detalles, el usuario tiene que crear consultas específicas a través del menú **Gestión Tratamientos HD** de Therapy Support Suite. De esta forma, el usuario puede crear una lista de consultas predefinidas para poder visualizar diferentes datos durante la sesión de tratamiento y poder visualizar los datos en tabla o gráficos.

The screenshot displays the Therapy Support Suite interface for patient David Lambert. The main window shows session details for a dialysis treatment on 20 Nov. 2010 at 14:58. A pop-up window titled 'Detalles Sesión de Diálisis' is open, showing a table of session details.

Seleccionar una Query:	Sesion details demo			
Query:	Presión arterial mmHg	PV mmHg	PTM mmHg	Flujo de la diálisis ml/min
20 nov. 2010 17:27	-35,0	-5,0	55,00	100,0
20 nov. 2010 19:00	-35,0	-5,0	55,00	500,0
20 nov. 2010 20:17	85,0	-15,0	25,00	500,0
20 nov. 2010 16:27	-35,0	-5,0	55,00	100,0
20 nov. 2010 19:46	-35,0	-5,0	55,00	500,0

Below the pop-up, the main window shows a table of dialysis session data:

Datos de la sesión de diálisis			
Hora	TAS mmHg	TAD mmHg	TAD mmHg
20 nov. 2010 15:23	132	111	111
20 nov. 2010 15:24	125	66	81
20 nov. 2010 15:29	135	69	94
20 nov. 2010 16:02	147	71	97
20 nov. 2010 17:45	155	66	90
20 nov. 2010 18:11	131	77	101
20 nov. 2010 18:12	141	83	100
20 nov. 2010 18:13	130	81	100
20 nov. 2010 18:25	111	64	69
20 nov. 2010 18:26	134	76	107
20 nov. 2010 18:46	125	79	95
20 nov. 2010 18:48	125	78	87
20 nov. 2010 19:48	133	48	81
20 nov. 2010 20:12	131	61	80

## Datos de la sesión de tratamiento

El contenido de esta tabla cambia según si la instalación de TSS incluye o no el Therapy Monitor:

- Si el Therapy Monitor no está disponible, el cuadro incluye todas las constantes vitales recogidas por el personal médico durante la sesión de diálisis;
- Si Therapy Monitor está disponible, el cuadro incluye todos los valores tomados de la sección de "valores vitales" del archivo de exportación de Therapy Monitor. Aquellos datos recogidos que no estén relacionados con valores vitales se completan utilizando valores de la sección "Información del tratamiento" inmediatamente antes de incluir la fecha y hora en la fila del cuadro visualizado.

### Pruebas de laboratorio asociadas al tratamiento

El contenido de esta sección depende de si la instalación de TSS incluye o no el Therapy Monitor:

- Si Therapy Monitor no se encuentra disponible, la sección "Pruebas de laboratorio" de la "Información de la sesión de tratamiento" permanecerá vacía y solo mostrará el mensaje "No se han recibido pruebas de laboratorio durante esta sesión de tratamiento".

Si Therapy Monitor está disponible, el cuadro incluirá todas las pruebas de laboratorio incluidas en el archivo de exportación de Therapy Monitor para las que se ha especificado el mapeo a través de la Therapy Support Suite. Si no se ha especificado ningún mapeo, la sección "Pruebas de laboratorio" de la "Información de la sesión de tratamiento" permanecerá vacía y solo mostrará el mensaje "No se han recibido pruebas de laboratorio durante esta sesión de tratamiento".

### Peso del paciente

Esta tabla contiene información relacionada con el peso del paciente durante el tratamiento de diálisis:

- Peso anterior
- Peso posterior
- Peso objetivo
- Peso tomado
- Peso a perder, calculado como:  $\text{Peso anterior} + \text{peso tomado} - \text{peso objetivo}$
- Peso ganado (comparado con el tratamiento anterior)

#### Nota



El campo "Peso a perder" muestra el peso que el paciente debería perder antes de iniciar el tratamiento. Este campo se calcula y también considera el "Peso tomado" de la prescripción. Si la cantidad de "Peso tomado" se modifica en el Therapy Monitor, el "Peso a perder" no se modificará.

### Temperatura del paciente

Este cuadro contiene información sobre la temperatura del paciente durante la sesión de diálisis.

Temperatura del paciente		
Hora	Valor	Responsable
01 abr. 2020 12:39	36,5 °C	demouser - demouser
01 abr. 2020 13:59	37,0 °C	demouser - demouser
01 abr. 2020 14:49	37,5 °C	demouser - demouser

### Desinfección de dispositivos

Esta sección contiene información sobre el procedimiento para la desinfección del dispositivo de diálisis.

Desinfección monitor	
Verificación desinfección de residuos	Realizado manualmente en TMON o Panel 5008
Fecha	01 abr. 2020 12:01
Última desinfección	30 mar. 2020 12:01
Responsable	demouser - demouser
Fin de la última sesión	29 mar. 2020 11:01

### 9.3.7.5 DXP (DATA EXCHANGE PANEL, PANEL DE INTERCAMBIO DE DATOS)

Esta sección contiene bastante información útil para el tratamiento de diálisis y puede editarse directamente en el dispositivo de diálisis a través del Panel de Intercambio de Datos (dXp), incluyendo:

- Elementos dXp: en esta sección, las listas de verificación del paciente se añaden automáticamente al sistema.
- Mensajes dXp: esta sección añade automáticamente los avisos médicos prescritos al sistema de sesión de diálisis.
- Pruebas de laboratorio: esta sección añade automáticamente las pruebas analíticas prescritas desde el sistema a la sesión de diálisis.
- Acciones del usuario en dXp
- Eventos: los eventos sucedidos durante el tratamiento se registran en esta sección. Los eventos y sus acciones pueden añadirse manualmente o generarse después de exportar una sesión de diálisis del Therapy Monitor. Si los eventos y sus acciones se añaden manualmente, las secciones del tratamiento a las que las acciones se refieren también se actualizan automáticamente. Por ejemplo, al añadir información relacionada con el uso de un consumible para un evento también actualizará el cuadro pertinente en la pestaña de consumibles.

dXp						
<b>Elementos dXp</b>						
Descripción	Estado	Responsable	Hora de confirmación			
Check Blood Pressure	Confirmado	demouser - demouser	01 abr. 2020 14:22			
Check Cardio failure		demouser - demouser	01 abr. 2020 14:37			
Check Fever	Confirmado	demouser - demouser	01 abr. 2020 12:21			
<b>Mensajes dXp</b>						
Mensaje	Respuesta	Remitente	Hora	Responsable	Hora de confirmación	
Need Potassium at dialysis end	Si	demouser	01 abr. 2020 12:18	demouser	01 abr. 2020 12:53	
<b>Pruebas analíticas</b>						
Exámenes	Respuesta	Remitente	Enviar hora	Responsable	Hora de confirmación	
-- Campo vacío --						
<b>Acciones usuario dXp</b>						
Descripción	Responsable	Hora de confirmación		Comentario		
Legs up	demouser - demouser	01 abr. 2020 12:18				
Treatment stopped	demouser - demouser	01 abr. 2020 16:18		Comment...		
Action 1	demouser	01 abr. 2020 12:26				
Action 3	demouser	01 abr. 2020 12:27				
<b>Eventos</b>						
Evento	Responsable	Hora	Acciones relacionadas			
<a href="#">Event One</a>	demouser - demouser	01 abr. 2020 12:43	<a href="#">Action 1</a>			
<a href="#">Event Three</a>	demouser - demouser	01 abr. 2020 13:18				
<a href="#">Event Two</a>	demouser - demouser	01 abr. 2020 15:18	<a href="#">Action 3</a>			

Para toda la información en esta sección, pueden especificarse el administrador y la hora en la que los datos se modificaron o introdujeron.

dXp						
<b>Elementos dXp</b>						
Descripción	Estado	Responsable	Hora de confirmación			
-- Campo vacío --						
<b>Mensajes dXp</b>						
Mensaje	Respuesta	Remitente	Hora	Responsable	Hora de confirmación	
-- Campo vacío --						
<b>Pruebas analíticas</b>						
Exámenes	Respuesta	Remitente	Enviar hora	Responsable	Hora de confirmación	
-- Campo vacío --						
<b>Acciones usuario dXp</b>						
Descripción	Responsable	Hora de confirmación		Comentario		
-- Campo vacío --						
<b>Eventos</b>						
Evento	Responsable	Hora	Acciones relacionadas			
-- Campo vacío --						

Como en la sección "Eventos", estos pueden recibirse de TMon o gestionarse mediante la interfaz gráfica.

Evento	Responsable	Hora	Acciones relacionadas
Event One	demouser	01/04/2020 11:42	FX CorDialx 50 ... +
Event Two	demouser	01/04/2020 11:44	Action 1 ... +

El sistema permite añadir las siguientes "Acciones relacionadas":

Medicamento	Medicamento	Acciones de usuario	Consumibles Auxiliares	Sueros
Dializadores	Concentrado ácido	Tampón básico	Agujas	Líneas de sangre
Dializador	Código oficial del Dializador			
Ver Detalles	FX paed	5008221		
Ver Detalles	FX CorDialx 800	F00001594		
Ver Detalles	FX CorDialx 80	F00001591		
Ver Detalles	FX CorDialx 600	F00001593		
Ver Detalles	FX CorDialx 60	F00001590		
Ver Detalles	FX CorDialx 50	F00001589		
Ver Detalles	FX CorDialx 40	F00001588		
Ver Detalles	FX CorDialx 120	F00002384		
Ver Detalles	FX CorDialx 1000	F00001595		
Ver Detalles	FX CorDialx 100	F00001592		
Ver Detalles	FX 800	5008141		
Ver Detalles	FX 80 classix	F00002387		
Ver Detalles	FX 80	5008881		
Ver Detalles	FX 8	5004731		
Ver Detalles	FX 600	5008131		
Ver Detalles	FX 60 classix	F00002386		
Ver Detalles	FX 60	5008861		

25 registros encontrados

En el caso de "Medicación" o "Envase de medicación", el sistema requiere la siguiente información:

**detalles de acción relacionados**

Acciones relacionadas:  [X] [...]

Cantidad:

¿Ha sido administrada?:  [v]

Código del lote:

Fecha de expiración:  [c]

Responsable:

Hora de confirmación:  [c]

Comentario:

Tipo:  [v]

En el caso de "Acciones de usuario", se requiere la siguiente información:

detalles de acción relacionados

Acciones relacionadas:  [X] [...]

Responsable: demouser

Hora:  [Calendar icon]

Comentario:

[Aceptar] [Cancelar]

En el resto de los casos se requiere la siguiente información:

detalles de acción relacionados

Acciones relacionadas:  [X] [...]

Responsable: demouser

Hora:  [Calendar icon]

Código del lote:

Número de artículo:

Fecha de expiración:  [Calendar icon]

Estado:  [Dropdown arrow]

[Aceptar] [Cancelar]

Las acciones relacionadas asociadas con los eventos también se añaden en las secciones pertinentes del tratamiento:

Acciones usuario dXp				
Descripción	Responsable	Hora de confirmación		Comentario
Action 1	demouser	01/04/2020 11:45	[Calendar icon]	Comment 1
Action Dxp	demouser	01/04/2020 11:45	[Calendar icon]	Action Dxp

Dializador						
Dializador	Código del lote	Número de artículo	Fecha de expiración	Estado	Responsable	Hora de confirmación
<input type="text" value="FX 1000"/> [X] [...]	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="dd/mm/yyyy"/> [Calendar icon]	<input type="text" value="Por favor, seleccione una opción"/> [Dropdown arrow]	<input type="text"/>	<input type="text" value="dd/mm/yyyy h:mm"/> [Calendar icon]
<input type="text" value="FX CorDiox 50"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text" value="dd/mm/yyyy"/> [Calendar icon]	<input type="text" value="Por favor, seleccione una opción"/> [Dropdown arrow]	demouser	01/04/2020 11:44 [Calendar icon]

Si una o varias "Acciones relacionadas" se modifican o eliminan de la sección, el evento relacionado también se actualiza.

El comportamiento de la mayor parte de los datos en esta sección y su conexión con TMon depende del valor del parámetro de configuración "Habilitada la importación continua con TMon (desde la versión 2.2)". (véase el apartado 4.1.1 del "Manual de Servicio").

Todos los detalles sobre la operación y los diferentes casos que pueden darse se explican en la sección "Importación continua con TMon".



### 9.3.7.6 AJUSTES DEL DISPOSITIVO DE DIÁLISIS

Esta sección es sencillamente una copia de la sección **Ajustes del dispositivo de diálisis** que se incluye en la prescripción.

**Aitken Lambert, David** Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

**Tratamientos HD** Cancelar Guardar

Fecha Sesión: 31/03/2020 13:50 Prescriptor Pauta HD: *DD*

Responsable de la sesión: *Responsable de la sesión* Segundo Responsable: *Segundo Responsable*

Prescripción: *Default Prescription 24* ID único: 793

**Datos Generales** Consumibles utilizados Agente Anticoagulante Sesión dXp

Ajustes de los dispositivos de diálisis Asistencia Más Información Servicios médicos

**Ajustes de los dispositivos de diálisis**

Tipo de dispositivo de diálisis: *5008* Modulos disponibles: *BVM; OCM; BPM; BTM; Unipunción; Mixto;*

Dispositivo de diálisis: *BPM*

**Ajustes generales**

Metodo de tratamiento del dispositivo: *Postdilución HDF* Duración de la sesión: 240 min

**Ajustes de UF**

Tasa max. de UF: 800 ml/h (100 - 4000) N° Perfil UF: *Sin perfil*

UF: *Si* UF Seca: 0 min (0 - 1440)

Tiempo de UF: 240 min

**configuración del ISO-UF**

ISO-UF: *No* Tasa Máx. UF Seca: ml/h (10 - 4000)

**Ajustes del líquido dializante**

Autoflujo On/Off: *Conectado* Tasa Autoflujo: 1 (1 - 2)

Concentrado: *AC-F 313/2* Tª líquido diálisis: 36.5 °C (34 - 39)

Bicarbonato: *bibaq* Na prescrito: 142 mmol/l (125 - 155)

Bicarbonato Na: 32 mmol/l (0 - 40) Búfer administración total: 35,00 mmol/l

Ácido concentrado de K+: 2,00 mmol/l

Nº perfil Na: *Sin perfil*

**Ajustes Sangre**

Flujo sanguíneo: 300 ml/min (0 - 600)

Dializador: *FX 100 classix*

**Ajustes HDF/HF**

Bomba HDF/HF On/Off: *Conectado* Auto Sub On/Off: *Conectado*

Volumen del bolo (ml): *Por favor, seleccione una opción* Modo tasa bolo HDF/HF:

Hematocrito: 41 % (19/10/2010) Proteínas totales: 6,5 g/dl (22/06/2010)

**Ajustes del anticoagulante**

Bomba de heparina activada: *Si* Bomba de heparina activada: *Si*

Medicamento anticoagulante: *Adinapf. 10Unidad 120ml/Unidad* Bolo: 16.0 ml



### 9.3.7.7 ASISTENCIA AL PACIENTE

Esta sección permite al usuario introducir información sobre la calidad de la sesión e indicar cualquier síntoma que se haya presentado durante la sesión. Asimismo, será posible confirmar o modificar la administración de medicamentos e introducir comentarios acerca de la sesión.

Medicación										
Medicación prescrita										
Prescripción farmacológica	Cantidad	¿Ha sido administrada?	Cantidad modificada	Código del lote	Fecha de expiración	Responsable	Hora de confirmación	Comentario	Bajo demanda	
Fepili 5pieces 50ml vials Fepili	12 ml	Sí				demouser	01 abr. 2020 12:19		No	
Mitopep 25 piezas 100mg/ml Capsule Mitopep	5 mg/ml	Sí				demouser	01 abr. 2020 12:19		No	
Otra medicación										
Medicamento	Medicamento	Cantidad	¿Ha sido administrada?	Código del lote	Fecha de expiración	Responsable	Hora de confirmación	Comentario		
Adiponaf	Adiponaf - 10pieces 120ml vials	100,00	Sí			demouser	01 abr. 2020 12:27			
Texto libre - medicamento										
Tex...	Cantidad	¿Ha sido administrada?	Código del lote	Fecha de expiración	Responsable	Hora de confirmación	Comentario	Tipo		
-- Campo vacío --										
Comentarios										
Comentarios médicos										
Diga si los comentarios han sido confirmados										
Comentarios enfermería										

Los medicamentos recetados que deben tomarse durante la sesión de diálisis se mostrarán en la lista de "Medicación prescrita". Para cada uno de ellos, se mostrará la siguiente información:

- Nombre;
- Cantidad exacta recetada;
- Indicación de si se ha administrado realmente el medicamento;
- Cantidad administrada en caso de ser diferente a la cantidad recetada;
- código del lote;
- nombre del usuario responsable;
- hora de administración del medicamento;
- comentarios;

El nombre del medicamento mostrará un mensaje a su lado si el paciente es alérgico al fármaco recetado. Haciendo clic en el nombre del medicamento se visualiza la correspondiente prescripción farmacológica.

La cantidad exacta deriva de la prescripción farmacológica y no admite modificación alguna si el tratamiento se ha llevado a cabo durante una sesión programada. Si la sesión tiene lugar fuera de un tratamiento planificado, la cantidad exacta pasa a ser un campo obligatorio y su valor no obtiene a partir de la prescripción. Se mostrará el símbolo "[?]" en el campo de cantidad exacta para indicar al usuario que debe especificar dicho valor.

La indicación de si el medicamento ha sido o no administrado admite cuatro posibles valores: "Sí", "No", "Sí, pero se ha modificado la cantidad" y "Rechazado". Esta información es obligatoria. Si el usuario no efectúa selección alguna o bien elige la opción "Sí", el campo correspondiente a la Cantidad exacta pasará también a ser obligatorio. Sin embargo, si el usuario selecciona la opción "Sí, pero se ha modificado la cantidad", tan solo el campo correspondiente a la cantidad modificada pasará a ser obligatorio.

Los campos "Comentarios" y "Código de lote" solo podrán modificarse por el usuario cuando el tratamiento haya sido introducido manualmente; Therapy Monitor rellenará automáticamente los demás campos.

En el apartado "Otra medicación" incluida en la sección "Medicamentos", se ha establecido una distinción entre los medicamentos administrados regularmente (en casa) y aquellos administrados bajo demanda.

### 9.3.7.8 INFORMACIÓN DETALLADA

Esta sección muestra información detallada procedente del dispositivo de diálisis al final de la sesión. Si Therapy Monitor 2.x y sus correspondientes complementos están instalados, toda la información procedente de Therapy Monitor estará visible; en caso contrario, algunos de estos campos de información estarán vacíos.

Datos Generales	Consumibles utilizados	Agente Anticoagulante	Sesión	dXp	Ajustes de los dispositivos de diálisis	Asistencia	Más Información	Servicios médicos
<b>UF</b>								
Tiempo total de UF	4 hora 0 minuto						Objetivo UF	900 ml
Total UF	900 ml						Tasa media UF	225 ml/h
Perfil UF	0							
<b>ISO</b>								
Tiempo ISO	0 min						Volumen ISO	0 ml
Tasa ISO	0 ml/h							
<b>Anticoagulante</b>								
Velocidad de anticoagulante promedio							Volumen acumulado Heparina	
Total Bolos de Heparina acumulada								
<b>OCM</b>								
Kt Efectivo	53,5 L						OCM Kt/V	1,59
Aclaramiento medio	206,0 ml/min						Volumen distribución de Urea	33,7 L
Sodio medio plasmático	134,0 mmol/l							
<b>SNCC</b>								
SN click clack time								
<b>En Línea</b>								
Tiempo HD	0 min						Tiempo HDF Pre	0 min
Tiempo HDF Post	259 min						Tiempo HF Pre	0 min
Tiempo HF Post	0 min						Tratamiento Actual	Postdilución HDF
Volumen total de sustitución	25,9 L						Rango Tot. HDF/HF medio	106 ml/min
HDF/HF bolos acumulados	0 ml						Proporción Volúmen	
Proporción Post								
<b>Unipunción</b>								
SN stroke volume								
<b>BTM</b>								
Recirculación								
<b>BVM</b>								
BRV Mínimo							RBV Crítico	



#### Nota

Si un tratamiento se exporta de Therapy Monitor, podría ser necesario comprobar si hay uno o varios campos fuera de los rangos permitidos. Los valores fuera del rango se identifican con una marca amarilla o roja en función de la gravedad del error.



#### ¡Advertencia!

En caso de un error de funcionamiento de Therapy Monitor o de un fallo de la red, los datos del tratamiento podrían no estar disponibles.

### 9.3.7.9 SERVICIOS MÉDICOS

Esta sección muestra los servicios médicos relacionados con el tratamiento. Podrá haber uno o varios servicios médicos para un solo tratamiento.

Cada servicio médico se caracteriza por poseer la siguiente información:

Datos Generales		Consumibles utilizados		Agente Anticoagulante		Sesión		dXp	
Ajustes de los dispositivos de diálisis			Asistencia		Más Información			Servicios médicos	
Lista Servicio Médico									
Fecha	Servicio médico	Cantidad	Realizada	Estado	Creación automática	Versión	ID Servicio Médico		
31/03/2020 18:34	10.0 Dialysis treatment	1	Sí	Listo	<input checked="" type="checkbox"/>	1	34		

- Fecha: incluye la fecha en que se proporcionar el servicio médico;
- Servicio médico: incluye el Código principal y Descripción principal del servicio médico;
- Cantidad: indica el número de veces que se ha proporcionado un determinado servicio médico para el tratamiento en cuestión;
- Efectuado: podrán seleccionarse los siguientes valores:
  - "Sí": el servicio ha sido realizado;
  - "No": el servicio no ha sido realizado;
  - "Cancelado": el servicio ha sido cancelado;


Podrán añadirse servicios médicos de dos maneras distintas:

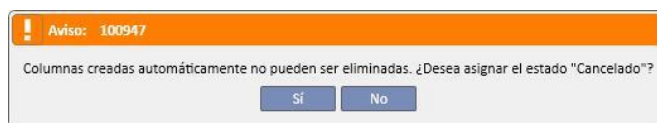
- Manualmente por el usuario. En este caso, al hacer clic en el botón , el usuario podrá introducir un nuevo servicio médico. El usuario debe introducir valores en los campos Fecha, Servicios médicos y Cantidad, mientras que el campo "Efectuado" por defecto es "Sí".

Lista Servicio Médico			
Fecha	Servicio médico	Cantidad	Realizada
dd/mm/yyyy h:mm	Servicio médico		Sí

- Automáticamente por el sistema: En este caso, se añade automáticamente un servicio médico (de no estar ya presente) al crearse o modificarse un tratamiento. Se añaden servicios "automáticos" cuando el tratamiento reúne ciertos criterios definidos en las expresiones (véase el apartado 4.2.6 del "Manual de Servicio"). Para los servicios "automáticos" el campo Datos incluirá un valor predeterminado de fecha de tratamiento; el campo Servicios se completará con el código y la descripción del servicio relacionado con la expresión observada y el campo Cantidad se completará con el valor 1. Una vez más, el campo "Realizada" tiene "Sí" como valor predeterminado.

Lista Servicio Médico									
Fecha	Servicio médico	Cantidad	Realizada	Estado	Creación automática	Versión	ID Servicio Médico		
31/03/2020 18:34	10.0 Dialysis treatment	1	Sí	Listo	<input checked="" type="checkbox"/>	1	34		

El usuario podrá eliminar los servicios médicos haciendo clic en el botón . Puede eliminarse un servicio médico introducido manualmente por el usuario. Sin embargo, no es posible eliminar un servicio médico añadido automáticamente por el sistema. No obstante, puede cancelarse seleccionando "Cancelado" en el campo "Efectuado".



Si se modifican los campos de tratamiento utilizados como criterios en las expresiones, el sistema vuelve a calcular los servicios "automáticos", pero no modifica los servicios médicos manualmente introducidos.

Además, si el usuario ha modificado los datos predeterminados relacionados con los servicios "automáticos", el sistema le solicita si desea perder o guardar los cambios efectuados en los servicios "automáticos".

### 9.3.7.10 IMPORTACIÓN CONTINUA CON TMON

Como ya se ha mencionado, algunos datos de la sesión implicados en el intercambio de información con TMon podrían estar vinculados a la importación continua.

Siguiendo las instrucciones en las secciones en cuestión del Manual de Servicio es esencial para sacar el máximo partido de todas las funciones de importación continua. Para habilitar esta función en el entorno TSS, debe marcarse el campo "Importación continua habilitada con TMon (desde la versión 2.2)" en los parámetros de configuración (véase el apartado 4.1.1 del "Manual de Servicio"). Para habilitar las funciones complementarias TMon, debe marcarse el campo "Habilitada" de la línea "importación" en la pestaña "Configuración complemento" FIS de la tabla "Comandos periódicos" (véase la sección "Configuración FIS" del apartado 3.2.3 del "Manual de Servicio").

Incluso desde FIS puede definirse el intervalo de tiempo que pasa desde una importación automática a otra, así como cuáles de los cuatro posibles paquetes TSS puede enviar ("Lista de tareas pendientes", "Instrucciones", "Riesgos del paciente" y "Laboratorio externo").



#### ¡Advertencia!

#### **Peligro para el paciente como resultado de una visualización de prescripción incorrecta**

Es fundamental saber que:

- La importación continua debe estar habilitada tanto en TMon como en TSS. Es sumamente desaconsejable que solo uno de los dos parámetros permanezca habilitado para evitar comportamientos incorrectos de las secciones implicadas;
  - Se requiere el uso de la versión 2.2 o superior de TMon. Versiones anteriores no son compatibles;
  - El intercambio de datos continuo finaliza cuando TMon envía a TSS el mensaje de datos "Tiempo de sesión finalizado".
-

A continuación se enumeran los datos, divididos en sus respectivos paquetes, que TSS enviará a TMon si fuera necesario:

- "Lista de tareas pendientes" contiene una relación de "Listas de verificación" seleccionadas para un paciente, visible en el correspondiente elemento de menú y dividido en obligatorio y configurable;
- "Instrucciones" contiene una lista de mensajes que incluye los "Avisos médicos" activos y planificados combinados para un paciente, cualquier "Pruebas de laboratorio" planificada visible desde el menú "Programación de Pruebas de laboratorio" y el medicamento utilizado como bolo manual adicional (si existe, se visualiza en la "Prescripción del tratamiento HD" del paciente, en la sección "Agente anticoagulante");
- "Riesgos del paciente" incluye las alergias del paciente guardadas en la sección "Alergias" y las "Comorbilidades" que suponen un riesgo para el paciente. Toda la información enviada siempre se mostrará en la barra sumario del paciente ubicada en la parte superior, haciendo clic en la imagen correspondiente a los riesgos del paciente.
- "Laboratorio externo" contiene la lista de todos los "Datos de Laboratorio" del paciente. Los valores de las últimas pruebas de laboratorio que conforman la sección "Datos de Laboratorio" se enviarán a TMon.

Toda esta información se envía a TMon durante una sesión y se actualiza con regularidad según la configuración de los ajustes FIS. Cualquier cambio realizado en el sistema que suponga una actualización en TMon, ya sea en los valores o en la programación, no tiene efecto inmediato. Será efectivo únicamente tras un periodo de actualización definido en FIS.

El proceso de importación continua finaliza cuando TMon cierra la sesión. A partir de este momento, TMon abandona la importación continua y el intercambio de datos. A pesar del cierre de sesión por TMon, si el tratamiento aún está "en progreso" en TSS, el usuario aplicará una lógica diferente al valor "Hora Fin Sesión" para el estado de tratamiento "Completado" (véase el apartado 4.1.1 del "Manual de Servicio").

La única forma de continuar el intercambio de datos entre TSS y TMON es, después de enviar el valor "Hora Fin Sesión", lanzar una importación de datos de sesión manual desde TMon haciendo clic en el comando "Importación de datos de sesión". Esta forma de importar datos de forma manual siempre es posible durante un tratamiento. Si se crea una sesión en un día en el que un tratamiento no está planificado, de toda la información que puede planificarse, solo la "Lista de verificación" y los "Avisos médicos" del paciente que sean válidos para tratamientos no planificados serán asociados a la sesión. Únicamente cualquier cambio de este tipo de datos se reflejará en la sesión como resultado de la importación continua. Cualquier cambio realizado en el resto de sesiones planificadas (por ejemplo: avisos médicos planificados para la siguiente sesión de diálisis planificada) no tendrán efecto en el tratamiento en curso ya que se trata de un tratamiento no planificado.



#### Nota

Una lista de verificación añadida manualmente por TMon con un nombre igual a otra existente en TSS no se duplicará. Sin embargo, la entrada correspondiente en la sección "Datos maestros" se actualizará.



**Nota**

Si la importación continua está habilitada durante un tratamiento en curso, no se visualizarán las alertas que se muestran durante la creación de un aviso médico, una lista de verificación o una programación de prueba de laboratorio.

Finalmente, no es posible modificar los detalles de la descripción de la información de la lista de verificación o del aviso médico para un elemento que se utiliza en un tratamiento en curso.

**9.3.7.11 SEGUNDA AUTORIZACIÓN PARA TRATAMIENTOS DE HEMODIÁLISIS**

Se debe activar la funcionalidad para la segunda autorización de tratamientos de hemodiálisis mediante los parámetros de configuración de cada clínica. También permite que un segundo usuario apruebe algunos elementos de un tratamiento. Dicho segundo usuario deberá ser una persona diferente al usuario que introdujo la confirmación de aplicación del detalle de tratamiento en cuestión y deberá tener los derechos activos para aprobar.

A continuación encontrará las secciones involucradas en el tratamiento de hemodiálisis:

- Todos los elementos de la sección dXp
  - Artículos, mensajes, pruebas de laboratorio, acciones de usuario, eventos
- Medicamentos (medicación prescrita, otros medicamentos, medicación en forma textual) y agente anticoagulante manual
- Consumibles utilizados (excepto aquellos para los que el TMon no gestiona la administración de confirmación).

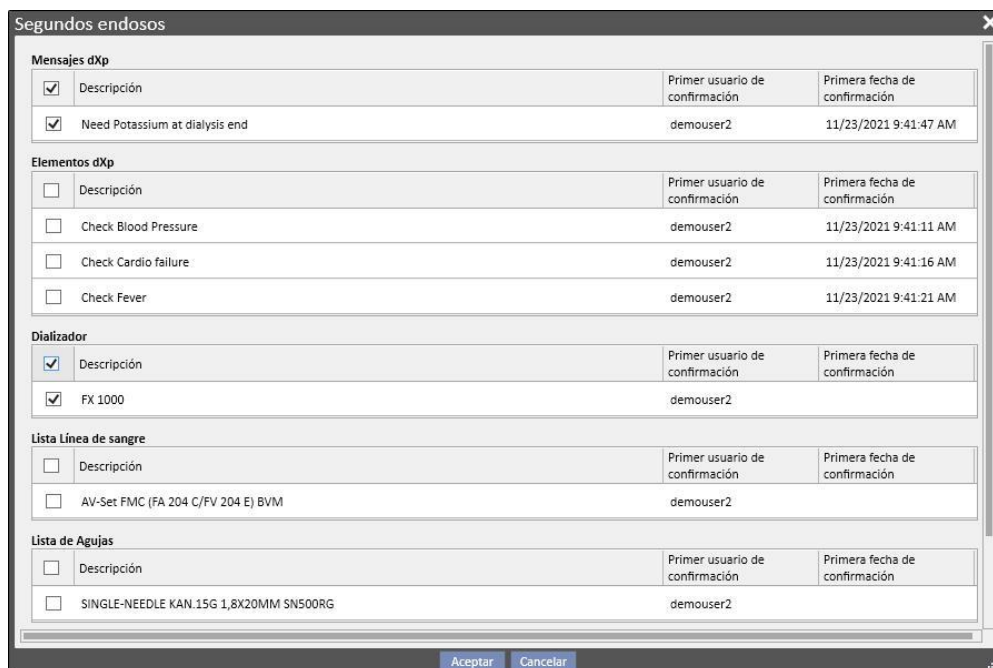
Una opción permite aplicar la segunda autorización para cada sección. Cuando los elementos están agrupados en una tabla, aparecerán unas columnas especiales con sus marcadores y detalles de autorización (usuario y fecha/hora). Para secciones individuales, encontrará el menú de selección y los detalles de la segunda autorización en campos adicionales de la sección.

Datos Generales	Consumibles utilizados	Agente Anticoagulante	Sesión	dXp		
dXp						
Elementos dXp						
	Estado	Responsable	Hora de confirmación	Segundo usuario de confirmación	Segunda hora de confirmación	<input type="checkbox"/> Confirmar todo
	▼ Confirmado ▼	demouser2	23/11/2021 9:41			<input type="checkbox"/> Confirmar
	▼ Confirmado ▼	demouser2	23/11/2021 9:41			<input type="checkbox"/> Confirmar
	▼ Confirmado ▼	demouser2	23/11/2021 9:41			<input type="checkbox"/> Confirmar
+						

La opción «Confirmar todo» se encuentra en la parte superior de la columna (en los elementos de tabla) y permite seleccionar/deseleccionar todos los elementos de tabla seleccionables.

Por definición, cuando la segunda autorización está activa, no es posible mover un tratamiento al estado «Cerrado» hasta que se hayan aplicado todas las segundas autorizaciones. Una excepción (aplicable con una configuración especial) permitirá la posibilidad de cerrar un tratamiento sin una segunda autorización si los elementos no incluyen ninguna primera aplicación/rechazo durante el tratamiento. (Ver sección 4.1.1 del "Manual de Servicio» para los detalles de configuración y la compatibilidad y limitaciones de versión del TMon).

Está disponible un botón de “segundas aplicaciones” en la lista de botones de tratamiento. Al hacer clic en el botón, un menú desplegable mostrará la lista de todas las posibles segundas aplicaciones aún no aplicadas para el usuario registrado.



### 9.3.8 ESTUDIO DE DIÁLISIS




El estudio de diálisis ofrece al usuario la posibilidad de analizar los valores específicos de los "Detalles de la Sesión" (enviados por Fresenius 5008 o 6008 durante cada tratamiento) a partir de un subgrupo de tratamientos. El procedimiento de generación del subgrupo de tratamientos y la lista de los valores relacionados con los "Datos detallados de la sesión" podrán definirse utilizando las funciones del generador de búsquedas.

## 9.4 LABORATORIOS

### 9.4.1 PRUEBA DE LABORATORIO

Esta sección contiene una lista de todas las pruebas de laboratorio realizadas al paciente a medida que estas llegan del laboratorio, antes de ser procesadas e importadas en el motor de mapeo de Therapy Support Suite. Esta ventana muestra tres diferentes tipos de información sobre cada prueba de laboratorio:

- Fecha la prueba: la fecha en la que el laboratorio realizó la prueba;
- Número de petición: el número de identificación del laboratorio para la prueba;
- Categorías de pruebas de laboratorio: una lista de todas las categorías de pruebas de laboratorio cubiertas por la petición específica;

 <b>Brennan , Nicholas</b> Nacimiento 28/10/1962 (57y) Sexo ♂ Cod. 399489 Estado Activo/Hemodiálisis <span style="float: right;">   </span>			
Analítica			<a href="#">Nuevo</a> <a href="#">Exportar a Excel</a> <a href="#">Imprimir</a>
Fecha del examen	Número de Petición	Categorías Pruebas Analíticas	
16 nov. 2010 10:02	20100243225		
19 oct. 2010 11:36	20100212443	Plasma	
19 oct. 2010 0:00	20100212450		
21 sep. 2010 11:44	20100181647	Plasma	
21 sep. 2010 0:00	20100181653		
07 sep. 2010 8:38	20100189296	Plasma	
24 ago. 2010 12:41	20100172980	Plasma, Serum	
24 ago. 2010 0:00	20100172983		
27 jul. 2010 10:46	20100149750	Plasma	
27 jul. 2010 0:00	20100154425		
13 jul. 2010 12:42	20100150835	Plasma	
29 jun. 2010 12:50	20100135305	Plasma	
29 jun. 2010 0:00	20100136816		
29 may. 2010 15:24	20100116722		
15 may. 2010 9:26	20100104603	Plasma	



El detalle de cada prueba de laboratorio se compone de dos pestañas diferentes:

- En la primera se encuentran las informaciones generales de la prueba de laboratorio solicitada y los resultados asociados:

**Brennan, Nicholas** Nacimiento 28/10/1962 (57y) Sexo ♂ Cod. 399489 Estado Activo/Hemodiálisis

**Analítica** [Editar] [Imprimir] [Volver] [Avanzar] [Menú]

General information | **Detalles Mapeo Indicadores**

Número de Petición	20100172980	Fecha del examen	24 ago. 2010 12:41
Fecha Solicitud	24 ago. 2010 12:41	Método de creación	Manual
Laboratorio	<u>Laboratory One</u>		

Comentario del laboratorio

Comentario de la solicitud

**Resultados de laboratorio mapeados**

▼ ... 1

ID	Tipo	Nombre	Comentario del p...	Valor	Unidad de...	Valor Mín.	Valor M...	Muestra...	Comentario	Número
1.390@SINT	EMOCROMOCITOM...	%BAS		0,3	%	0	1,5			

▼ Plasma 2

ID	Tipo	Nombre	Comentario del p...	Valor	Unidad de...	Valor Mín.	Valor M...	Muestra...	Comentario	Número
46.46@Plasma	CALCIO TOTALE	CALCIO TOTALE		8,86	mg/dL	8,8	10,6			
875.875@Pla...	% TRF	% TRF		31	%	20	30			

▼ Serum 2

ID	Tipo	Nombre	Comentario del p...	Valor	Unidad de...	Valor Mín.	Valor M...	Muestra...	Comentario	Número
238.238@Se...	HCV	HCV		Nega...						
99.99@Serum	HIV	HIV		Nega...						

5 registros encontrados

- La segunda muestra detalles relativos al mapeo de los resultados registrados, resaltando cualquier problema que haya podido observarse.

**Brennan, Nicholas** Nacimiento 28/10/1962 (57y) Sexo ♂ Cod. 399489 Estado Activo/Hemodiálisis

**Analítica** [Editar] [Imprimir]

General information | **Detalles Mapeo Indicadores**

Resultados de Laboratorio

ID	Tipo	Nombre	Comentario del parámetro	Valor	Unidad de Medida	Valor Mín.	Valor Máx.	Muestra fuente	Comentario	Número de la medición del
1.39 6@S INT	EMOC ROMO CITOM ETRIC O	#BAS		0.03	x10.e3/uL	0	0,1			
1.39 5@S INT	EMOC ROMO CITOM ETRIC O	#EOS		0.37	x10.e3/uL	0,05	0,65			
1.39 7@S INT	EMOC ROMO CITOM ETRIC O	#LUC		0.09	x10.e3/uL	0	0,4			
1.39 3@S INT	EMOC ROMO CITOM ETRIC O	#LYM		1.75	x10.e3/uL	1,1	4			
1.39 4@S INT	EMOC ROMO CITOM ETRIC O	#MON		0.32	x10.e3/uL	0,2	0,8			
1.39 2@S INT	EMOC ROMO CITOM ETRIC O	#NEU		6.01	x10.e3/uL	2	8			
875. 875 @PI asm a	% TRF	% TRF		31	%	20	30			
1.39 0@S INT	EMOC ROMO CITOM ETRIC O	%BAS		0.3	%	0	1,5			
1.38 9@S INT	EMOC ROMO CITOM ETRIC O	%EOS		4.3	%	0	7			
1.39 1@S INT	EMOC ROMO CITOM ETRIC O	%LUC		1.1	%	0	4			
1.38 7@S INT	EMOC ROMO CITOM	%LYM		20.4	%	19	48			

Podrán importarse automáticamente nuevas pruebas de laboratorio a Therapy Support Suite desde diferentes fuentes que dependen de la configuración en el sistema del hospital.

El usuario puede añadir manualmente nuevas pruebas de laboratorio haciendo clic en el botón "Nuevo" de la vista "Pruebas de laboratorio" y completando el siguiente formulario.

The screenshot shows a web-based form for entering laboratory test data. At the top, a patient header identifies 'Brennan, Nicholas' with birth date '28/10/1962', age '(57y)', sex '♂', and ID 'Cod. 399489'. The patient's status is 'Estado Activo/Hemodiálisis'. The form is titled 'Analítica' and has two tabs: 'General information' (selected) and 'Detalles Mapeo Indicadores'. In the 'General information' tab, there are several input fields: 'Número de Petición' (empty), 'Fecha Solicitud' (placeholder 'dd/mm/yyyy h:mm'), 'Laboratorio' (dropdown menu showing 'Laboratorio'), 'Fecha del examen' (placeholder 'dd/mm/yyyy h:mm'), and 'Método de creación' (empty). Below these are two large text areas for 'Comentario del laboratorio' and 'Comentario de la solicitud'. At the bottom, a section titled 'Resultados de laboratorio mapeados' contains a table with the text 'Sin datos'.

Si Therapy Monitor está conectado y se exportan pruebas de laboratorio para las que se ha especificado el mapeo en Therapy Support Suite, se crea una nueva entidad en esta sección para cada prueba de laboratorio individual que se haya realizado. De existir varias mediciones para el mismo tipo de prueba, se creará una entidad para cada medición efectuada.

Además, los datos de las pruebas de laboratorio realizadas durante una sesión de Therapy Monitor, también están visibles en el tratamiento correspondiente haciendo clic en "..." en el campo "Pruebas de laboratorio correspondientes" en la pestaña "Información del tratamiento".

porcentaje del peso ganado

**Sesión de diálisis**

Detalles Sesión de Diálisis    Seleccione para ver el detalle de las sesiones     Pruebas de laboratorio relacionadas    Haga clic para ver las pruebas de laboratorio.

Datos de la sesión de diálisis

Hora	TAS mmHg	TAD mmHg	TAM mmHg	Pulso	Arritmia	Posición	Cuando	Cambio temperatura corporal °C	PV mmHg	Presión arterial mmHg	PTM mmHg	Recirculación %	Tasa UF ml/h	Volumen UF ml	Flujo de sustitución ml/min
+															

Glucemia

Hora	Glucemia mg/dl
+	

Pesos Intradialisis

Hora	Peso Kg
+	

Temperatura del paciente




Hora	Valor	Responsable
+		

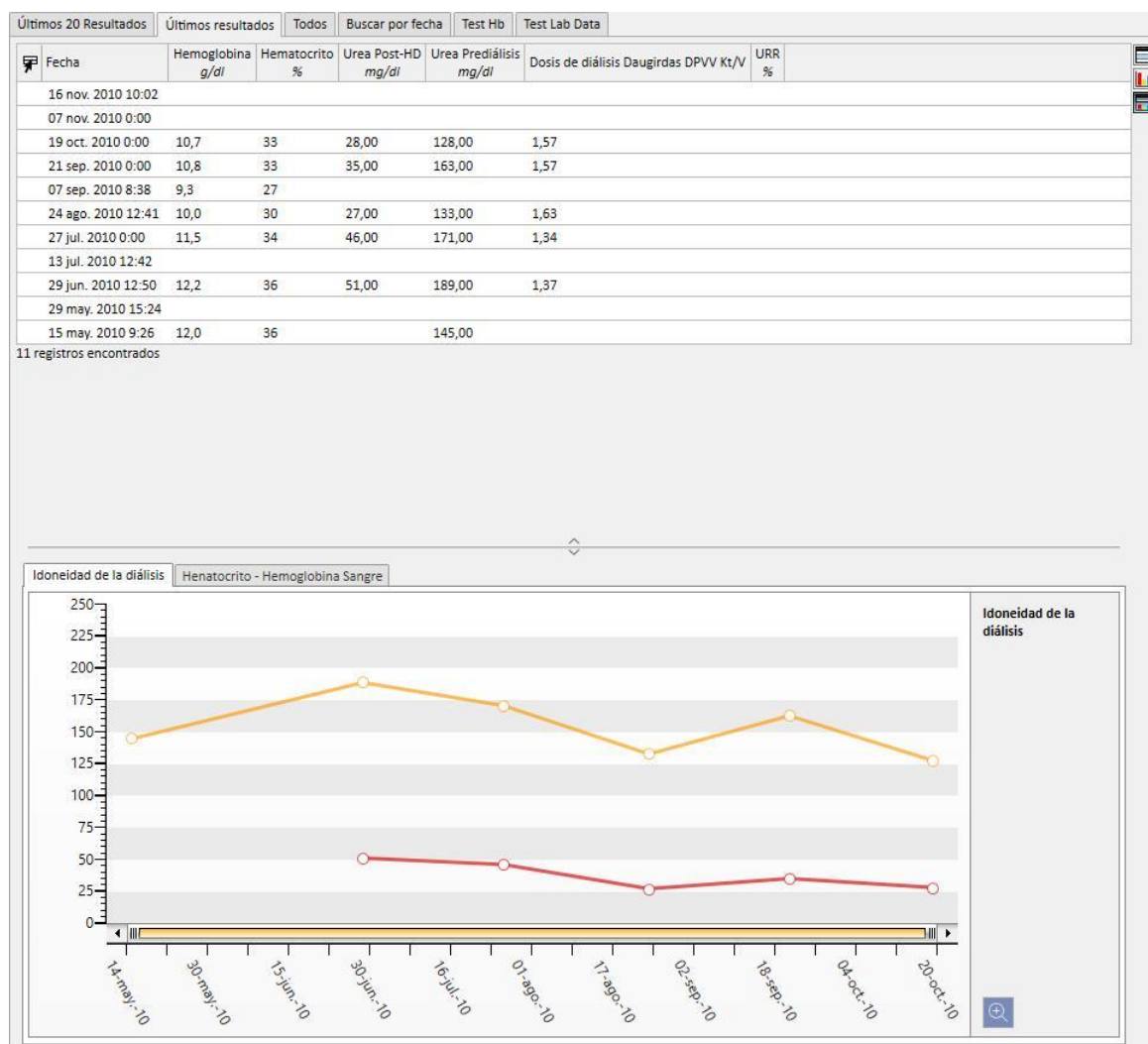
### 9.4.2 DATOS DE LABORATORIO

En esta sección, el usuario puede acceder a la lista de todas las pruebas de laboratorio realizadas por el paciente. Existen tres subvistas que muestran los resultados de forma diferente:

- Últimos resultados: muestra todas las pruebas de laboratorio desde la más reciente hasta la más antigua;
- Todos: muestra todas las pruebas de laboratorio agrupadas por año;
- Buscar por fecha: el usuario puede elegir el intervalo de tiempo de la vista. Por defecto, está configurada para mostrar los resultados del mes anterior;

En las vistas "Últimos resultados" y "Todos", el usuario puede elegir el tipo de visualización entre los siguientes:

- Vista como cuadro; 
- Vista como gráfico; 
- Vista mixta (imagen inferior); 



Normalmente, durante la activación del sistema en una clínica, se configura una importación automática entre Therapy Support Suite y el Laboratorio de la Clínica. En cualquier caso, los datos de pruebas de laboratorio se tienen

que introducir manualmente. Las nuevas pruebas de laboratorio se pueden introducir haciendo clic en el botón Nuevo.

Es práctica común añadir campos personalizados en la sección de Datos de Pruebas de Laboratorio.

En la sección Datos de Pruebas de Laboratorio, Therapy Support Suite calcula automáticamente:

- Monitores de diálisis de Daugirdas SPVV Kt/V,
- Monitores de diálisis de Daugirdas DPVV Kt/V,
- Dosis de diálisis equiv. en Kt/V.

Una vez se han completado los campos **Urea prediálisis** y **Urea postdiálisis** de la sección **Idoneidad de la diálisis**, los campos anteriores se calculan de forma automática.

**Brennan, Nicholas** Nacimiento 28/10/1962 (57y) Sexo ♂ Cod. 399489 Estado Activo/Hemodiálisis

**Datos de Laboratorio** [Cancelar] [Guardar]

Fecha: [ ] [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]

Comentario: [ ]

**Resultados en texto**

Uricultura: [ ]

Microplasma: [ ]

**Idoneidad de la diálisis**

Urea Prediálisis	[ ] mg/dl (40 - 700)	Urea Post-HD	[ ] mg/dl (10 - 300)
BUN de pre-diálisis	[ ] mg/dl (40 - 700)	BUN posdiálisis	[ ] mg/dl (10 - 300)
Urea pre-HD del día después	[ ] mg/dl (40 - 700)	Dosis de diálisis Daugirdas SPVV Kt/V	[ ]
Dosis de diálisis Daugirdas DPVV Kt/V	[ ]	eKt/V	[ ]
Kt/V Total (EKR/V)	[ ]	URR	[ ] %
nPCR	[ ]		

**Electrolitos**

Potasio	[ ] mEq/l (1 - 8)	Sodio	[ ] mEq/l (90 - 180)
Cloro	[ ] mmol/l (60 - 200)	Anion-Gap	[ ] mmol/l (8 - 22)
Potasio Post-diálisis	[ ] mEq/l (1 - 8)	Sodio Post-diálisis	[ ] mEq/l (90 - 180)
Cloruro Post-diálisis	[ ] mmol/l (60 - 200)		

**Gasometría venosa**

PCO2 mmHg	[ ] mmHg (25 - 60)	pH	[ ]
PO2 mmHg	[ ] mmHg (18 - 200)	Bicarbonato	[ ] mEq/l (5 - 40)
BEb (Exceso bases en sangre)	[ ] mmol/l		

**Metabolismo mineral y óseo**

Custom Field	[ ] (0 - 20)	Calcio ionizado	[ ] mmol/l (0,5 - 2)
Producto Ca*P	[ ] (mg/dl) <sup>2</sup>	Fósforo	[ ] mg/dl (1 - 12)

Si las pruebas de laboratorio se han introducido durante una sesión de Therapy Monitor cuyo mapeo ha sido especificado a través de la Therapy Support Suite, dichos valores se copian en esta sección.

**Nota**

El cálculo de Kt/V no se inicia si el paciente no se ha sometido a ningún tratamiento HD ya que es necesario el valor de **peso post-diálisis** para dicho propósito. En dicho caso, se mostrará un mensaje de información en los correspondientes campos.



Puede visualizarse un cuadro con todos los valores de las "Pruebas de laboratorio" que generaron los "Datos de Laboratorio" correspondientes al abrir uno y hacer clic en el botón "Ver prueba de laboratorio".

**Datos de Laboratorio**

Fecha: 19 oct. 2010 0:00

**Idoneidad de la diálisis**

Urea Prediálisis	174,00 mg/dl	Urea Post-HD	43,00 mg/dl
BUN de pre-diálisis		BUN posdiálisis	
Urea pre-HD del día después		Dosis de diálisis Daugirdas SPVV Kt/V	1,69
Dosis de diálisis Daugirdas DPVV Kt/V	1,47	eKt/V	1,47
Kt/V Total (EKR/V)		URR	
nPCR			

**Electrolitos**

Potasio	7,20 mEq/l	Sodio	140,00 mEq/l
---------	------------	-------	--------------

En este punto, se abre una nueva venta que contiene un cuadro con todos los valores para la prueba de laboratorio correspondiente. También puede generarse la "fecha de laboratorio" si se han realizado múltiples "Pruebas de laboratorio" en momentos diferentes. En tal caso, el cuadro muestra tantas columnas como pruebas de laboratorio existan.

	19 Oct 2010 00:00 (Laboratory One)	19 Oct 2010 11:24 (Laboratory One)
#BAS		0.05
#EOS		0.30
#LUC		0.19
#LYM		1.00
#MON		0.52
#NEU		4.69
%BAS		0.7
%EOS		4.5
%LUC		2.8
%LYM		14.8
%MON		7.7
%NEU		69.6
%RETICOCITI		2.20
CALCIO TOTALE		9.75
CHr		36.8
CREATININA		8.96
e-GFR		non effett.
FOSFATI		6.51
GLICEMIA		90
HCT		41.0
HDW		2.32
HGB		13.2
IND BIL	Normal	Normal

2 registros encontrados

Si la "fecha de laboratorio" no dispone de "Prueba de laboratorio" asociada, no se mostrará el botón "Ver prueba de laboratorio".



### 9.4.3 PROGRAMACIÓN PRUEBAS DE LABORATORIO

La programación de pruebas de laboratorio permite al usuario definir una serie de pruebas a las que el paciente de diálisis tiene que someterse con regularidad.

#### 9.4.3.1 VISTA DE LA PROGRAMACIÓN DE PRUEBAS DE LABORATORIO DEL PACIENTE

Todas las pruebas programadas para el paciente se muestran en la sección "Programación pruebas de laboratorio". El filtro "Visualizar sólo planes de planificación" permite al usuario decidir si desea mostrar también programaciones que ya no están activas.

Status	Perfil	Desde	Hasta	Pruebas	Programado	Fecha próxima dosis	Nombre
Activo		06 feb. 2017		- Electrolyte and water balance: Anion gap, Chloride, Potassium, Sodium	Cada semana Conectado Primero Diálisis	5 Abr 2020	Docto
Suspendido	test name	24 feb. 2017		- Electrolyte and water balance: Anion gap, Chloride, Potassium, Sodium	cada Primero Dialisis de Primero semana de: Mar, Mayo, Ago.	-	Nurse

Las programaciones están activas si tienen su fecha de inicio en el pasado y la de fin ausente o futura. Los planes de planificación activos pueden suspenderse indicando la fecha de suspensión. Durante la suspensión no hay pruebas de laboratorio programadas.

El usuario puede eliminar suspensiones si la fecha de inicio del periodo de validez está en el futuro. Los planes de planificación suspendidos se pueden reactivar especificando la fecha en la que tendrán que activarse.

Pueden aplicarse suspensiones directamente a partir de la lista de planes de planificación utilizando los botones de la columna "Acción" o abriendo la programación individual.

Las programaciones con fecha de inicio futura se encuentran en la situación "Planificado". Al llegar al final del periodo de validez, la programación finaliza automáticamente.

El botón "Nuevo..." sirve para crear una nueva programación.

#### 9.4.3.2 CREACIÓN DE UN PLAN DE PLANIFICACIÓN

Los días y las pruebas a realizar se pueden decidir libremente o elegir un perfil predeterminado. En caso de requisitos especiales respecto a un paciente, se puede seleccionar un perfil y después personalizarlo.

La programación muestra la fecha del último cambio y el usuario que lo efectuó.

El tipo de programación indica si la lista y la frecuencia de las pruebas se van a importar desde un perfil predeterminado o se tienen que especificar manualmente.

El estado indica si la programación puede generar citas. Consulte la sección anterior para ver los estados posibles y cómo se hacen cambios de estado.

La programación tiene una fecha de inicio de validez obligatoria y una fecha de fin de validez opcional.

Las opciones Urgente y No facturable se refieren a los campos en el formulario de prescripción del sistema nacional de salud italiano.

El campo Médico indica el médico a cuyo nombre se ha creado la programación. Este campo se completa automáticamente si el usuario es también "Tratamiento médico" o "Prescriptor de terapia farmacológica".

Ya que las pruebas están asociadas con sesiones de diálisis, se visualizarán en la sección "Pruebas de laboratorio" del panel dXp de la sesión de diálisis.

### 9.4.3.3 PROGRAMACIÓN SIN PERFIL

Para programar pruebas de laboratorio sin un perfil, seleccione "Lista de pruebas" como tipo de programación. En este caso, el usuario debe especificar la lista de pruebas a realizar y también la pauta que define la frecuencia de las mismas.

The screenshot shows a software window titled "Programación pruebas de laboratorio". At the top, it displays patient information: "Aitken Lambert, David", birth date "15/08/1952 (67y)", sex "♂", and ID "Cod. 39807". The patient's status is "Estado Activo/Hemodiálisis". Below this, the form is divided into several sections. The "Programación pruebas de laboratorio" section includes fields for "Último cambio" (01 abr. 2020), "Tipo de programación" (radio buttons for "Perfil de examen de laboratorio" and "Lista de exámenes", with "Lista de exámenes" selected), "Inicio" (calendar icon), "Urgente" (checkbox), "Doctor" (dropdown), "Usuario" (demouser), "Status" (Activo), "Fin" (calendar icon), "No facturable" (checkbox), and "Fecha próxima dosis" (-). Below these are sections for "Pruebas" and "Frecuencia" (Regla fechas específicas), both with dropdown menus and plus icons for adding items.

Cuando se abre el elemento emergente con el campo Prueba, el usuario puede encontrar las opciones requeridas por categoría de prueba o por perfil.

La pauta define la frecuencia con la que han de realizarse las pruebas. El usuario tiene que elegir una de las tres disponibles y efectuar la configuración correspondiente.

Pauta fechas específicas: los días en los que el paciente tiene que realizar las pruebas se definen a través de una lista de fechas.

This is a close-up of the "Frecuencia" dropdown menu. The dropdown is open, showing a list of specific dates: "01/04/2020", "01/05/2020", "01/06/2020", and "01/07/2020". Each date has a small calendar icon to its right. At the bottom of the list, there is a plus sign icon (+) for adding more dates.

Si no hay ningún tratamiento planificado en ninguna de las fechas especificadas, las pruebas se programarán para el primer tratamiento que esté planificado para después de dicha fecha.

Pauta semana: la pauta semanal indica cada cuántas semanas debe repetir el paciente las pruebas. Puesto que un paciente suele someterse a más de un tratamiento a la semana, el usuario puede especificar durante qué tratamiento de la semana se van a realizar las pruebas.

Frecuencia

Cada  Dese principios de año en  Diálisis de la semana

La imagen muestra una pauta en la que el paciente tiene que repetir las pruebas cada tres semanas. La primera semana del año actual se toma como referencia para el inicio de la programación. Esta semana será la primera que se considere válida para la realización de las pruebas. La primera semana varía según el calendario regional.

Las pruebas se realizarán sobre el paciente en la segunda sesión de diálisis de la semana y se repetirán cada tres semanas. Si hay excepciones a las sesiones de diálisis, se tomarán en cuenta para los fines de cálculo de la sesión de la semana en la que se realizan las pruebas de laboratorio.

Pauta mes: esta pauta especifica los meses en los que se llevan a cabo las pruebas de laboratorio. Las casillas combinadas permiten al usuario seleccionar la semana del mes y, más precisamente incluso, el tratamiento. Como en el caso de la pauta semanal, aquí también las excepciones en la sesión de diálisis se toman en cuenta para decidir si las pruebas de laboratorio deben realizarse o no.

Frecuencia

Cada  Diálisis de  semana de:

Ene	Feb.	Mar.	Apr.	Mayo	Jun	Jul	Ago.	Sep.	Oct.	Nov.	Fallecido
-----	------	------	------	------	-----	-----	------	------	------	------	-----------

### 9.4.3.4 PROGRAMACIÓN CON PERFIL

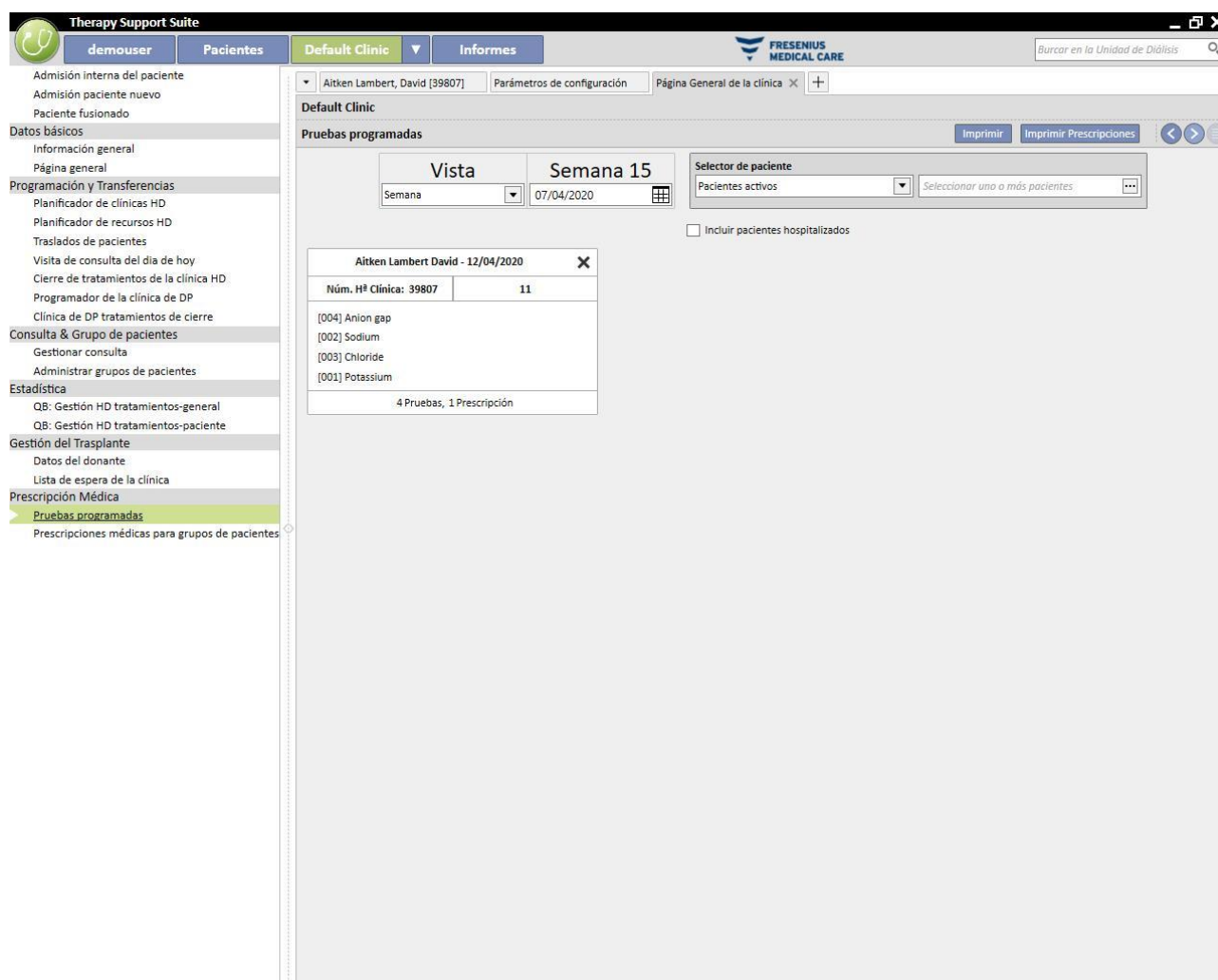
Los perfiles se utilizan para agrupar pruebas y una pauta para la asociación con pacientes que tengan las mismas características. Consulte el Manual de Servicio de Therapy Support Suite para informarse sobre cómo crear perfiles de pruebas de laboratorio. Una vez que se haya seleccionado el perfil requerido para un paciente, ya no será necesario configurar las pruebas y la pauta ya que se importarán del perfil.

En todo caso, la pauta se podrá modificar para un paciente específico. En tal caso, se continuarán aplicando las indicaciones facilitadas en el apartado "9.4.3.1 - Programación sin perfil".

Sin embargo, para modificar la lista de pruebas debe definirse un nuevo perfil.

### 9.4.3.5 VISTA DE LA PROGRAMACIÓN DE PRUEBAS DE LABORATORIO DEL CENTRO

Las pruebas programadas pueden visualizarse y, si fuera necesario, imprimirse desde el menú de la clínica.



La sección "Pruebas de laboratorio semanales" en el menú de la clínica muestra la programación para todos los pacientes semana por semana. La semana visualizada se puede cambiar modificando la fecha del filtro o pulsando los botones de navegación.

El filtro "Incluir pacientes hospitalizados" permite mostrar la programación de pruebas que deberían llevarse a cabo durante la hospitalización de un paciente, aunque esto se realice en la misma clínica.

Si el servicio TSS está configurado para permitir la impresión de prescripciones de la Seguridad Social, aparecerá un botón específico para la creación y visualización de las mismas.

## 9.5 DATOS CLÍNICOS

### 9.5.1 DIARIO CLÍNICO

La pestaña de Diario Clínico incluye información acerca del historial médico del paciente. La información que se registre aquí se deja a discreción del personal de la clínica y dependerá del Protocolo clínico a seguir.

The screenshot displays the 'Diario Clínico' (Clinical Diary) interface. On the left, there is a list of comments under the category 'Nurse HD comment'. The list is filtered for the year 2010, showing 47 records. The selected record is from 13 nov. 2010 0:00. The right pane shows the details for this selected comment, including the date (13 nov. 2010 0:00), user (Nurse), category (Nurse HD comment), and the comment text: 'Nurse Comment for the treatment Made on Nov 13 2010 12:00AM.'.

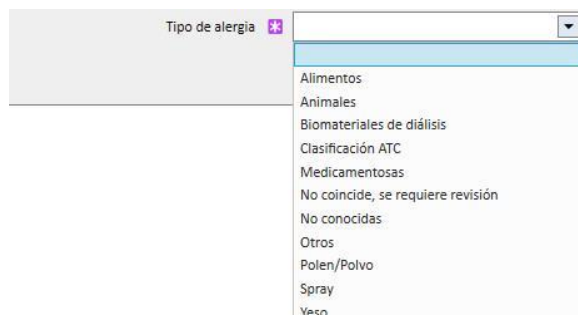
Fecha	Evolución
18 nov. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
16 nov. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
13 nov. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
11 nov. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
09 nov. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
06 nov. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
04 nov. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
02 nov. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
30 oct. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
28 oct. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
26 oct. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
23 oct. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
21 oct. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
19 oct. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
16 oct. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
14 oct. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
12 oct. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
09 oct. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
07 oct. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
05 oct. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
02 oct. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
06 jul. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
03 jul. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
01 jul. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
29 jun. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
26 jun. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
24 jun. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
22 jun. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
19 jun. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
17 jun. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
15 jun. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
12 jun. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
10 jun. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
08 jun. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...
05 jun. 2010 0:00	Nurse Comment for the treatment Made on...

Haga clic en el botón **Añadir** para introducir un nuevo elemento. Puede introducirse información que debe registrarse en el campo de comentarios (diario). Una vez la ficha guardada, quedará almacenada en el diario del paciente. El usuario se muestra por su nombre completo conforme esté registrado en el correspondiente apartado de la sección "Gestión de usuarios". Al seleccionar la categoría, el campo de comentario asignará el último comentario introducido para esta categoría. Esta función puede ser habilitada o deshabilitada por medio de los "Parámetros de configuración" en la sección "Datos maestros".

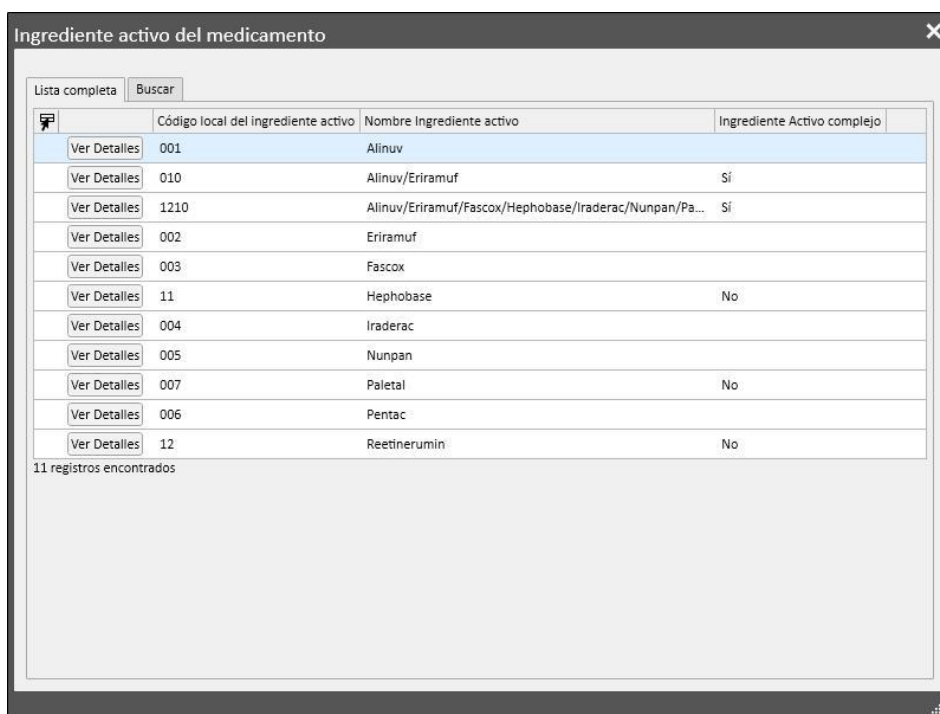
### 9.5.2 ALERGIAS

En esta sección será posible registrar las alergias del paciente. A continuación, se describen los campos principales:

- **Tipo de alergia:** campo obligatorio, esta lista desplegable configurada permite al usuario seleccionar el tipo de alergia que sufre el paciente.

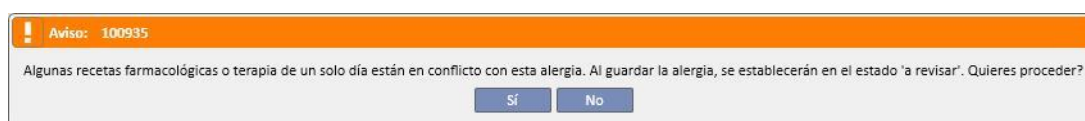


- **Ingrediente activo del medicamento:** si el tipo de alergia está relacionado con el ingrediente activo del medicamento, este campo pasa a ser obligatorio y se mostrará una lista personalizada.



- **Código ATC del medicamento:** si la alergia está identificada a través del código ATC del medicamento, aparece una lista personalizada. Un medicamento se puede localizar a través del código ATC a partir de su descripción o del código.

Si la alergia seleccionada está relacionada con un principio activo o con un código ATC que el paciente ya está tomando como terapia farmacológica, se mostrará el siguiente mensaje cuando el usuario haga clic en "guardar":



Si el usuario hace clic en "Sí", se guarda la alergia y el estado de los correspondientes medicamentos pasa a ser "Para ser revisado". En cambio, si hace clic en "No", no se guarda la alergia en el sistema.



---

**¡Advertencia!**

**Peligro para el paciente como resultado de una visualización de indicaciones de alergia**

Si el paciente es alérgico a un determinado código ATC, se muestra también como alérgico a todos los medicamentos derivados de este.

---



---

**¡Advertencia!**

**Peligro para el paciente como resultado de una visualización de indicaciones de alergia**

Resulta de especial importancia registrar con atención las alergias, ya que se trata de un dato esencial para la seguridad del paciente. Las alergias registradas aparecen en varias secciones, incluidas las de prescripciones y tratamiento. Esto garantiza que los médicos siempre las tengan bajo su control. Por otra parte, si el paciente tiene una alergia relacionada con un ingrediente activo específico y un médico intenta prescribir un medicamento que lo contiene, el sistema informa al usuario del hecho mostrando el siguiente cuadro de diálogo:



---

### 9.5.3 VACUNACIONES

En esta sección podrán registrarse las vacunaciones del paciente. A continuación, se describen los campos más importantes:

**Fecha de vacunación:** la fecha en la que se realizó una vacunación.

**Realizado por:** el personal que administró la vacunación.

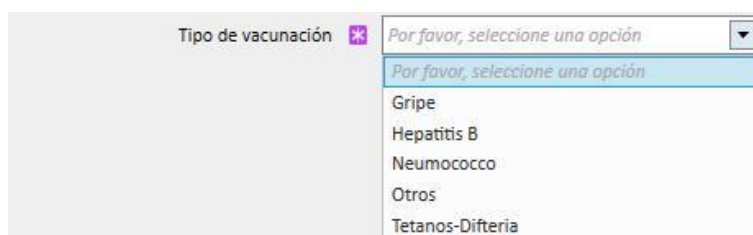
**Lote:** lote de vacunación.

**Comentario:** texto libre para información adicional.

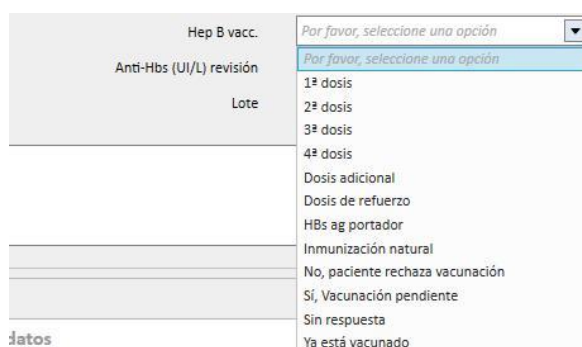
**Tipo de vacunación:** esta lista desplegable permite al usuario seleccionar el tipo de vacunación que el paciente ha recibido.



Según el valor seleccionado, pueden mostrarse campos adicionales:



- **Gripe y Neumococo:** no se añade ningún campo.
- **Otros:** añade el campo **vacuna** que permite seleccionar el medicamento administrado.
- **Tétanos-Difteria:** añade los campos Dosis de vacuna y Fecha de próxima dosis.
- **Hepatitis B:** si se selecciona la vacuna de la Hepatitis B, aparecerá información más detallada:
  - **Vacuna Hepatitis B:** muestra detalles del medicamento suministrado como vacuna.
  - **¿Ha sido el paciente vacunado contra la Hepatitis B?** Este aviso pregunta al usuario si el paciente ya ha recibido vacuna contra la Hepatitis B en el pasado.
  - **Fecha de próxima dosis y Dosis de vacuna:** estos campos deben completarse para indicar cuándo debe realizarse la próxima vacunación.
  - **Vacunación recomendada:** sí, si está recomendada la vacunación; no si no lo está.
  - **Vacuna Hepatitis B: Fecha de la primera dosis:** fecha de la primera de vacunación contra la Hepatitis B administrada en el centro. Este campo se completa automáticamente por el sistema.
  - **Vacuna Hepatitis B:** En este campo el usuario tiene que explicar por qué se ha creado un nuevo evento de vacunación, por ejemplo: para registrar una vacunación (dosis 2, dosis 3, etc.) o para registrar otros eventos relacionadas con la vacunación.

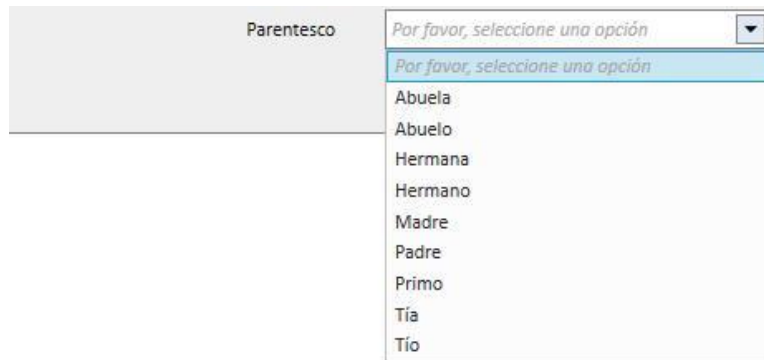


- **Ciclo de vacunación:** proporciona información complementaria acerca del ciclo de vacunación.
- **Verificación Anti-Hbs:** este campo se calcula automáticamente por el sistema. El valor es *VERDE* si el último valor de laboratorio del indicador anti-Hbs es inferior a 10; *AMARILLO* si el valor oscila entre 10 y 100, y *ROJO* si el valor es superior a 100.
- **¿Doble dosis de vacuna?:** *Sí:* si la vacunación es en doble dosis. *No:* si no lo es.
- En la parte inferior de la ventana se muestra una lista con los valores más importantes de las últimas 20 pruebas de laboratorio.

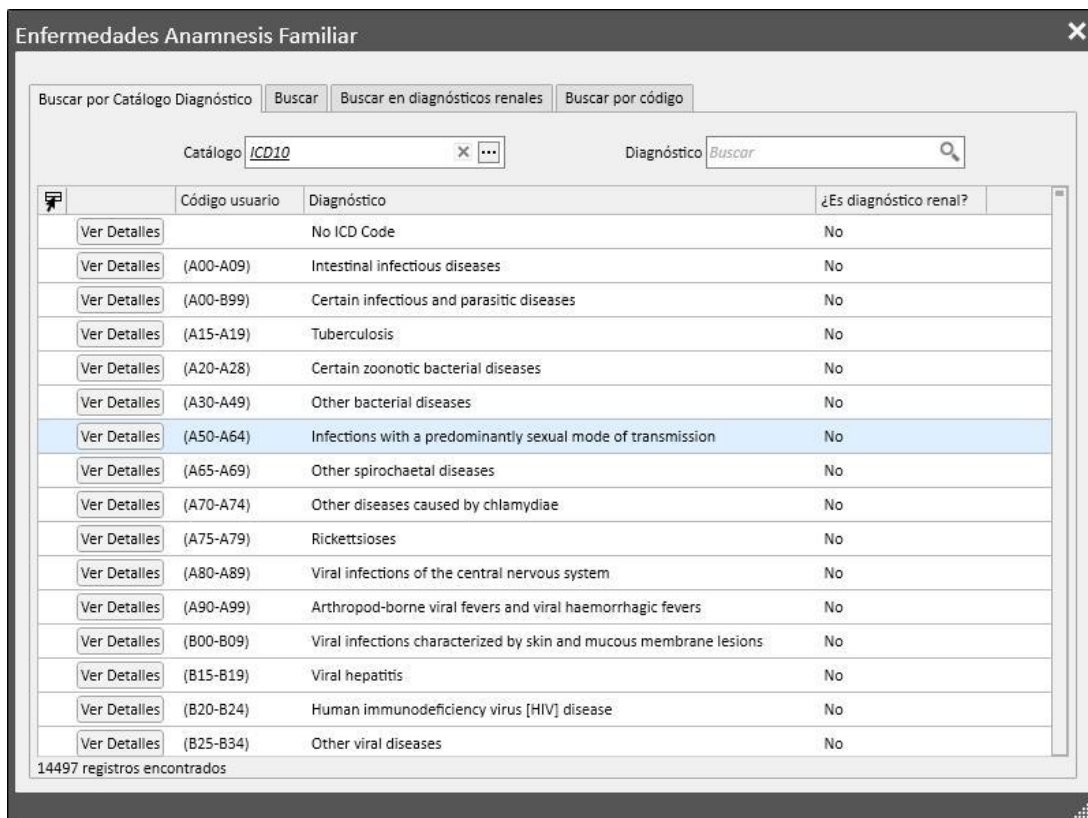
### 9.5.4 ANAMNESIS FAMILIAR

En esta sección podrá registrarse información relacionada con enfermedades clínicas padecidas por los miembros de la familia del paciente. A continuación, se describen los campos principales:

- **Anamnesis familiar de parientes:** Este listado desplegable permite al usuario seleccionar el familiar del paciente, miembro que está afectado por una enfermedad clínica concreta.



- **Enfermedades Anamnesis Familiar:** puede seleccionarse una enfermedad específica del catálogo de enfermedades. Se puede filtrar el catálogo para buscar solo por enfermedades renales pertenecientes a la clasificación de enfermedad seleccionada como el código ICD. Consulte el Manual de Servicio para informarse sobre cómo personalizar el *catálogo de enfermedades*.




### 9.5.5 LISTA DE TRANSFUSIONES

Cualquier transfusión realizada al paciente puede registrarse en esta sección.

Transfusiones						Actualizar	Añadir	Exportar a Excel	Imprimir
Fecha de transfusión	Tipo	Cantidad Bolsas	Prescrito por	Realizado por	Comentarios				
01 abr. 2020 0:00	Eitrocitos	11,00	demouser	demouser					
30 mar. 2020 0:00	Plaquet...	22,00	demouser	demouser					

2 registros encontrados

Haga clic en el botón  para añadir una nueva transfusión. Los campos presentes son los siguientes:

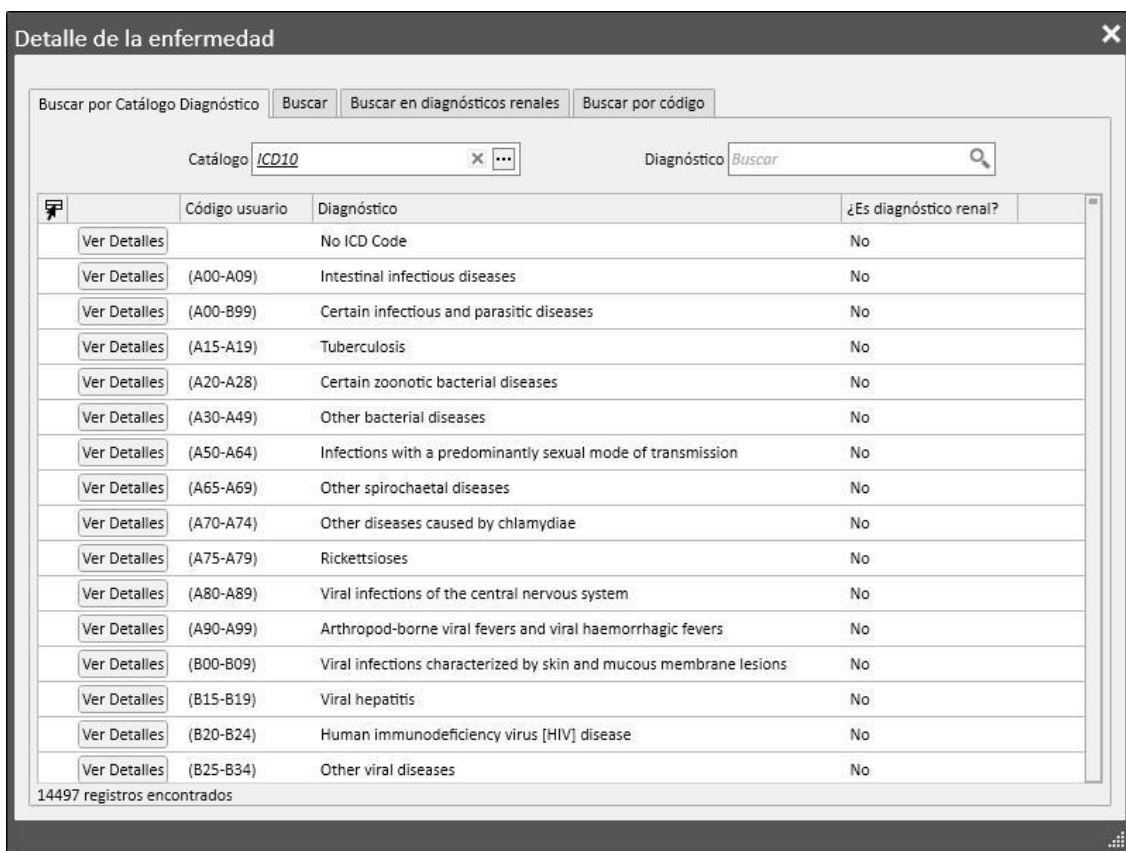
- **Fecha de transfusión:** se trata de la fecha y la hora en la que se ha realizado la transfusión.
- **Prescrito por:** se trata de la persona que ha prescrito la transfusión.
- **Tipo:** se trata del tipo de transfusión que se ha realizado.
- **Cantidad:** se trata de la cantidad de bolsas empleadas en la transfusión.
- **Clínica:** se trata del lugar donde se ha realizado la transfusión.
- **Realizado por:** se trata de la persona que ha realizado la transfusión.
- **Fecha de citotoxicidad:** la fecha en la que se realizó la prueba citotoxicidad.
- **Código de bolsa:** pueden introducirse los códigos de las bolsas utilizadas durante la transfusión.
- **Comentarios:** este es un campo para introducir comentarios relativos a la transfusión.



### 9.5.6 COMORBILIDAD

En esta sección podrá registrar información sobre las enfermedades secundarias del paciente. A continuación, se describen los campos más importantes:

- **Enfermedad:** se podrá seleccionar una enfermedad específica a partir del catálogo de diagnósticos. Se puede filtrar el catálogo para restringir la búsqueda entre:
  - Catálogo diagnósticos y descripción.
  - Buscar por clasificación de diagnósticos.
  - Buscar en diagnósticos renales.
  - Buscar por código.



### 9.5.7 VISITAS A ESPECIALISTAS

Esta sección incluye todas las consultas a especialistas realizadas por el paciente. Se pueden introducir aquí las consultas a especialistas específicas que no estén directamente relacionadas con la sesión de diálisis, como es una revisión cardiológica.

Estas pruebas especializadas se pueden incluir con el estado "Prescrita", que significa, por ejemplo, que han sido prescritas al paciente, pero todavía no se han llevado a cabo, o bien con el estado "Realizada", que significa que ya se han realizado y por lo tanto ya están registradas.

Gracias a los filtros, pueden recrearse vistas específicas según el estado o el tipo de consultas a especialistas y también en un intervalo de tiempo específico.

Desde	da/mm/yyyy	Hasta	da/mm/yyyy
Estado		Tipo de Consulta Especialista	

Estado	Fecha de revisión	Fecha solicitud	Tipo de Consulta Especialista	Comentario
Realizado	30 sep. 2010 0:00		Vascular Surgery	Special Comment for this examination.
Realizado	28 sep. 2010 0:00		Cardiology	Special Comment for this examination.
Realizado	23 sep. 2010 0:00		Neurology	Special Comment for this examination.
Realizado			Cardiology	

El usuario tiene que hacer clic en el botón **Nuevo** para crear una nueva consulta a especialistas. Pueden introducirse elementos como la fecha de solicitud, la fecha real de consulta y su estado (prescrito, realizado o cancelado). *El tipo de exploración efectuada por el especialista podrá utilizarse para seleccionar la correspondiente exploración del especialista.* Si el resultado es anormal, se podrá introducir el código de enfermedad correspondiente. El campo Ubicación se utiliza para describir dónde tendrá lugar la consulta. Incluye también dos campos para anexos (imágenes y archivos estándar) y un campo de comentarios para información textual sobre la consulta a especialista.

**Aitken Lambert, David** Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

**Consultas a Especialistas** Cancelar Guardar

Fecha solicitud:  Fecha de revisión: da/mm/yyyy h:mm

Estado: Prescrito Lugar:

Tipo de examinación del especialista: Tipo de examinación del especialista Imagen:   
*Ponga aquí una imagen o pulse en los botones de abajo para seleccionar/copiar una imagen*

Anexo:   
*Ponga aquí una imagen o pulse en el botón de abajo para seleccionar una imagen*

Comentario:



### 9.5.8 PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

Esta sección incluye todas las pruebas diagnósticas llevadas a cabo al paciente. El usuario puede insertar aquí pruebas diagnósticas específicas tales como un ECG para el sistema cardiovascular o el sistema muscular-esquelético que no guardan relación directa con las sesiones de diálisis, pero que son necesarias para evaluar mejor el estado clínico del paciente.

Gracias a los filtros, pueden buscarse pruebas específicas según un intervalo de tiempo específico, estado o tipo de prueba diagnóstica.

Aitken Lambert, David [39807] x
Búsquedas
Tipo de dispositivo de diálisis
Mensajes y tareas
+

**Aitken Lambert, David** Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis
1
📄

**Pruebas Diagnósticas**
[Nuevo](#)
[Exportar a Excel](#)
[Imprimir](#)

Desde

Hasta

Estado

Tipo de Prueba Diagnóstica




Estado	Fecha Realización	Fecha solicitud	Pruebas Diagnósticas	Tipo de...	Informe
Realiz...	01 sep. 2010 0:00		Cardiovascular system ECG	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	21 jul. 2010 0:00		Cardiovascular system Echocardiography	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	04 dic. 2009 0:00	04 dic. 2009	Cardiovascular system Color Coded Doppler sonography - Leg veins	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	09 nov. 2009 0:00	09 nov. 2009	Cardiovascular system ECG	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	05 ago. 2009 0:00	05 ago. 2009	Gastrointestinal system Opaque clisma x-ray	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	19 may. 2009 0:00	19 may. 2009	Muscular-skeletal system Other	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	03 mar. 2009 0:00	03 mar. 2009	Cardiovascular system Echocardiography	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	03 mar. 2009 0:00	03 mar. 2009	Cardiovascular system ECG	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	15 dic. 2008 0:00	15 dic. 2008	Cardiovascular system ECG	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	15 dic. 2008 0:00	15 dic. 2008	Cardiovascular system Echocardiography	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	14 ago. 2008 0:00	14 ago. 2008	Nervous system Computed tomography	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	04 ago. 2008 0:00	04 ago. 2008	Cardiovascular system Color-coded Doppler sonography - Supra-aortic arteries	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	01 ago. 2008 0:00	01 ago. 2008	Cardiovascular system ECG	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	25 jun. 2008 0:00	25 jun. 2008	Cardiovascular system Echocardiography	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	09 may. 2008 0:00	09 may. 2008	Cardiovascular system Other	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	02 may. 2008 0:00	02 may. 2008	Respiratory system Other	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	12 mar. 2008 0:00	12 mar. 2008	Nervous system Other	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	18 feb. 2008 0:00	18 feb. 2008	Nervous system Other	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	28 dic. 2007 0:00	28 dic. 2007	Cardiovascular system Color Coded Doppler sonography - Leg veins	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	10 dic. 2007 0:00	10 dic. 2007	Cardiovascular system ECG	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	29 oct. 2007 0:00	29 oct. 2007	Nervous system Other	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	11 oct. 2007 0:00	11 oct. 2007	Respiratory system Other	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	21 jun. 2007 0:00	21 jun. 2007	Muscular-skeletal system Other	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	14 jun. 2007 0:00	14 jun. 2007	Muscular-skeletal system Skeleton X-ray	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	06 jun. 2007 0:00	06 jun. 2007	Cardiovascular system Echocardiography	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	06 abr. 2007 0:00	06 abr. 2007	Cardiovascular system ECG	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	26 jul. 2006 0:00	26 jul. 2006	Cardiovascular system ECG	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	08 jun. 2006 0:00	08 jun. 2006	Cardiovascular system Echocardiography	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	29 sep. 2005 0:00	29 sep. 2005	Cardiovascular system ECG	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	20 abr. 2005 0:00	20 abr. 2005	Cardiovascular system Echocardiography	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	17 sep. 2004 0:00	17 sep. 2004	Muscular-skeletal system Lumbosacral spine X-ray	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	14 sep. 2004 0:00	14 sep. 2004	Cardiovascular system Color Coded Doppler sonography - Leg veins	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	03 sep. 2004 0:00	03 sep. 2004	Cardiovascular system ECG	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	14 ene. 2004 0:00	14 ene. 2004	Cardiovascular system ECG	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	03 ene. 2004 0:00	03 ene. 2004	Muscular-skeletal system Lumbosacral spine X-ray	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	03 ene. 2004 0:00	03 ene. 2004	Muscular-skeletal system Skeleton X-ray	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	21 nov. 2003 0:00	21 nov. 2003	Eye Fluorangiography	Normal	Example of Medical Report for this Intr...
Realiz...	02 sep. 2003 0:00	02 sep. 2003	Cardiovascular system ECG	Normal	Example of Medical Report for this Intr...

47 registros encontrados

Estas pruebas diagnósticas se pueden incluir en el campo "Prescrita", que significa, por ejemplo, que han sido prescritas al paciente, pero todavía no se han llevado a cabo, o bien con el estado "Realizada", que significa que ya se han realizado y por lo tanto ya están registradas. El campo Ubicación se utiliza para describir dónde tendrá lugar la prueba. Se pueden incluir aquí el resultado de la prueba (normal o anormal) y, en caso de resultado "Anormal", detalles sobre el diagnóstico.

Aitken Lambert, David Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

**Pruebas Diagnósticas**

<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 30%;">Fecha solicitud</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Estado</td><td>Realizado</td></tr> <tr><td>Tipo Pruebas Diagnósticas</td><td><u>Cardiovascular system</u> <u>Color-coded Doppler sonography - Pelvic-leg arteries</u></td></tr> <tr><td>Otra prueba diagnóstica</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Detalle de la enfermedad</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Anexo</td><td><input type="text"/></td></tr> </table>	Fecha solicitud	<input type="text"/>	Estado	Realizado	Tipo Pruebas Diagnósticas	<u>Cardiovascular system</u> <u>Color-coded Doppler sonography - Pelvic-leg arteries</u>	Otra prueba diagnóstica	<input type="text"/>	Detalle de la enfermedad	<input type="text"/>	Anexo	<input type="text"/>	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 30%;">Fecha Realización</td><td>02 sep. 2010 0:00</td></tr> <tr><td>Lugar</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Solicitado por</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Tipo de Resultado</td><td>Normal</td></tr> <tr><td>Revisado por</td><td><input type="text"/></td></tr> <tr><td>Imagen</td><td style="text-align: center;"></td></tr> </table>	Fecha Realización	02 sep. 2010 0:00	Lugar	<input type="text"/>	Solicitado por	<input type="text"/>	Tipo de Resultado	Normal	Revisado por	<input type="text"/>	Imagen	
Fecha solicitud	<input type="text"/>																								
Estado	Realizado																								
Tipo Pruebas Diagnósticas	<u>Cardiovascular system</u> <u>Color-coded Doppler sonography - Pelvic-leg arteries</u>																								
Otra prueba diagnóstica	<input type="text"/>																								
Detalle de la enfermedad	<input type="text"/>																								
Anexo	<input type="text"/>																								
Fecha Realización	02 sep. 2010 0:00																								
Lugar	<input type="text"/>																								
Solicitado por	<input type="text"/>																								
Tipo de Resultado	Normal																								
Revisado por	<input type="text"/>																								
Imagen																									

**Informe**  
Example of Medical Report for this Intrumental Test.

Puede hacerse clic en el botón  para crear una nueva prueba diagnóstica.

**Aitken Lambert, David** Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

**Pruebas Diagnósticas** Cancelar Guardar

Fecha solicitud	<input type="text"/>	Fecha Realización	dd/mm/yyyy h:mm
Estado	Prescrito	Lugar	<input type="text"/>
Tipo Pruebas Diagnósticas	Cardiovascular system Arteriography	Solicitado por	Solicitado por
Otra prueba diagnóstica	<input type="text"/>	Imagen	
Anexo			

**Informe**



### 9.5.9 AUTOSUFICIENCIA

Esta sección se utiliza para registrar información acerca del nivel de autosuficiencia de un determinado paciente. Este nivel se determina conforme a la evaluación de los siguientes parámetros:

- **Ayudas para caminar:** sillas de ruedas, muletas, audífonos, etc.
- **Nivel de dependencia:** nivel de dependencia, desde "independiente" hasta "totalmente dependiente".
- **Educación de terapia:** conocimientos adquiridos sobre el paciente acerca de distintos aspectos tales como acceso a cuidados, hemodiálisis, dietas, etc.

The screenshot displays the 'Autosuficiencia' (Self-sufficiency) section of the software. At the top, it identifies the patient as 'Aitken Lambert, David' with birth date '15/08/1952 (67y)', sex '♂', and code '39807'. The patient's status is 'Estado Activo/Hemodiálisis'. Below this, there are buttons for 'Actualizar', 'Añadir', 'Exportar a Excel', and 'Imprimir'.

The main area shows a table with one record:

Fecha
24 feb. 2017

Below the table, it indicates '1 registro encontrado'.

The bottom section provides a detailed view of the selected record with the following data:

Fecha	24 feb. 2017	Nivel de dependencia	21-30: Severe dependence
Escala del dolor (1ª toma)	Blindness	Educación de terapia	Diet osteodystrophy

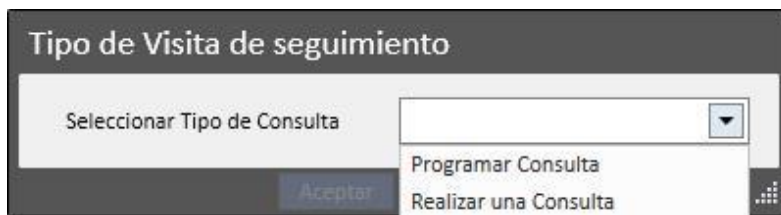
### 9.5.10 VISITA DE SEGUIMIENTO

La sección de visita de seguimiento puede utilizarse para almacenar datos acerca de las visitas de seguimiento de cada paciente.

El usuario puede especificar la programación o la realización de una nueva consulta para el paciente.

#### 9.5.10.1 PROGRAMAR UNA NUEVA CONSULTA

Para programar una nueva consulta para un paciente, el usuario debe seleccionar "Programar una nueva consulta" de entre las dos opciones que se incluyen en el elemento emergente que se muestra tras hacer clic en el botón



- **Fecha de consulta:** fecha prevista para la consulta.
- **Médico:** el médico que ha prescrito la consulta.
- **Método de creación:** creado manualmente o transmitido a través de la interfaz.
- **Creado por:** el usuario que ha creado la consulta.
- **Última modificación:** el usuario y la fecha de la última modificación.
- **Clínica de seguimiento:** la unidad del hospital a la que el paciente acudirá para la consulta. La lista puede definirse libremente.
- **Motivo de consulta:** La lista puede definirse libremente.
- **Lista de servicios médicos:** Indica si existen servicios médicos asociados a la visita de seguimiento en caso de que sean válidos. El usuario también podrá incluir servicios adicionales.

**Aitken Lambert, David** Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

**Visita de seguimiento** [Ejecutar] [No acude] [Editar] [Imprimir]

✓ 'Visita de seguimiento-Consulta Programada, 31 Mar 2020 9:57' ha sido grabado con éxito

Fecha de consulta	31 mar. 2020 9:57	Doctor	DemoUser
Método de creación	Manual	Creado por	demouser 31 Mar 2020 9:57
Última modificación	demouser 31 Mar 2020 9:58	Unidad Clínica	Hemodialysis
Tipo de visita	Consulta Programada	Motivo de consulta	[Icono de advertencia]

Lista Servicio Médico

Fecha	Servicio médico	Cantidad	Realizada	Estado	Creación automática	Versión	ID Servicio único
31 mar. 2020 9:57	12.0 Consultation visit	1	Sí	Listo	✓	1	26

Un paciente puede no acudir a una consulta programada. En este caso, el usuario puede hacer clic en el botón



para cambiar la consulta al estado "Cancelado".

**Aitken Lambert, David** Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

**Visita de seguimiento** Ejecutar No acude Editar Imprimir

Fecha de consulta: 27 feb. 2017 16:38 Doctor: demouser  
 Método de creación: Manual Creado por: demouser 27 Feb 2017 16:38  
 Última modificación: demouser 27 Feb 2017 16:38 Unidad Clínica: Hemodialysis  
 Tipo de visita: Consulta Programada Motivo de consulta: [ ]

Fecha	Servicio médico	Cantidad	Realizada	Estado	Creación automática	Versión	ID Servicio único
27 feb. 2017 0:00	12.0 Consultation visit	1	Sí	Listo	<input checked="" type="checkbox"/>	1	6

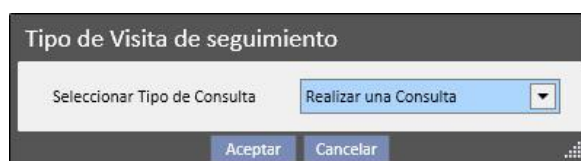
Lista Servicio Médico

Hora de Salida: [ ] Status del líquido de diálisis: [ ]

### 9.5.10.2 REALIZAR UNA CONSULTA

Hay dos maneras posibles de realizar una consulta. El usuario puede abrir una "consulta programada" existente seleccionándola desde la lista de seguimiento y haciendo clic después en el botón. Asimismo, puede seleccionar "Realizar una consulta" de entre las dos opciones que se incluyen en el elemento emergente que se muestra tras

hacer clic en el botón



Si se ha realizado una visita de consulta, puede cerrarse haciendo clic en el botón

La generación automática de informes en formato PDF puede asociarse con el cierre de la visita de consulta. Específicamente, serán evaluadas las expresiones (véase el apartado 4.2.9 del "Manual de Servicio") definidas en la sección "Configuración para exportar PDF" (véase el apartado 4.2.7 del "Manual de Servicio") habilitadas y válidas para la clínica actual.

Si la visita de consulta cumple los criterios de la expresión definida, el informe asociado a la expresión válida será generado automáticamente. Dependiendo de la configuración, el informe podrá ser exportado a través de sistema de archivos o enviado por cDL.

Los informes PDF creados se pueden consultar en la sección "Exportar PDF" (véase el apartado 4.2.8 del "Manual de Servicio").

Cuando la visita de consulta externa se encuentra en estado "Cerrado", sus datos ya no se pueden editar. Pulse el botón para "Reabrir" la consulta, entonces sus datos podrán editarse de nuevo.

Si se ha configurado la generación automática de informes en formato PDF y se ha habilitado la opción "Deshacer sistema de archivos" en Herramientas avanzadas, al "Reabrir" la visita de seguimiento, el archivo PDF vinculado a la visita de seguimiento reabierta será eliminado/renombrado (según la acción configurada en Herramientas avanzadas).

Cada consulta incluye varias pestañas.

**Visita de seguimiento**

Fecha de consulta: 31/03/2020 10:00 | Hora de Salida: h:mm  
 Método de creación: Manual | Doctor: demouser  
 Creado por: demouser 31 Mar 2020 10:00 | Última modificación:

**Pruebas Diagnósticas** | **Nutrición y otros** | **Próxima cita** | **Servicios médicos**

**Datos Generales** | **Pruebas Analíticas** | **Terapia farmacológica** | **Consultas a Especialistas**

**Información general**

Unidad Clínica: Hemodialysis | Tipo de visita: Primera visita (nuevo episodio clínico)  
 Motivo de consulta: Motivo de consulta | Visita urgente:

**Parámetros vitales**

Modo visualización Tensiones: Simple | TAS/TAD: 121 / 81 mmHg  
 Modo visualización Pulso: Simple | Pulso: ppm  
 Pulso: 40 mmHg | Temperatura: °C

**Últimos resultados signos vitales**

Fecha de consulta	Presión sistólica arterial mmHg	Presión diastólica arterial mmHg	Pulso ppm	Pulso mmHg	Temperatura °C
31 mar. 2020 9:57					
27 feb. 2017 16:38					
24 feb. 2017 9:45					
24 feb. 2017 9:45					
25 oct. 2010 17:00	120	80	25	40	36

5 registros encontrados

**Datos antropométricos**

Peso: 85 Kg | Peso en seco: Kg  
 Con fluido:  | Altura: 185 cm  
 área de la superficie corporal: 2,10 m<sup>2</sup> | Índice de masa corporal: 24,84 Kg/m<sup>2</sup>  
 Cintura: cm | Cadera: cm  
 Prop. Cadera/Cintura: | Muñeca: cm  
 Diuresis Residual: ml (0 - 6000)

**Últimos resultados antropométricos**

Fecha de consulta	Peso Kg	Peso en seco Kg	Con fluido	Altura cm	área de la superficie corporal m <sup>2</sup>	Índice de masa corporal Kg/m <sup>2</sup>	Cintura cm	Cadera cm	Prop. Cadera/Cintura	Muñeca cm	Diuresis Residual ml
31 mar. 2020 9:57	85,00			185	2,10	24,84					

### 9.5.10.3 INFORMACIÓN GENERAL

Los elementos que se guardan en "Información general" son:

- **Información general** acerca de la consulta (clínica, motivo de la consulta, etc.).
- **Constantes vitales:** p.ej. tensión arterial, pulso y temperatura. Para la tensión arterial y el pulso, puede especificarse también el procedimiento de medida preferido.
- **Simple:** deben completarse los campos numéricos correspondientes de tensión sistólica/diastólica (o pulso).
- **Avanzado:** para completar el campo de medición de tensión arterial, es necesario abrir el correspondiente elemento emergente y completar las filas del cuadro con los datos solicitados. Se debe precisar el método de cálculo.

- **Promedio de todas las mediciones seleccionadas:** los valores de tensión arterial se calculan como la media de todas las mediciones seleccionadas. Para definir una medición como "seleccionada", el usuario debe fijar el marcador "Utilizada".
- **Valor de la última medición seleccionada:** se utiliza la última medición introducida (y marcada como utilizada) para completar el campo de medición de tensión arterial.
- Las mismas opciones se encuentran disponibles para las mediciones del pulso.
- **Datos antropométricos:** lista de todos los datos relativos al paciente.
- **Notas clínicas:** esta sección permite al usuario introducir datos relativos a la salud física del paciente y al estado del líquido de diálisis.

Nota Clínica	Reconocimiento físico del paciente
Comentario enfermería	<input type="text"/> ...
Abdomen	<input type="text"/> ...
Otras exploraciones	<input type="text"/> ...
Auscultación cardíaca	<input type="text"/> ...
Auscultación pulmonar	<input type="text"/> ...
Extremidades	<input type="text"/> ...
Esqueleto	<input type="text"/> ...
Urogenital	<input type="text"/> ...
Constitución corporal	<input type="text"/> ...
Nutrición	<input type="text"/> ...
Decúbito	<input type="text"/> ...
Edemas	<input type="text"/> ...

Status del líquido de diálisis

Comentarios

### 9.5.10.4 PRUEBAS DE LABORATORIO

Esta pestaña incluye un resumen de las diez últimas pruebas analíticas del paciente agrupadas por categorías específicas. Para visualizar una prueba analítica, basta con seleccionarla de la lista correspondiente.

Aitken Lambert, David [39807] Manage patient groups Estudio de diálisis - Búsqueda de Reportes externos Parámetros de configuración

Aitken Lambert, David Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

**Visita de seguimiento** Cancelar Guardar

Fecha de consulta: 31/03/2020 10:00 📅 Hora de Salida: h:mm  
 Método de creación: Manual Doctor: demouser  
 Creado por: demouser 31 Mar 2020 10:00 Última modificación:

Comentario clínico ⋮ Comentario para el paciente ⋮

Pruebas Diagnósticas Nutrición y otros Próxima cita Servicios médicos  
Datos Generales Pruebas Analíticas Terapia farmacológica Consultas a Especialistas

Analítica prescrita para la próxima consulta ⋮

**Pruebas Analíticas** +

Fecha: 31/03/2020 10:00 📅 Pruebas analíticas específicas: Pruebas analíticas específicas ⋮

		19 oct. 2010 0:00	21 sep. 2010 0:00	17 ago. 2010 0:00	20 jul. 2010 11:12	22 jun. 2010 9:47	20 may. 2010 12:10
<b>▼ Hemograma</b>							
Basófilos	%	0,70	0,30	1,60	0,40	0,30	
Eosinófilos%	%	4,50	5,20	3,90	3,80	3,60	
Linfocitos	%	14,80	21,70	20,10	14,40	23,20	
Monocitos	%	7,70	8,70	7,40	6,20	9,90	
Leucocitos	10E3/ $\mu$ L	6,74	5,88	4,59	5,57	4,06	
Reticulocitos	%	2,20	1,68	1,41	0,95	1,57	
Neutrófilos%	%	69,60	61,90	65,00	73,80	60,20	
VCM	fl	103,3	103,6	101,3	105,0	107,2	
Contenido medio de hemoglobin...	pg	33,10	33,20	33,00	33,60	34,00	
Concentración media de celulas...	g/l	321,00	320,00	326,00	320,00	317,00	
<b>▼ Bioquímica</b>							
Glucosa	mg/dl	90,00	74,00	89,00	81,00	82,00	
Urea	mg/dl						
Creatinina Prediálisis	mg/dl						
Colesterol HDL	mg/dl					33	
Colesterol LDL	mg/dl					81	
Colesterol	mg/dl					123	
Triglicéridos	mg/dl					49	

En esta página se pueden prescribir pruebas analíticas para la próxima consulta. El usuario solo tiene que seleccionar las pruebas deseadas entre las indicadas en la pantalla "*Prueba recogida*".

Los grupos y las pruebas pueden definirse libremente en la sección de Datos maestros (Administrador global).

### 9.5.10.5 TERAPIA FARMACOLÓGICA

Esta pestaña incluye un resumen de todas las terapias farmacológicas que permanecen activas desde la última consulta de seguimiento efectuada.

**Aitken Lambert, David** Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

Visita de seguimiento Cancelar Guardar

Fecha de consulta: 31/03/2020 10:00 Hora de Salida: h:mm  
 Método de creación: Manual Doctor: demouser  
 Creado por: demouser 31 Mar 2020 10:00 Última modificación:

Comentario clínico ... Comentario para el paciente ...

Pruebas Diagnósticas | Nutrición y otros | Próxima cita | Servicios médicos  
 Datos Generales | Pruebas Analíticas | **Terapia farmacológica** | Consultas a Especialistas

**Terapia farmacológica** +

Status: Activo Tipo: Todos  
 Desde: dd/mm/yyyy Hasta: 31/03/2020 10:00

Estado	Tipo de medica...	Inicio	Finalizar	Medicamento/Ingrediente Activo	Dosis y frecuencia
Activo	Diálisis	06 oct. 2011		Mitopep	S1 L: 12, M: 12, X: 10, J: 12, V: 8, S: 12, D: 8 mg/ml S2 L: 10, M: 12, X: 11, J: 1, V: 2, S: 5, D: 6 mg/ml Ver más...
Activo	Diálisis	04 jul. 2013		Fepili	12 ml Todos Tratamientos
Activo	Regular	11 feb. 2015		Fascox	12 - 0 - 32 - 0 mg L, X, J, S, D

3 registros encontrados



### 9.5.10.6 VISITAS A ESPECIALISTAS

Esta pestaña incluye un resumen de todas las visitas a especialistas, dividido en ya realizadas y programadas para el futuro.

⚠ Aitken Lambert, David Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis
[Z] [📄]

Cancelar Guardar ←

Fecha de consulta:  [📅]

Método de creación:

Creado por: demouser 31 Mar 2020 10:00

Hora de Salida:

Doctor:  [X] [⋮]

Última modificación:

Comentario clínico

Comentario para el paciente

Pruebas Diagnósticas
Nutrición y otros
Próxima cita
Servicios médicos

! Datos Generales
Pruebas Analíticas
Terapia farmacológica
Consultas a Especialistas

Visitas a Especialistas asociadas al paciente (programadas y actuales) [⊕]

Fecha solicitud	Fecha de revisión	Estado	Tipo de Consulta Especialis...
Sin datos			

Visitas a Especialistas asociadas al paciente

Desde:  [📅]
Hasta:  [📅]

Fecha solicitud	Fecha de revisión	Estado	Tipo de Consulta Especialis...
	30 sep. 2010 0:00	Realizado	Vascular Surgery
	28 sep. 2010 0:00	Realizado	Cardiology
	23 sep. 2010 0:00	Realizado	Neurology

3 registros encontrados

### 9.5.10.7 PRUEBAS DIAGNÓSTICAS

Esta pestaña incluye un resumen de todas las pruebas diagnósticas, dividido en ya realizadas y programadas para el futuro.

Aitken Lambert, David [39807]
Estudio de diálisis - Búsqueda de
Reportes externos
Parámetros de configuración

**Aitken Lambert, David** Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis
2

Cancelar Guardar

**Visita de seguimiento**

Fecha de consulta: 31/03/2020 10:04

Método de creación: Manual

Creado por: demouser 31 Mar 2020 10:04

Hora de Salida: h:mm

Doctor: demouser

Última modificación:

Comentario clínico

Comentario para el paciente

Datos Generales
Pruebas Analíticas
Terapia farmacológica
Consultas a Especialistas

Pruebas Diagnósticas
Nutrición y otros
Próxima cita
Servicios médicos

**Pruebas Diagnósticas asociadas al paciente (programadas y actuales)**

Fecha solicitud	Fecha Realización	Estado	Tipo
Sin datos			

**Pruebas Diagnósticas asociadas al paciente**

Desde: dd/mm/yyyy Hasta: 31/03/2020

Fecha solicitud	Fecha Realización	Estado	Tipo Pruebas Diagnósticas
	02 sep. 2010 0:00	Realizado	Cardiovascular system Color-coded Doppler sonography - Peivic-leg arteries
	01 sep. 2010 0:00	Realizado	Cardiovascular system ECG
	21 jul. 2010 0:00	Realizado	Cardiovascular system Echocardiography
	04 dic. 2009	04 dic. 2009 0:00	Realizado Cardiovascular system Color Coded Doppler sonography - Leg veins
	09 nov. 2009	09 nov. 2009 0:00	Realizado Cardiovascular system ECG
	05 ago. 2009	05 ago. 2009 0:00	Realizado Gastrointestinal system Opaque clisma x-ray
	19 may. 2009	19 may. 2009 0:00	Realizado Muscular-skeletal system Other
	03 mar. 2009	03 mar. 2009 0:00	Realizado Cardiovascular system Echocardiography
	03 mar. 2009	03 mar. 2009 0:00	Realizado Cardiovascular system ECG
	15 dic. 2008	15 dic. 2008 0:00	Realizado Cardiovascular system ECG
	15 dic. 2008	15 dic. 2008 0:00	Realizado Cardiovascular system Echocardiography
	14 ago. 2008	14 ago. 2008 0:00	Realizado Nervous system Computed tomography
	04 ago. 2008	04 ago. 2008 0:00	Realizado Cardiovascular system Color-coded Doppler sonography - Supra-aortic arteries
	01 ago. 2008	01 ago. 2008 0:00	Realizado Cardiovascular system ECG
	25 jun. 2008	25 jun. 2008 0:00	Realizado Cardiovascular system Echocardiography
	09 may. 2008	09 may. 2008 0:00	Realizado Cardiovascular system Other
	02 may. 2008	02 may. 2008 0:00	Realizado Respiratory system Other
	12 mar. 2008	12 mar. 2008 0:00	Realizado Nervous system Other
	18 feb. 2008	18 feb. 2008 0:00	Realizado Nervous system Other
	28 dic. 2007	28 dic. 2007 0:00	Realizado Cardiovascular system Color Coded Doppler sonography - Leg veins
	10 dic. 2007	10 dic. 2007 0:00	Realizado Cardiovascular system ECG
	29 oct. 2007	29 oct. 2007 0:00	Realizado Nervous system Other
	11 oct. 2007	11 oct. 2007 0:00	Realizado Respiratory system Other

### 9.5.10.8 NUTRICIÓN Y OTROS

Esta pestaña permite al usuario prescribir las cantidades de parámetros nutricionales específicos tales como agua, proteínas, etc. En esta sección el sistema muestra también las dos últimas mediciones antropométricas y resultados analíticos de pruebas de bioquímica y función renal.

Aitken Lambert, David [39807] x
Estudio de diálisis - Búsqueda de Reportes externos Parámetros de configuración

**Aitken Lambert, David** Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

**Visita de seguimiento**

Fecha de consulta: 31/03/2020 10:04	Hora de Salida: h:mm
Método de creación: Manual	Doctor: demouser
Creado por: demouser 31 Mar 2020 10:04	Última modificación:

Comentario clínico	Comentario para el paciente
--------------------	-----------------------------

<b>Datos Generales</b>	Pruebas Analíticas	Terapia farmacológica	Consultas a Especialistas
Pruebas Diagnósticas	Nutrición y otros	Próxima cita	Servicios médicos

**Dieta**

Agua: <input type="text"/> ml	Proteínas: <input type="text"/> g
Calorías por día: <input type="text"/> Kcal	K: <input type="text" value="Por favor, seleccione una opción"/>
Sal: <input type="text" value="Por favor, seleccione una opción"/>	

Comentarios:

**Datos antropométricos**

<p><b>Datos antropométricos</b> <span style="float: right;">31 mar. 2020 9:57</span></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Peso</td><td>Kg</td><td>85,00</td></tr> <tr><td>Altura</td><td>cm</td><td>185</td></tr> <tr><td>Índice de masa corporal</td><td>Kg/m<sup>2</sup></td><td>24,84</td></tr> <tr><td>Cintura</td><td>cm</td><td></td></tr> <tr><td>Prop. Cadera/Cintura</td><td></td><td></td></tr> </table> <p>2 registros encontrados</p>	Peso	Kg	85,00	Altura	cm	185	Índice de masa corporal	Kg/m <sup>2</sup>	24,84	Cintura	cm		Prop. Cadera/Cintura			<p><b>Bioquímica</b> <span style="float: right;">19 oct. 2010</span></p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td>Glucosa</td><td>mg/dl</td><td>90,00</td></tr> <tr><td>Albumina</td><td>g/dl</td><td></td></tr> <tr><td>Prealbumina</td><td>g/dl</td><td></td></tr> <tr><td>Linfocitos</td><td>%</td><td>14,80</td></tr> <tr><td>RPB</td><td>mg/dl</td><td></td></tr> </table> <p>2 registros encontrados</p>	Glucosa	mg/dl	90,00	Albumina	g/dl		Prealbumina	g/dl		Linfocitos	%	14,80	RPB	mg/dl	
Peso	Kg	85,00																													
Altura	cm	185																													
Índice de masa corporal	Kg/m <sup>2</sup>	24,84																													
Cintura	cm																														
Prop. Cadera/Cintura																															
Glucosa	mg/dl	90,00																													
Albumina	g/dl																														
Prealbumina	g/dl																														
Linfocitos	%	14,80																													
RPB	mg/dl																														

**Función Renal** 19 oct. 2010

Creatinina	mg/dl	8,96
Depuración de Creatina	ml/min	
MDRD	ml/min	
nPCR		

2 registros encontrados

### 9.5.10.9 PRÓXIMA CITA

Esta pestaña muestra las próximas citas relacionadas con la visita de seguimiento.

Aitken Lambert, David [39807] x
Estudio de diálisis - Búsqueda de
Reportes externos
Parámetros de configuración +

▲ Aitken Lambert, David Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis
2

Visita de seguimiento
Cancelar Guardar

Fecha de consulta: 31/03/2020 10:00 <input type="text" value="31/03/2020 10:00"/>	Hora de Salida: h:mm <input type="text" value="h:mm"/>
Método de creación: Manual	Doctor: demouser <input type="text" value="demouser"/>
Creado por: demouser 31 Mar 2020 10:00	Última modificación:

Comentario clínico

Comentario para el paciente

<span style="font-weight: bold;">! Datos Generales</span>	<span style="font-weight: bold;">Pruebas Analíticas</span>	<span style="font-weight: bold;">Terapia farmacológica</span>	<span style="font-weight: bold;">Consultas a Especialistas</span>
<span style="font-weight: bold;">Pruebas Diagnósticas</span>	<span style="font-weight: bold;">Nutrición y otros</span>	<span style="font-weight: bold;">Próxima cita</span>	<span style="font-weight: bold;">Servicios médicos</span>

Fecha de consulta: mm/yyyy <input type="text" value="mm/yyyy"/>	Doctor: Doctor <input type="text" value="Doctor"/>
Unidad Clínica: Unidad Clínica <input type="text" value="Unidad Clínica"/>	

Observaciones para próxima cita

### 9.5.10.10 SERVICIOS MÉDICOS

Esta pestaña muestra los servicios médicos relacionados con la visita de seguimiento. Uno o varios servicios se pueden relacionar con una consulta.

Cada servicio médico se caracteriza por poseer la siguiente información:

The screenshot shows a web-based medical application interface. At the top, there are navigation tabs: 'Aitken Lambert, David [39807]', 'Estudio de diálisis - Búsqueda de', 'Reportes externos', and 'Parámetros de configuración'. Below this, a patient summary bar displays: 'Aitken Lambert, David', 'Nacimiento 15/08/1952 (67y)', 'Sexo ♂', 'Cod. 39807', and 'Estado Activo/Hemodiálisis'. The main section is titled 'Visita de seguimiento' and contains several input fields: 'Fecha de consulta' (31/03/2020 10:04), 'Hora de Salida' (h:mm), 'Método de creación' (Manual), 'Doctor' (demouser), 'Creado por' (demouser 31 Mar 2020 10:04), and 'Última modificación'. There are also two text areas for 'Comentario clínico' and 'Comentario para el paciente'. Below this is a tabbed menu with categories: 'Datos Generales', 'Pruebas Analíticas', 'Terapia farmacológica', and 'Consultas a Especialistas'. Under 'Consultas a Especialistas', there are sub-tabs: 'Pruebas Diagnósticas', 'Nutrición y otros', 'Próxima cita', and 'Servicios médicos'. The 'Servicios médicos' sub-tab is active, showing a table with the following data:

Fecha	Servicio médico	Cantidad	Realizada	Estado	Creación automática	Versión	ID Servicio ún
31/03/2020 10:04	12.0 Consultation visit	1	Sí	Listo	<input checked="" type="checkbox"/>	1	28

Puede imprimirse un informe una vez que se haya guardado la consulta haciendo clic en el botón



El usuario puede visualizar e imprimir una prescripción médica haciendo clic en el botón



de una consulta ya realizada.

### 9.5.11 ANAMNESIS DEL PACIENTE

La sección "Anamnesis del paciente" permite registrar las respuestas a varias listas de preguntas denominadas anamnesis del paciente y definidas por el usuario. En primer lugar, se crea una nueva anamnesis para el paciente; una vez seleccionada la configuración médica, aparece la lista de preguntas a contestar, definida en la configuración elegida.

#### 9.5.11.1 COMPLETAR ANAMNESIS DEL PACIENTE

Después de habilitar la función "Administrador global", el usuario puede configurar nuevas anamnesis o modificar configuraciones de anamnesis utilizando los "Datos maestros (Administrados global)" → Anamnesis

Si se selecciona una anamnesis descriptiva, el sistema facilitará un campo de texto libre multilínea editable.

Configuración de Anamnesis 2 desde Datos maestros:

Anamnesis 2	
Anámnesis	
Nombre Anámnesis	Anamnesis 2
¿Es descriptiva la anámnesis?	Sí
Creado en	24 feb. 2017 10:12
Último cambio	24 feb. 2017 10:12
Creado por	<u>Demo User</u>
Modificado por	<u>Demo User</u>

Completar Anamnesis 2 para el paciente:

**Brennan , Nicholas** Nacimiento 28/10/1962 (57y) Sexo ♂ Cod. 399489 Estado Activo/Hemodiálisis

**Anámnesis paciente** [Cancelar] [Guardar]

Tipos de Anámnesis: Anamnesis 2 Fecha de anámnesis: 01/04/2020

Creado en: 01 abr. 2020 16:21 Creado por: demouser

Último cambio: Modificado por:

Fecha de revalidación: 01/04/2020 Fecha final: 02/04/2020

Comentario

Lista de Preguntas

Descriptive comment  
comment

Si se selecciona una anamnesis NO descriptiva, el usuario puede configurar un cierto número de preguntas cuyas respuestas podrán ser de diferentes tipos:

- Anexo: la pregunta requiere que se cargue un anexo en el formulario
- Fecha/hora: la respuesta es un campo de fecha
- Entero: la respuesta es un campo de número entero
- Lista o casilla: se puede configurar una lista de respuestas sí/no como lista desplegable o casilla de verificación horizontal o vertical. Si se elige visualizar en casillas de verificación, no es necesario configurar las respuestas porque serán preguntas de sí/no
- Texto multilínea: la respuesta es un campo de texto descriptivo multilínea
- Opción múltiple: se puede configurar también una serie de respuestas de opción múltiple
- Numérico: la respuesta es un campo numérico con la opción de definir valor mínimo, máximo, unidad de medida y formato
- Imagen: la respuesta es un campo en el que se puede cargar o dibujar una imagen con las herramientas de dibujo del sistema
- Texto: la respuesta es un campo de texto de una línea

Estas preguntas se pueden catalogar en grupos, definiendo un nombre de grupo y la serie de preguntas asociada.

Crear una anamnesis

**Anamnesis 1**

**Anámnesis** 
[Editar](#) [Imprimir](#)

Nombre Anámnesis	<input type="text" value="Anamnesis 1"/>		
¿Es descriptiva la anámnesis?	<input type="text" value="No"/>		
Creado en	<input type="text" value="24 feb. 2017 10:14"/>	Creado por	<input type="text" value="Demo User"/>
Último cambio	<input type="text" value="24 feb. 2017 10:16"/>	Modificado por	<input type="text" value="Demo User"/>

**Lista Pregunta anamnesis no agrupada**

Tipo de Pregunta	<input type="text" value="Texto multilínea"/>	Pregunta	<input type="text" value="Multiline question"/>
Tipo de Pregunta	<input type="text" value="Texto"/>	Pregunta	<input type="text" value="Text question"/>

**Lista grupo de preguntas de anámnesis**



Nombre de grupo	<input type="text" value="group 1"/>
-----------------	--------------------------------------




**Lista grupo de preguntas**

Tipo de Pregunta	<input type="text" value="Fecha/Hora"/>	Pregunta	<input type="text" value="Datetime question"/>
Tipo de Pregunta	<input type="text" value="Int"/>	Pregunta	<input type="text" value="Integer question"/>



### Completar Anamnesis del paciente 1

**Brennan , Nicholas** *Nacimiento 28/10/1962 (57y) Sexo ♂ Cod. 399489 Estado Activo/Hemodiálisis*  

**Anámnesis paciente** Cancelar Guardar   

Tipos de Anámnesis <input type="text" value="Anamnesis 1"/>	Fecha de anámnesis <input type="text" value="01/04/2020"/>
Creado en <input type="text" value="01 abr. 2020 16:24"/>	Creado por <input type="text" value="demouser"/>
Último cambio <input type="text"/>	Modificado por <input type="text"/>
Fecha de revalidación <input type="text" value="01/04/2020"/>	Fecha final <input type="text" value="02/04/2020"/>

**Comentario**

**Lista de Preguntas**

Multiline question  
Multiline answer

Text question

**group 1**

Datetime question  Integer question

### 9.5.11.2 COPIAR ANAMNESIS

De esta forma los usuarios pueden copiar una anamnesis existente junto con sus campos sin tener que volver a introducir los mismos valores. Para ello existe la función "Copiar desde". Seleccione y abra una anamnesis completa. Haga clic en el botón "Copiado desde" en la parte superior derecha de la ventana para crear una anamnesis nueva e idéntica a la seleccionada. Esto también permite modificar los valores en caso de que sean diferentes.

**Anamnesis paciente**

Tipos de Anamnesis: Anamnesis 1      Fecha de anamnesis: 25 mar. 2020

Creado en: 01 abr. 2020 12:43      Creado por: demouser

Último cambio: 01 abr. 2020 12:44      Modificado por: demouser

Fecha de revalidación:      Fecha final:     

Comentario: Anamnesis comment

Lista de Preguntas

Multiline question: Multiline

Text question: Text

group 1

Datetime question: 01 abr. 2020 0:00      Integer question: 10

### 9.5.12 AMPUTACIONES

En esta sección pueden registrarse las amputaciones del paciente.

**Amputaciones**

Nuevo      Exportar a Excel      Imprimir

Fecha de amputación	¿Es una lesión traumática?	Posición del brazo izquierdo	Posición del brazo derecho	Posición de la pierna izquierda	Posición de la pierna derecha	Peso Kg	Peso después
27 oct. 2022 9:23	Sí	Brazo debajo del codo	Mano	Pierna debajo de la rodilla	Pie	83,00	

Haciendo clic en **Nuevo** puede introducirse una nueva amputación. A continuación, se describen los campos más importantes:

**Fecha de amputación:** la fecha en la que se realizó la amputación.

**¿Es una lesión traumática?** Indica si la amputación se debe o no a un accidente.

**Motivo de amputación:** permite introducir el motivo de la amputación.

**Otra razón:** texto libre para añadir otras razones.

---

**Posición de amputación:** en esta sección se indica qué extremidad ha sido amputada, así como el alcance de la amputación. Las extremidades para las que se puede registrar la amputación son las siguientes:

- **Posición del brazo izquierdo:** si se selecciona esta extremidad, aparecerá información más detallada:
  - **Nada:** sin amputación.
  - **Mano:** amputación de la mano.
  - **Antebrazo:** amputación del antebrazo.
  - **Brazo:** amputación del brazo.
  - **Brazo en el hombro:** amputación del brazo hasta el hombro.
- **Factor de corrección del brazo izquierdo:** si se selecciona una posición, el valor configurado se situará automáticamente en la sección de referencia (si está configurada); de lo contrario, es posible introducir un valor manualmente.
- **Posición del brazo derecho:** si se selecciona esta extremidad, aparecerá información más detallada:
  - **Nada:** sin amputación.
  - **Mano:** amputación de la mano.
  - **Antebrazo:** amputación del antebrazo.
  - **Brazo:** amputación del brazo.
  - **Brazo en el hombro:** amputación del brazo hasta el hombro.
- **Factor de corrección del brazo derecho:** si se selecciona una posición, el valor configurado se situará automáticamente en la sección de referencia (si está configurada); de lo contrario, es posible introducir un valor manualmente.
- **Posición de la pierna izquierda:** si se selecciona esta extremidad, aparecerá información más detallada:
  - **Ninguno:** sin amputación.
  - **Pie:** amputación del pie.
  - **Pierna debajo de la rodilla:** amputación de la pierna debajo de la rodilla.
  - **Muslo:** amputación hasta el muslo.
  - **Pierna hasta cadera:** amputación de la pierna hasta la cadera.
- **Factor de corrección de pierna izquierda:** si se selecciona una posición, el valor configurado se situará automáticamente en la sección de referencia (si está configurada); de lo contrario, es posible introducir un valor manualmente.

- **Posición de la pierna derecha:** si se selecciona esta extremidad, aparecerá información más detallada:
  - **Ninguno:** sin amputación.
  - **Pie:** amputación del pie.
  - **Pierna debajo de la rodilla:** amputación de la pierna debajo de la rodilla.
  - **Muslo:** amputación hasta el muslo.
  - **Pierna hasta cadera:** amputación de la pierna hasta la cadera.
- **Factor de corrección de pierna derecha:** si se selecciona una posición, el valor configurado se situará automáticamente en la sección de referencia (si está configurada); de lo contrario, es posible introducir un valor manualmente.

**Peso:** el peso registrado en los datos clínicos se introduce automáticamente. En cualquier caso, el peso también puede introducirse manualmente.

**Peso después de la amputación:** Peso posterior a la amputación.

**Índice de masa corporal:** este campo se calcula utilizando el índice de masa corporal.

**Área de la superficie corporal:** este campo se calcula utilizando el área de la superficie corporal.

Amputaciones		Cancelar	Guardar	<	>
Fecha de amputación	27/10/2022 9:23	¿Es una lesión traumática?	Por favor, seleccione una opción		
Motivo de amputación	Motivo de amputación	Otra razon			
<b>Posición de amputación</b>					
Posición del brazo izquierdo	Brazo debajo del codo	Factor de corrección del brazo izquierdo			
Posición del brazo derecho	Por favor, seleccione una opción	Factor de corrección del brazo derecho			
Posición de la pierna izquierda	Pierna debajo de la rodilla	Factor de corrección de pierna izquierda			
Posición de la pierna derecha	Por favor, seleccione una opción	Factor de corrección de pierna derecha			

## 10 TRASLADO DE PACIENTE OFFLINE

El "Traslado de paciente offline" se utiliza para importar y exportar un paciente entre clínicas en dos instalaciones diferentes de Therapy Support Suite sin comunicación entre sí.

La clínica desde el que el paciente es exportado se llama "centro de origen" y el hospital en el cual es importado es el "centro de destino".

El paciente exportado del centro de origen se llama "paciente origen" y será importado hacia otro paciente en el centro de destino. Este paciente es llamado "paciente destino".

Los datos del paciente están encriptados en un archivo comprimido con extensión .zip protegido por contraseña. La contraseña se debe introducir durante la exportación y la importación de los datos.

En esta sección se describen la función y las distintas fases que la constituyen:

- Exportación
- Carga del archivo importado
- Comprobación de datos
- Ejecución de la importación
- Comprobación de los datos del paciente y convalidación final de la importación



### ¡Advertencia!


#### Peligro para el paciente como resultado de una visualización de datos del paciente incorrectos

El usuario tiene la responsabilidad de comprobar qué información y cómo se va a importar en el centro de destino.

### 10.1 CENTRO ORIGEN - EXPORTAR

La exportación de un paciente empieza en la sección "Estado del paciente". Para que la exportación se pueda llevar a cabo, el paciente origen debe desactivarse mediante un traslado de salida hacia un centro no-TSS.

Status del paciente		Paciente de solo lectura	
Fecha	02 abr. 2020 0:00	Status Diálisis	Hemodiálisis
Hospital	<u>Hospital Two</u>	Estado	Inactivo
Tipo status del paciente	Baja - Transferido a un centro TSS		
Tipo de Transferencia	Definitivo		

Una vez guardado este movimiento, el paciente pasa a estar "No Activo" y el botón  aparece para indicar que el paciente está listo para la exportación.

Cuando se hace clic en este botón, aparece el cuadro de exportación del paciente.

**Exportar paciente** [X]

Al menos, debe seleccionar una unidad

Desde la fecha de referencia: 02/10/2019 [Calendar icon] (\* La fecha de referencia seleccionada será usada para el filtro de fechas seleccionadas debajo. Para cada fecha definida con (\*), sólo los datos con fecha anterior a la seleccionada serán exportados

Contraseña [Eye icon] [Input field] Todos los datos exportados se incluirán en un fichero .zip protegido con una encriptación AES (256 bits) y una contraseña. Por favor rellene los campos de la izquierda con contraseña que quiere usar el el fichero .zip

Confirmar contraseña [Eye icon] [Input field]

Seleccione entidades para exportar:

- Todos
- Acceso Vascular
- Alergias
- Anamnesis Familiar (\*) - (Fecha)
- Avisos
- Catéter Peritoneal
- Consultas a Especialistas (\*) - (Fecha de revisión)
- Datos Clínicos
- Datos de Laboratorio (\*) - (Fecha)
- Diario Clínico (\*) - (Fecha)
- Dosis de diálisis
- IC Charlson (\*) - (Última modificación)
- Prescripción del tratamiento DP
- Prescripción del tratamiento HD (\*) - (Fecha de creación)
- Prescripción farmacológica
- Pruebas Diagnósticas (\*) - (Fecha Realización)
- Revisión (\*) - (Fecha de Revisión)
- Test de Equilibrio Peritoneal (PET)
- Tratamientos DP (\*) - (Fecha)
- Tratamientos HD (\*) - (Fecha Sesión)
  - Detalles de la Sesión
- Vacunaciones (\*) - (Fecha)
- Visita de seguimiento (\*) - (Fecha de consulta)
- Visita Domiciliaria (\*) - (Fecha de creación)

[Export] [Cancelar]

En este cuadro, el usuario introduce los siguientes datos:

- La **fecha de referencia** desde la cual se quieren exportar los datos del paciente. Toda la información creada o incluida antes de dicha fecha no se exportará.
- La **contraseña** a aplicar al archivo comprimido .zip debe:
  - Constar de al menos 8 caracteres
  - Contener al menos un caracter numérico
  - Contener al menos un caracter en minúscula
  - Contener al menos un caracter en mayúsculas
  - Contener al menos un caracter no alfanumérico.
- Las **secciones** del paciente a extraer en el archivo .zip. Inicialmente, solamente se exportan los datos de la lista visualizada. Sucesivamente, se exportará también toda la información relacionadas con aquellos datos extraídos inicialmente. Esto impedirá posibles inconsistencias entre datos durante la importación.



**Nota**

Los datos de la sección *Datos maestros – Configuración de la clínica* no se extraerán, y todos los campos relacionados con ellos solo contendrán una descripción de los datos exportados.

---



**Nota**

A su vez, no se extraerá la información vinculada a los datos extraídos pero no especificados por el usuario.

---



**¡Advertencia!**

**Peligro para el paciente como resultado de ausencia de visualización de datos del paciente**

Los datos administrativos del paciente siempre se extraen, sin que sea necesario especificarlos cuando se configura la exportación.

---

Una vez introducidas la fecha y la contraseña y seleccionadas las entidades, se puede llevar a cabo la exportación propiamente dicha haciendo clic en el botón *Export*.

Después de una breve espera (que depende de la cantidad de datos que se exportan), aparece una ventana de diálogo que permite guardar el archivo comprimido con los datos del paciente.

Una vez guardado el archivo, el proceso de exportación ha terminado.

## 10.2 CENTRO DE DESTINO - CARGAR DE ARCHIVOS DE IMPORTACIÓN

Una vez que el usuario ha llegado al centro de destino, puede proceder con la primera etapa de importación del paciente origen. En esta primera fase se crean el paciente destino y el traslado para permitir que el archivo zip se cargue en Therapy Support Suite.

En primer lugar, el usuario tiene que acceder a "Clínica de diálisis – Nombre de la clínica", sección "Creación de nuevo paciente". En esta sección, se lleva a cabo la admisión de un nuevo paciente con estado inicial "Inactivo".

The screenshot shows the 'Therapy Support Suite' interface for creating a new patient. The main form is titled 'Datos administrativos' and contains the following fields and values:

- Nombre:** test1
- Apellido 1º:** test
- Fecha de nacimiento:** 02/04/2002
- Sexo:** Femenino
- Nº TIS:** (empty)
- ID del monitor del paciente:** (empty)
- Estado de la Admisión:** Inactivo
- Motivo Admisión:** Nuevo paciente ESRD
- Primer diálisis en el Hospital:** da/mm/yyyy
- Primer contacto con el Hospital:** da/mm/yyyy
- Código exonerado de paciente:** (empty)
- Dirección de residencia:** (empty)
- Detalles de contactos:** (empty)
- Documento de identidad:** (empty)
- Seguro Médico:** (empty)
- Seguro europeo de salud:** (empty)
- Seguro temporal extranjero:** (empty)

A red box highlights the 'Nombre' field with the value 'test1', and another red box highlights the 'Fecha de nacimiento' field with the value '02/04/2002'. A message at the top of the form indicates 'Hay 4 errores' (There are 4 errors).

### Nota

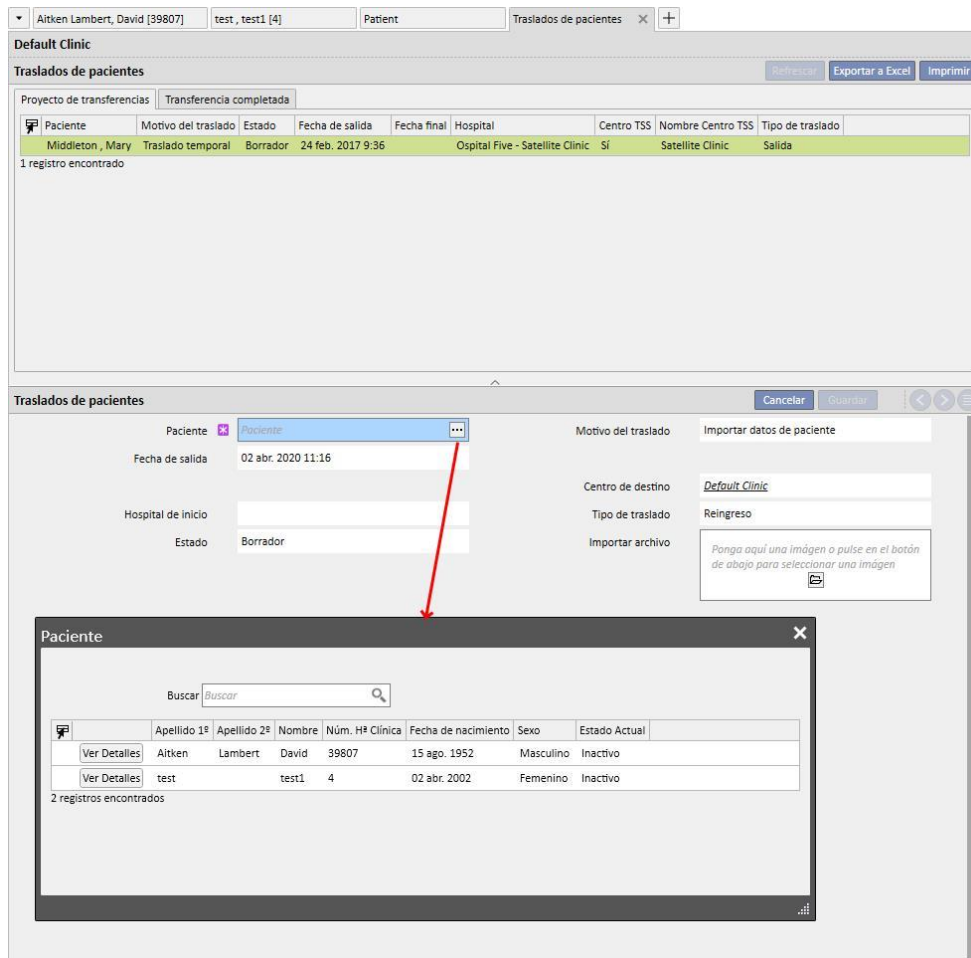


El procedimiento inicial se refiere a la admisión de un nuevo paciente; sin embargo, un paciente también puede importarse sobre cualquier paciente "inactivo".



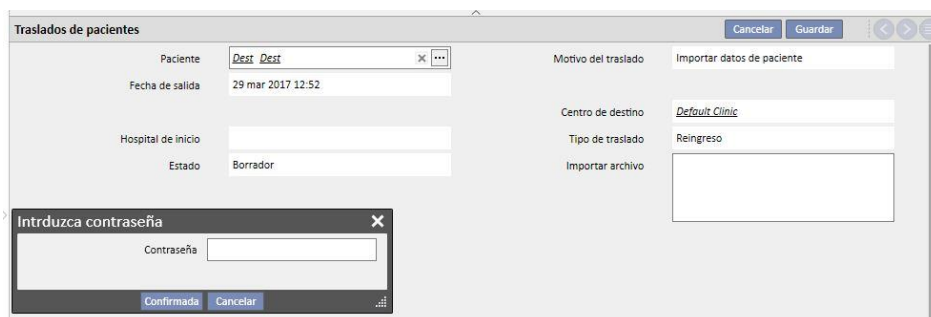
Después de crear el paciente destino, el usuario tiene que crear el traslado a partir de "Clínica de diálisis – Nombre de la clínica", sección "Traslado de pacientes" utilizando el botón **Añadir**.

El paciente destino puede seleccionarse ahora utilizando el campo de búsqueda.



Una vez seleccionado el paciente destino, se debe adjuntar al traslado el archivo zip mediante el campo *Importar archivo*.

Después de elegir el archivo, hay que introducir la contraseña.



Una vez introducida la contraseña y guardado el traslado, aparecerá el botón **Importación de datos...**.

La primera fase de importación del paciente se termina aquí.

### 10.3 CENTRO DE DESTINO - COMPROBACIÓN DE DATOS

Una vez que el archivo zip ha sido cargado en el sistema y el paciente destino ha sido seleccionado, el usuario puede proceder con la **comprobación de los datos**.

En esta fase, el programa cargará la información en el archivo zip y la comparará con la contenida en la base de datos del centro de destino. También intenta emparejar la información de origen con la presente en el destino. Una vez hecho esto, aparece el resultado de la operación de procesado de datos.

La **lógica aplicada para comparar y emparejar** los datos, varía entre una sección y otra. Aunque el sistema está diseñado para prevenir problemas y conflictos durante el proceso de emparejamiento, estas herramientas no siempre son capaces de crear coincidencias fuertes entre los datos. Por lo tanto, podría haber conflictos, que el usuario puede visualizar y luego resolver.



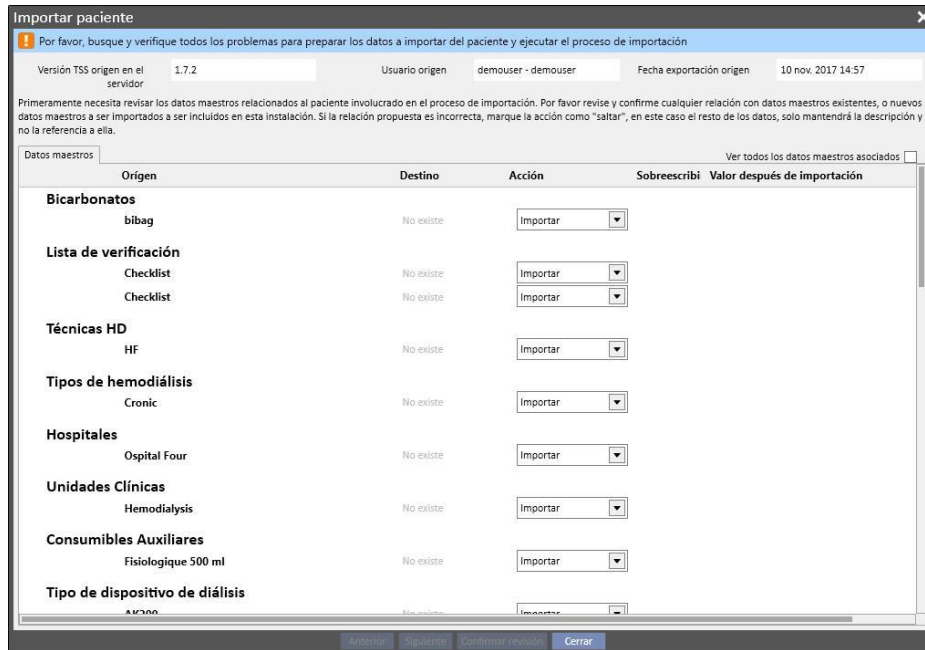
#### **¡Advertencia!**

Durante esta fase, el sistema decide el resultado de la importación, es decir lo que se tiene que introducir como nuevo, lo que no se debe importar y lo que se debe sobrescribir y/o mantener en el destino. El usuario tiene la responsabilidad de visualizar y comprobar los datos antes de llevar a cabo el procedimiento de importación. Una comprobación incorrecta de los datos podría dar lugar no solo a una mala importación de los datos del paciente origen en el centro de destino, sino también a la pérdida o a la modificación incorrecta de los datos compartidos por todas las secciones de Therapy Support Suite.

---

### 10.3.1 LANZAR EL PROCESO DE VERIFICACIÓN

Haga clic en el botón **Importar datos** para lanzar el proceso que comprueba y empareja los datos del paciente origen con los datos en el centro de destino. Una vez realizado el proceso, aparece la ventana siguiente.



#### Nota



La ventana indicada solo aparece cuando surgen problemas respecto a la sección "Datos maestros". De lo contrario, la sección de datos estrictamente asociados al paciente aparece inmediatamente. En todo caso, se puede acceder a la sección arriba indicada utilizando los botones de navegación en la parte inferior de la pantalla.

### 10.3.2 DESCRIPCIÓN DE LA INTERFAZ GRÁFICA


La información de encabezado extraída del archivo aparece en la parte superior.

- Versión origen Therapy Support Suite.
- Una breve descripción del usuario que ha llevado a cabo la extracción del lado de la clínica de origen.
- Fecha a la que se ha realizado la exportación.


En la parte superior de la pantalla aparece un rótulo que indica al usuario el estado actual de validación de la importación. El botón de validación no estará habilitado hasta que se hayan resuelto todos los "conflictos de emparejamiento".

Un **conflicto de emparejamiento** se produce cuando el programa asocia un parámetro de origen con uno encontrado en el centro de destino, pero no es capaz de seleccionar la acción de importación. En este caso, la actuación relativa a este elemento no está llena y el usuario tiene que decidir cómo la función debe responder durante la ejecución de la importación.

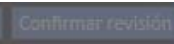

La imagen a continuación muestra el mensaje que aparece si hay problemas que resolver.

 Por favor, busque y verifique todos los problemas para preparar los datos a importar del paciente y ejecutar el proceso de importación

Una vez resueltos todos los conflictos, el mensaje indicado cambia.

 Importar ya está listo para el proceso de ejecución

En la parte inferior aparecen los botones de navegación, de inicio y de confirmación de la importación.

En la parte central de la ventana se muestran tablas con el resultado del procedimiento de emparejamiento que se describen en detalle en los apartados siguientes.

### 10.3.2.1 DATOS MAESTROS



#### Nota

Esta tabla contiene los detalles de todas las clínicas en Therapy Support Suite.

Los datos están agrupados por tipo de registro de datos Therapy Support Suite. Cada línea de la tabla contiene un elemento del registro de detalles del paciente que ha sido exportado y después procesado.

**Motivo de la Visita de seguimiento**  
 Renal Atrophy

Renal Atrophy

Renal Atrophy



La tabla cuenta con las siguientes columnas:

- **Origen:** descripción de la información de la clínica de origen
- **Destino:** resultado del proceso de emparejamiento y búsqueda. Este campo contiene dos tipos de valores diferentes:
  - Si la **lógica aplicada en el emparejamiento** encuentra una coincidencia, mostrará la descripción de la información asociada con el origen.
  - De lo contrario, aparecerá el mensaje "no existe", indicando que no hay coincidencia para la información de origen en el centro de destino.
- **Acción:** el tipo de acción a realizar durante la importación. Aparece entonces una descripción detallada de lo que va a ocurrir en la función según la acción elegida.

**Nota**



Este campo es **obligatorio**. La importación no estará lista para ser realizada hasta que todos los campos de acción no hayan sido completados.

- **Sobrescribir:** si se encuentra una coincidencia, el usuario debe especificar si los datos de destino se tienen que sobrescribir o no.
- **Valor después de importación:** campo calculado que describe el valor del parámetro después de la operación de importación.



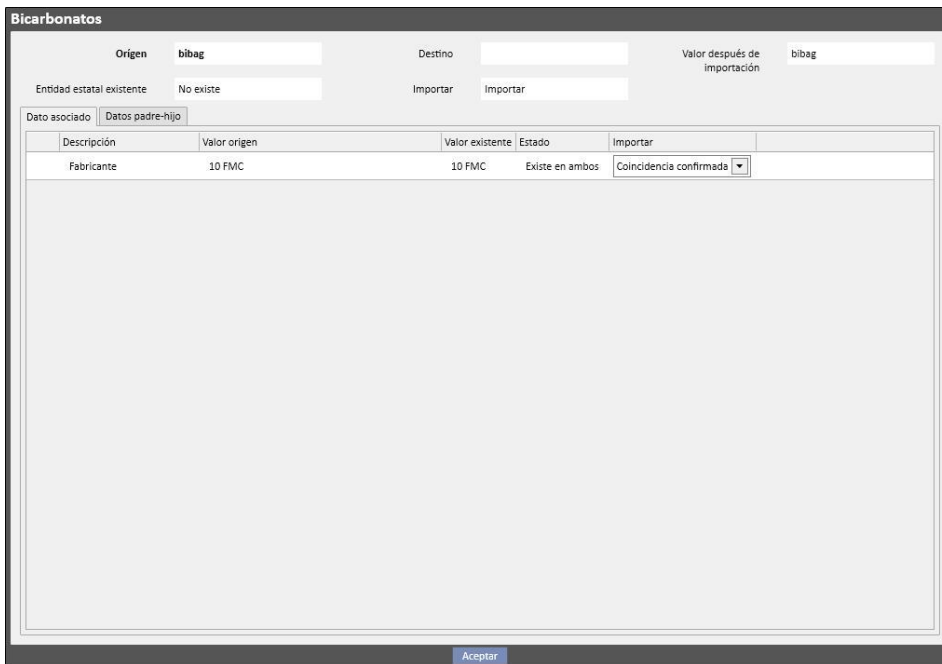
**Sugerencia**

Hay un filtro en la esquina superior derecha.

Ver todos los datos maestros asociados

Cuando está definido como falso, solo permite visualizar los registros de detalles del paciente para los que el campo de actuación está vacío o completado con la acción "Importar". Esto facilitará al usuario la visualización de los conflictos y la información que se añadirá.

Haciendo clic en la descripción de origen o doble clic en toda la línea, se abre la ventana con los detalles del artículo.



En la parte superior se muestra la cabecera del informe de los detalles del paciente. Esta información también se muestra en la pantalla principal; también aparece el **estado de existencia** del parámetro.

Debajo del encabezado aparecen dos tablas.

Datos vinculados:

Se trata de una lista de referencias a un parámetro presente en el origen y está estructurada bajo forma de tabla.

- **Descripción:** muestra la pestaña que describe el campo.
- **Origen:** descripción del campo procedente del hospital de origen.
- **Destino:** resultado del proceso de emparejamiento y búsqueda. Este campo contiene dos tipos de valores diferentes:
  - Si con el **método de emparejamiento aplicado** se ha encontrado una coincidencia para el dato asociado, aparecerá visualizado el valor descripción del parámetro de destino emparejado.
  - De lo contrario, aparecerá el mensaje "no existe", indicando que no hay coincidencia para los datos asociados en el centro de destino.
- **Acción:** el tipo de acción a realizar durante la importación. Aparece entonces una descripción detallada de lo que va a ocurrir durante la importación según la acción elegida.

### Nota

Este campo es **obligatorio**. La importación no estará lista para ser realizada hasta que todos los campos de acción hayan sido completados. Además, el elemento que contiene enlaces a la acción sin completar será indicado por mensajes de advertencia.



**Motivo de la Visita de seguimiento**

Renal Atrophy	Renal Atrophy	Renal Atrophy
Other Reasons	Other Reasons	Other Reasons

**Catej** Este valor hace referencia a otros datos grabados. Por favor busque y corrija todos los elementos referenciados para convertirlo en valido para importar

La imagen siguiente muestra el caso en el que un registro de detalles del paciente contiene enlaces a la acción que no ha sido completada.

**Motivo de la Visita de seguimiento**

Origen	Renal Atrophy	Destino	Renal Atrophy	Valor después de importación	Renal Atrophy
Entidad estatal existente	Existe	Importar	Importar		

Dato asociado | Datos padre-hijo

Descripción	Valor origen	Valor existente	Estado	Importar
Categoría Padre	Other Reasons	Other Reasons	Existe en ambos	

Para ser revisado. La entidad asociada no se puede importar. Por favor, seleccione una acción para solucionar el problema

- **Estado:** Muestra el estado actual de la información a la que se refiere el dato asociado. Más adelante se facilitarán explicaciones adicionales sobre el estado de los parámetros.

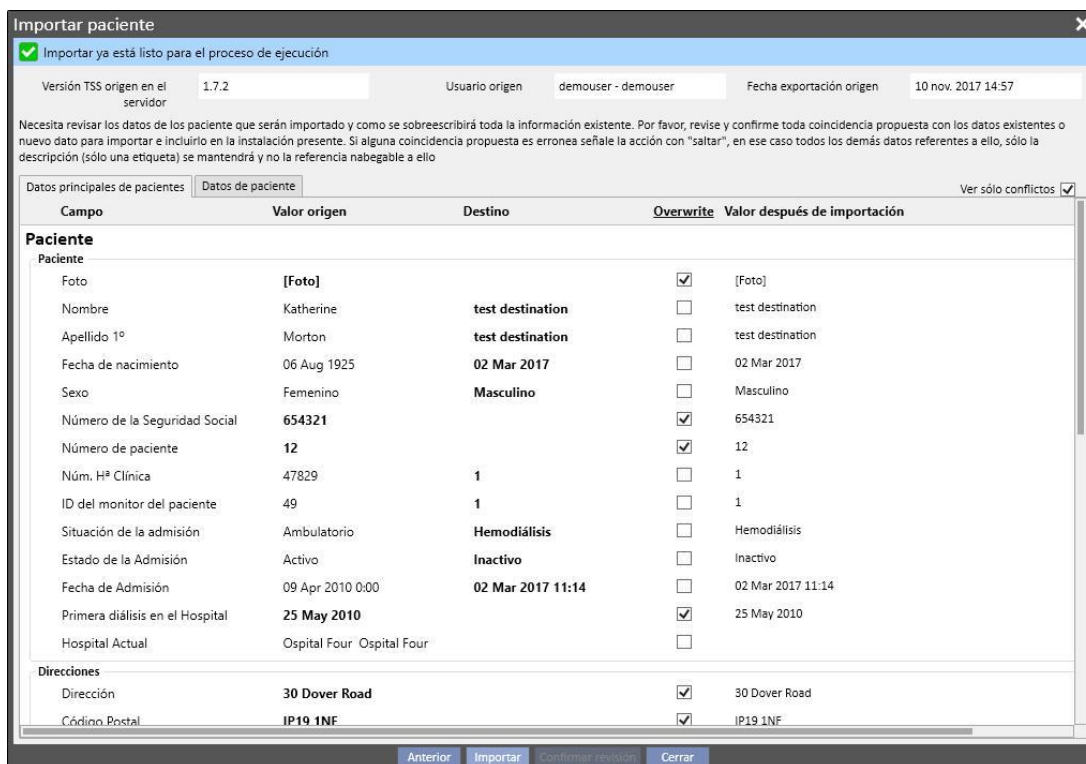
Datos padre-hijo:

Esta segunda pestaña mostrará todos los datos de registro de detalles del paciente importados que son hijos del elemento mostrado y una réplica exacta de la pestaña principal "Datos maestros".

### 10.3.3 DATOS PRINCIPALES DEL PACIENTE

Una vez resueltos todos los conflictos en la sección de registro de detalles del paciente "Datos maestros", el usuario podrá hacer clic en el botón **Siguiente** para pasar a la sección de comprobación de los datos específicamente asociados al paciente.

Aparece entonces la primera sección de datos principales del paciente.



En la primera parte aparecen todos los campos (si están presentes en el archivo comprimido con los datos de origen del paciente) de las secciones siguientes:

- "Datos administrativos del paciente".
- "Datos clínicos".
- "IC Charlson"

Aquí también, la información está agrupada en secciones y presentada en forma de tablas. Cada línea representa un campo de la sección para importar.



#### ¡Advertencia!

#### Peligro para el paciente como resultado de una visualización de datos del paciente incorrectos

Las opciones de importación y sobrescritura se realizan en campos individuales. El principal registro de detalles del paciente se emparejará con el correspondiente en el registro de destino.

La tabla cuenta con las siguientes columnas:

- **Campo:** muestra la pestaña que describe el campo.
- **Valor origen:** el valor del campo del paciente origen en formato alfanumérico.
- **Valor destino:** el valor del campo en el destino en formato alfanumérico.
- **Sobrescribir:** permite al usuario especificar si los datos de destino se tienen que sobrescribir o no.
- **Valor después de importación:** campo calculado que describe el valor del parámetro después de la operación de importación.



#### Sugerencia

Hay un filtro en la esquina superior derecha.

Ver sólo conflictos

Cuando está definido como verdadero, solo permite visualizar los registros de detalles del paciente para los que el campo de destino está vacío o es diferente del valor origen. Esto facilitará al usuario identificar los datos que necesitan supervisión.

---

---



#### Recomendación

Todos los campos de todas las secciones se pueden sobrescribir simplemente haciendo clic en la columna "**Sobrescribir**".

---

### 10.3.4 DATOS DEL PACIENTE

Esta sección muestra todos los datos del paciente a importar que no se visualizan en la sección descrita anteriormente.

Cada línea contiene un elemento de datos del paciente desde el origen como prescripción, tratamientos de diálisis, etc. Posee las mismas columnas y funciona de la misma manera que la página de visualización "Datos maestros".



#### ¡Advertencia!

#### **Peligro para el paciente como resultado de una visualización de datos del paciente incorrectos**

El campo "sobrescribir" de los datos relativos a los tratamientos estará en verdadero por defecto.

---



### 10.3.5 ACTUACIONES Y ESTADOS EXISTENTES

El modo de funcionar de la función durante la importación depende de dos factores:

- El estado existente del artículo.
- La acción emparejada.

Los valores posibles del **estado existente** son los siguientes:

- **"Existe en importación"**: el elemento de origen ha sido emparejado con un artículo que existe en la fase de importación, pero no en el destino.
- **"Existe en destino"**: el elemento de origen ha sido emparejado con un artículo que existe en el destino.
- **"No existe"**: el artículo de origen no ha sido emparejado con un artículo existente en el destino.
- **"Existe en ambos"**: este estado indica que el elemento y todos sus enlaces ya están en el centro de destino.



#### Nota

La ejecución de la importación no se bloquea cuando se produce esta situación. El usuario tiene la responsabilidad de decidir si proceder o no con el proceso de importación. Un usuario que continúa una importación cuando los datos del paciente en el origen pertenecen a un paciente diferente del paciente destino, tiene que ser consciente de que podría generarse una anomalía. En otros términos, esto podría llevar a la creación de dos pacientes representando, de hecho, a la misma persona, ambos con datos incompletos, además de que no será posible reimportar ningún dato de paciente importado por el usuario.

En la siguiente tabla se recoge la lista de las acciones disponibles respecto al estado existente del artículo y su efecto en el procedimiento de importación.

Estado	Acción	Resultado
"Existe en importación"	"Saltar"	El elemento no se importará. Todos los campos de origen relativos al elemento tendrán la referencia "roto" y solo se visualizará una descripción del elemento. No habrá cambios en el elemento emparejado.
"Existe en importación"	"Coincidencia confirmada"	El elemento se importará: no habrá cambios en el artículo de destino emparejado. Todos los campos origen relacionados con el elemento serán dirigidos hacia el elemento de destino emparejado correspondiente. Todos aquellos campos

		relacionados con el elemento de registro de detalles del paciente destino no se modificarán.
Existe en destino	"Saltar"	El elemento no se importará. Todos los campos de origen relativos al elemento tendrán la referencia "roto" y solo se visualizará una descripción del elemento. No habrá cambios en el elemento emparejado.
Existe en destino	"Coincidencia confirmada"	El elemento no se importará: no habrá cambios en el artículo de destino emparejado. Todos los campos provenientes del origen y relacionados con el elemento serán dirigidos hacia el elemento de destino emparejado correspondiente. Todos estos campos referidos al elemento de registro de detalles del paciente emparejado mostrarán la información relativa al elemento importado.
"Existe en ambos"	"Saltar"	El elemento no se importará. Todos los campos de origen relativos al elemento tendrán la referencia "roto" y solo se visualizará una descripción del elemento. No habrá cambios en el elemento emparejado.
"Existe en ambos"	"Coincidencia confirmada"	El elemento será importado: el artículo de destino relacionado será sobrescrito. Todos los campos provenientes del origen y relacionados con el elemento serán dirigidos hacia el elemento de destino emparejado correspondiente. Todos los campos referidos al elemento de registro de detalles del paciente emparejado mostrarán la información relativa al elemento importado.
"No existe"	La única acción que está o puede ser asociada es "Saltar"	El elemento no se importará. Todos los campos de origen relativos al elemento tendrán la referencia "roto" y solo se visualizará una descripción del elemento.



**Nota**

Un dato procedente del registro de origen nunca puede sobrescribir el registro de destino si forma parte de la lista de secciones de la base de datos de medicamentos. Existe una herramienta específica para la importación de información de este tipo.



**Sugerencia**

En el caso de un enlace que se ha "roto" poniendo "Saltar" a una acción, aparece en rojo el mensaje "Solo pestaña" en la parte derecha del campo.

**10.3.6 TABLAS DE RESPUESTAS DE LA INTERFAZ A LOS CAMBIOS EN LAS ACCIONES**



**Nota**

Cuando una acción se sustituye por otra, esta última se aplica también automáticamente a todos los enlaces referidos a la información en cuestión.

La tabla siguiente muestra la respuesta de la función "Traslado de paciente offline" al cambio de una acción referida a un dato incluido en las tablas de las secciones "Datos maestros" o en "Datos del paciente".

**Nota**

En algunos casos, cuando se cambia la acción seleccionada aparece el mensaje de aviso siguiente:



Valor de la acción	Acción actual cambiada en:	¿Muestra mensaje de alerta?	Clic en botón cuando aparece el mensaje de alerta	Respuesta esperada
Vacío	"Coincidencia confirmada"	No	NA	La acción de todos los enlaces referidos al valor que se acaba de cambiar se configurará como "Coincidencia confirmada". Aparece el campo de sobrescritura (si pertenece a la lista de secciones importables).
Vacío	"Saltar"	Sí	"Aceptar"	La acción de todos los enlaces referidos al valor que se acaba de cambiar se configurará como "Saltar".

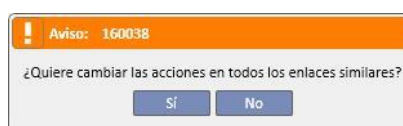
Vacío	"Saltar"	No	"Cancelar"	No cambia nada.
"Coincidencia confirmada"	"Saltar"	Sí	"Aceptar"	La acción de todos los enlaces referidos al valor que se acaba de cambiar se configurará como "Saltar".
"Coincidencia confirmada"	"Saltar"	No	"Cancelar"	No cambia nada.
"Importar"	"Saltar"	Sí	"Aceptar"	La acción de todos los enlaces referidos al valor que se acaba de cambiar se configurará como "Saltar".
"Importar como nuevo"	"Saltar"	No	"Cancelar"	No cambia nada.
"Saltar"	"Coincidencia confirmada"	No	NA	La acción de todos los enlaces referidos al valor que se acaba de cambiar se configurará como "Coincidencia confirmada". Aparece el campo de sobrescritura (si pertenece a la lista de secciones importables).
"Saltar"	"Importar"	No	NA	La acción de todos los enlaces referidos al artículo que se acaba de modificar se configurará como "Importar".

En la tabla siguiente se indica cómo la función responde a los distintos cambios en las acciones de los distintos enlaces. Aquí también aparecerá un mensaje de alerta:

**Nota**



En algunos casos, cuando se cambia la acción seleccionada aparece el mensaje de aviso siguiente:

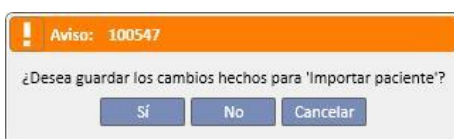


Valor de la acción	Acción actual cambiada en:	¿Muestra mensaje de alerta?	Clic en botón cuando aparece el mensaje de alerta	Respuesta esperada
Vacío	"Coincidencia confirmada"	Sí	"Sí"	Todos los enlaces del mismo tiempo se asociarán a la misma acción.  El valor emparejado con el enlace se asociará a la misma acción.
Vacío	"Coincidencia confirmada"	Sí	"No"	No cambia nada más.
Vacío	"Saltar"	Sí	"Sí"	Todos los enlaces del mismo tiempo se asociarán a la misma acción.  El valor emparejado con el enlace se asociará a la misma acción.
Vacío	"Saltar"	Sí	"No"	No cambia nada más.
"Coincidencia confirmada"	"Saltar"	No	NA	Todos los enlaces del mismo tiempo se asociarán a la misma acción.  El valor emparejado con el enlace se asociará a la misma acción.
"Importar"	"Saltar"	No	Na	Todos los enlaces del mismo tiempo se asociarán a la misma acción.  El valor emparejado con el enlace se asociará a la misma acción.
"Saltar"	"Coincidencia confirmada"	No	Na	Todos los enlaces del mismo tiempo se asociarán a la misma acción.  El valor emparejado con el enlace se asociará a la misma acción.

"Saltar"	"Importar"	No	Na	<p>Todos los enlaces del mismo tiempo se asociarán a la misma acción.</p> <p>El valor emparejado con el enlace se asociará a la misma acción.</p>
----------	------------	----	----	---

### 10.3.7 PROCESO DE GUARDADO Y DE CAMBIO


Las informaciones y el estado de la fase de comprobación de datos se pueden guardar, permitiendo así reanudar la operación en un momento posterior. Para ello, se debe hacer clic en la "X" situada en la esquina superior derecha o en el botón "Cerrar" en la parte inferior de la pantalla. Aparecerá entonces el mensaje de aviso siguiente:



Haga clic en "Sí" para cerrar la página de comprobación de datos y guardar los cambios.

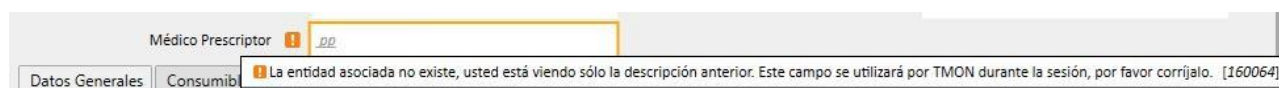
Haga clic en "No" para cerrar la página sin guardar los cambios. Haga clic en "Cancelar" y la página no se cerrará. Cuando el usuario hace clic en el botón **Importar datos**, el cálculo de los enlaces se realizará de nuevo, para así combinar el estado implementado del control de datos con los últimos cambios introducidos en la información gestionada por "Therapy Support Suite".

### 10.4 CENTRO DE DESTINO - IMPORTACIÓN DE DATOS

Una vez resueltos todos los conflictos y los problemas comprobados y analizados, se puede lanzar la importación de los datos propiamente dicha, haciendo clic para ello en el botón .

### 10.5 CENTRO DE DESTINO - FASE DE REVISIÓN DE DATOS DEL PACIENTE Y DE CONFIRMACIÓN DE LA IMPORTACIÓN

Al término de una corta espera, cuya duración depende de la cantidad de información a importar, se informará al usuario de que se han importado los datos del paciente. En todo caso, podría ser necesario reparar ciertos enlaces/campos que han sido "rotos" al asignar el valor "Saltar" a la acción correspondiente antes de poder confirmar la importación. Es decir que tendrá que comprobar estos campos y referenciarlos a un parámetro existente.



Hasta que todos los enlaces hayan sido controlados y arreglados, el traslado y el paciente destino tendrán "Revisión" en su estado.

Una vez que todos los enlaces indicados en la pantalla anterior hayan sido arreglados, el usuario podrá confirmar la finalización de la importación del paciente.



**Nota**

Mientras el paciente se encuentre en este estado de transición, no aparecerá en las secciones "Clínica de diálisis – Nombre de la clínica" – "Programación de la actividad" y "Clínica de diálisis– Nombre de la clínica – Programación de puestos".

En la imagen siguiente se muestra el aspecto del traslado en el estado de "Revisión".

Default Clinic

Traslados de pacientes Actualizar Añadir Exportar a Excel Imprimir

Proyecto de transferencias Transferencia completada

Paciente	Motivo del traslado	Estado	Fecha de salida	Fecha final	Hospital	Centro TSS	Nombre Centro TSS	Tipo de traslado
test destination , test destination	Importar datos de paciente	Revisión	02 mar. 2017 11:15			Sí	Default Clinic	Reingreso

1 registro encontrado

---

Traslados de pacientes Importación de datos... Imprimir

Hay 1 error

Paciente	test destination , test destination	Motivo del traslado	Importar datos de paciente
Fecha de salida	02 mar. 2017 11:15	Fecha final	
Tipo de centro	Centro TSS	Centro de destino	Default Clinic
Hospital de inicio		Tipo de traslado	Reingreso
Estado	Revisión	Importar archivo	

Por favor, corrija el enlace en esta entidad antes de proceder con la confirmación:

- Prescripción farmacológica : Dialysis, Baxada, 0 - [Medicamento: Baxada]
- Prescripción farmacológica : Dialysis, Baxada, 0 - [Envases del producto: Spieces 20mg tablets] [160063]

PatientData\_test source\_test source\_4

A continuación, en la imagen se muestra un paciente en el estado de "Revisión".

test destination , test destination Nacimiento 02/03/2017 (3y) Sexo ♂ Cod. 1 Estado Inactivo/Hemodiálisis

El paciente necesita revisión la confirmación definitiva de transferencia de paciente [\(Ver detalles\)](#)

Datos administrativos Editar Imprimir

Las configuraciones para esta clínica no están correctamente establecidas. Esto puede causar varios problemas. Por favor, póngase en contacto con un usuario con el rol de administrador clínico.

Título		Nombre	test destination
Apellido 1º	test destination	Apellido 2º	
Nombre de nacimiento		Fecha de nacimiento	02 mar. 2017
Nacionalidad		Sexo	Masculino
Número de paciente	12345	Nº TIS	
Núm. Hª Clínica	1	ID del monitor del paciente	1
Situación de la admisión	Hemodiálisis	Estado de la Admisión	Inactivo
Fecha de Admisión	02 mar. 2017 11:14	Motivo Admisión	Nuevo paciente ESRD
Fecha de inicio TRS		Primera diálisis en el Hospital	
Edad dialítica		Primer contacto con el Hospital	
Hospital Actual		Código exonerado de paciente	
<b>Dirección de residencia</b>			
Dirección		Ciudad	
Código Postal		País	
<b>Dirección</b>			
Dirección		Ciudad (dirección)	
Código Postal (Dirección)	<u>IV10 7YL</u>	País (dirección)	<u>Great Britain and Northern Ireland</u>
<b>Detalles de contactos</b>			
Teléfono		Teléfono (2)	
Teléfono Móvil		Teléfono paciente: Trabajo	
Fax paciente		email paciente	
<b>Documento de identidad</b>			
Tipo de documento		DNI/NIF	
Fecha de caducidad		País emisor	
<b>Seguro Médico</b>			
Número de la Seguridad Social		Nombre compañía aseguradora	
Autoridades Sanitarias locales		Autoridades sanitarias responsables	
<b>Seguro europeo de salud</b>			
Código seguro europeo de salud (TEAM)		Desde (TEAM)	
Hasta (TEAM)			

Aparece un rótulo en la parte superior de la pantalla indicando que el paciente se encuentra en esta situación intermedia. Haga clic en "Ver detalles" para acceder a la pantalla que se muestra al principio de este apartado.

### 10.5.1 ENLACES "ROTOS"

Durante la fase de control, se les ha asignado el valor "Saltar" a las acciones de algunos elementos y sus enlaces. Esto significa que el valor al que se refiere el enlace no ha sido importado mediante la función de "Traslado de pacientes offline", por lo que no será posible acceder al parámetro al que se refieren dichos enlaces. Sin embargo, será posible seleccionar otro elemento y crear así un nuevo enlace. Un enlace que se encuentra en esta situación se llama "roto".

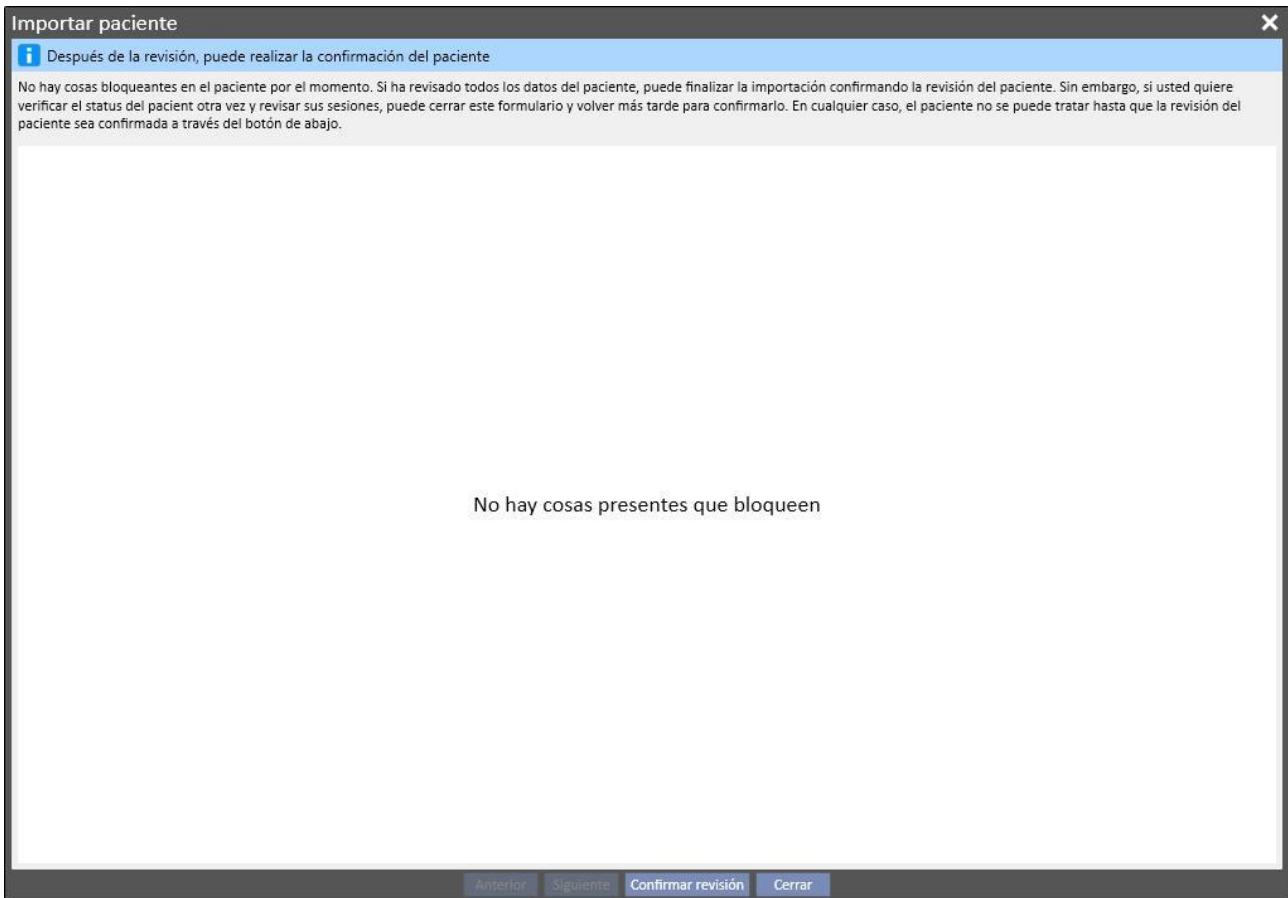
Para impedir la pérdida total de información, los enlaces referidos a datos que no han sido importados contendrán una descripción representativa de la información con la que están relacionados. Se convertirá así en un poco más que un campo descriptivo.

"Therapy Support Suite" indica con el color gris que la información no es accesible; en algunos casos, este aviso se da también por medio de una alerta o de un mensaje de error.



### 10.5.2 CONFIRMACIÓN DE LA IMPORTACIÓN

Una vez que los enlaces indicados se han arreglado, la pantalla presenta este aspecto:



Basta ahora con hacer clic en "Confirmar revisión".

A continuación, el paciente pasa a estar activo; el proceso de traslado está completo y el procedimiento de traslado de paciente offline ha finalizado.

## 11 CLÍNICA DE DIÁLISIS – NOMBRE DE LA CLÍNICA

### 11.1 CREAR UN NUEVO PACIENTE

En esta sección se puede crear un nuevo paciente. El sistema asigna automáticamente un código de paciente que identifica al paciente en Therapy Support Suite. Este código no puede cambiarse. Pueden introducirse todos los datos administrativos del paciente. Para guardar los detalles del paciente nuevo, deben completarse al menos todos los campos en morado. Una vez se ha guardado esta información, el paciente aparecerá automáticamente en la lista de pacientes.

**Datos administrativos**

Cancelar Guardar

Título

Nombre

Apellido 1º

Apellido 2º

Nombre de nacimiento

Fecha de nacimiento

Nacionalidad

Sexo

Número de paciente

Nº TIS

Núm. Hª Clínica

ID del monitor del paciente

Situación de la admisión

Estado de la Admisión

Fecha de Admisión

Motivo Admisión

Fecha de inicio TRS

Primera diálisis en el Hospital

Edad dialítica

Primer contacto con el Hospital

Hospital Actual

Código exonerado de paciente

**Dirección de residencia**

Dirección

Ciudad

Código Postal

País

**Dirección**

Dirección

Ciudad (dirección)

Código Postal (Dirección)

País (dirección)

**Detalles de contactos**

Teléfono

Teléfono (2)

Teléfono Móvil

Teléfono paciente: Trabajo

Fax paciente

email paciente

**Documento de identidad**

Tipo de documento

DNI/NIF

Fecha de caducidad

País emisor

**Seguro Médico**

Número de la Seguridad Social

Nombre compañía aseguradora

Autoridades Sanitarias locales

Autoridades sanitarias responsables

**Seguro europeo de salud**

Código seguro europeo de salud (TEAM)

Desde (TEAM)

Hasta (TEAM)

**Seguro temporal extranjero**

Código extranjero temporal (STP)

Desde (STP)

Hasta (STP)

El paciente se considera como duplicado si el **Nombre, Apellidos, Fecha de nacimiento y Sexo** son los mismos que los de un paciente ya existente. En tal caso, solo puede admitirse si ha sido habilitado el marcador específico en los **Parámetros de configuración**. Cuando este marcador está habilitado, la comprobación de duplicados podrá ampliarse a otro campo de texto, además de los enumerados. (*Véase el apartado 4.1.1 del Manual de Servicio*).

En caso de crearse un paciente duplicado, ambos pacientes (el que ya existe y el nuevo) estarán en estado bloqueado hasta que la fusión de ambos pacientes haya finalizado. El mismo estado bloqueado puede iniciarse fusionando dos pacientes incluso sin estar duplicados. En esta situación de bloqueo, no pueden editarse los datos del paciente.

Por favor proceda con la fusión de pacientes con los pacientes duplicados antes de usar éste

**Datos administrativos** Paciente de solo lectura Imprimir

## 11.2 INFORMACIÓN GENERAL

Esta sección contiene:

En la primera pestaña se muestra información general de la clínica de diálisis (nombre, código, descripción clínica, dirección, personal, etc.).

Default Clinic


Unidad de diálisis Editar Imprimir ▼

Información general | Unidad de diálisis

**Información de la clínica**

Nombre de la clínica: Default Clinic  
 Descripción clínica: Default Clinic  
 Código Postal: 16039  
 País: Great Britain and Northern Ireland  
 Teléfono: 02356-125422

Código de la Clínica: 99999  
 Ciudad: Test Town  
 Dirección: Test Street, 23  
 Fax:  
 Logo:



R.A.S. (Responsable Asistencial): Dr. Tester  
 Fecha de adquisición/apertura: 01 dic. 2009

Persona de contacto: Tester

**Personal**

Personal	Empleado a tiempo completo unidad	Empleado a tiempo parcial unidad	Empleado Horas / semana	Consultor unidad	Consultor Horas / semana
Nefrólogos	4,00	2,00	2,00	1,00	4,00

Modalidades disponibles: HDF, DPA

Módulo del centro: Test

**Apertura**

Horario	Esta abierto	Desde	Hasta	Turnos
Lunes	<input checked="" type="checkbox"/>	7:00	21:00	2,00
Martes	<input checked="" type="checkbox"/>	7:00	21:00	2,00
Miércoles	<input checked="" type="checkbox"/>	7:00	21:00	2,00
Jueves	<input checked="" type="checkbox"/>	7:00	21:00	2,00
Viernes	<input checked="" type="checkbox"/>	7:00	21:00	2,00
Sábado	<input checked="" type="checkbox"/>	7:00	21:00	2,00
Domingo	<input type="checkbox"/>			

En la segunda pestaña se muestra información sobre la organización de las unidades de diálisis de la clínica y los equipos de emergencia instalados.

Unidad de diálisis Editar Imprimir ▼

Información general | Unidad de diálisis

**Características principales de la unidad de diálisis**

Puestos: 22,00 unidad  
 Para pacientes infectados: 5,00 unidad

Nivel de aislamiento

Tipo de infección	Nivel de aislamiento	Nº de puestos Tot. Dedicados unidad
-- Campo vacío --		




**Equipos de Emergencia**

Generador eléctrico: Sí  
 Planta de distribución de oxígeno: Sí  
 Proveedor adicional de energía eléctrica: Sí

### 11.3 PÁGINA PRINCIPAL

Esta sección permite visualizar rápidamente los principales parámetros de la sesión de diálisis de cada paciente. Se divide en dos pantallas principales:






















La primera pantalla muestra todas las prescripciones activas.

- Haciendo clic en cada línea se accede a la **Prescripción del tratamiento HD**;
- Haciendo clic en el botón  se accede directamente al **Panel del paciente**;
- Haciendo clic en el botón  se accede directamente al **Acceso Vascular** para la prescripción;
- Haciendo clic en el botón  se accede directamente a la **Planificación del tratamiento**;

Default Clinic














Página General de la clínica Actualizar

Prescripciones activas de HD

		Paciente	Nombre Pauta	Peso Seco Kg	Duración	Dializador	Nombre del tampón básico	Nombre del Concentrado	
			Thompson, Josie	Default Prescription	51,0	03:00	FX 100	bibag	smartbag 111.5
			Morton, Katherine	Default Prescription	73,0	03:30	FX 10	bibag	AC-F 219/1
			Middleton, Mary	Default Prescription	78,7	04:00	FX 100	bibag 5008	AC-F 313/1
			Metcalfe, Jonathan	Default Prescription	85,8	04:00	FX 100	bibag	AC-F 219/1
			Hartley, Sarah	Default Prescription	80,0	03:30	FX 100	bibag	AC-F 219/1
			Brennan, Nicholas	Default Prescription	60,0	05:00	FX 100 classix	bibag	AC-F 313/2
			Aitken Lambert, David	Default Prescription	65,2	04:00	FX 1000	bibag	AC-F 313/2

La segunda pantalla muestra las últimas 20 sesiones realizadas en la clínica. Haga clic en una línea para acceder directamente al tratamiento seleccionado.

Últimas 20 Sesiones en la Unidad

	Paciente	Fecha Sesión	Peso Pre Kg	Peso Post Kg	Total UF ml	TAS Pre mmHg	TAS Post mmHg	TAD Pre mmHg	TAD Post mmHg	Vol. Sangre Acum. L
	Middleton, Mary	20 nov. 2010 16:50		79,10	2480	142	136	74	66	78,70
	Thompson, Josie	20 nov. 2010 16:34		49,10	2480	142	136	74	66	78,70
	Newman, Noah	20 nov. 2010 15:46		92,10	2480	142	136	74	66	78,70
	TRTEST_137560, TRTEST_2	20 nov. 2010 15:46		92,10	2480	142	136	74	66	78,70
	Morton, Katherine	20 nov. 2010 15:41		72,10	2480	142	136	74	66	78,70
	Moore, Eleanor	20 nov. 2010 15:34		49,10	2480	142	136	74	66	78,70
	TRTEST_39841, TRTEST_1	20 nov. 2010 15:34		49,10	2480	142	136	74	66	78,70
	Metcalfe, Jonathan	20 nov. 2010 15:28		84,10	2480	142	136	74	66	78,70
	Hartley, Sarah	20 nov. 2010 15:22		79,10	2480	142	136	74	66	78,70
	Brennan, Nicholas	20 nov. 2010 15:16		59,10	2480	142	136	74	66	78,70
	Aitken Lambert, David	20 nov. 2010 14:58		84,10	2480	142	136	74	66	78,70
	Aitken Lambert, David	18 nov. 2010 0:00	66,80	65,20	1900	167	140	76	73	69,80
	Hartley, Sarah	18 nov. 2010 0:00	82,60	79,90	3240	156	136	87	68	57,67
	Middleton, Mary	18 nov. 2010 0:00	81,00	78,60		130	120	80	80	
	Moore, Eleanor	18 nov. 2010 0:00	48,50	47,00	905	99	92	64	59	44,77
	Morton, Katherine	18 nov. 2010 0:00	74,70	73,10		125	106	70	60	

## 11.4 PLANIFICADOR DE CLÍNICAS HD

Esta sección ofrece una vista completa semanal o mensual de la planificación de la clínica y de los tratamientos. Los botones de navegación junto a la barra de tiempo muestran las semanas o los meses previos o sucesivos a la fecha actual, dependiendo del grado de precisión configurado en el filtro **Precisión**.

### 11.4.1 PROGRAMACIÓN

La programación cubre tratamientos recurrentes planificados en los que aún no se ha realizado sesión de diálisis. Si dos o más tratamientos están planificados a la misma hora y utilizando la misma cama, aparecerán con un borde rojo y bandas diagonales en amarillo.



Al desplazar el ratón por encima de un tratamiento recurrente, se mostrarán las siguientes especificaciones:

- **Puesto, Turno, Nombre de prescripción:** tomados de la "Planificación del tratamiento";
- **Terapia, Administración, Dosis:** tomadas de la "Terapia farmacológica";
- **Avisos médicos:** tomados de "Avisos médicos" (véase el apartado 9.3.7);
- **Pruebas de laboratorio:** tomadas de "Programación pruebas de laboratorio" (véase el apartado 9.4.3);

Paciente	30/03/2020 <i>lunes</i>	31/03/2020 <i>martes</i>	01/04/2020 <i>miércoles</i>	02/04/2020 <i>jueves</i>	03/04/2020 <i>viernes</i>	04/04/2020 <i>sábado</i>	05/04/2020 <i>domingo</i>									
Aitken Lambert, David			Room 1 - Bed 2 Morning Shift	Room 1 - Bed 1 Afternoon Shift	Room 1 - Bed 2 Morning Shift	Room 1 - Bed 1 Afternoon Shift	Room 1 - Bed 2 Morning Shift									
Brennan, Nicholas			Puesto: Room 1 - Bed 2 Turno: Morning Shift Prescripción: Default Prescription													
Hartley, Sarah			<table border="1"> <thead> <tr> <th>Ingredientes Activos (Nombre de la medicación)</th> <th>Vía de administración</th> <th>Dosis</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fascox (Fepiil)</td> <td>Oral</td> <td>12 ml</td> </tr> <tr> <td>Nunpan (Mitopep)</td> <td>Oral</td> <td>5 mg/ml</td> </tr> </tbody> </table>					Ingredientes Activos (Nombre de la medicación)	Vía de administración	Dosis	Fascox (Fepiil)	Oral	12 ml	Nunpan (Mitopep)	Oral	5 mg/ml
Ingredientes Activos (Nombre de la medicación)	Vía de administración	Dosis														
Fascox (Fepiil)	Oral	12 ml														
Nunpan (Mitopep)	Oral	5 mg/ml														
Metcalfe, Jonathan			Mensajes Need Potassium at dialysis end													
Morton, Katherine			Room 2 - Bed 1 Afternoon Shift		Room 2 - Bed 1 Afternoon Shift											
Thompson, Josie				Room 1 - Bed 2 Morning Shift		Room 1 - Bed 2 Morning Shift										

Al hacer clic en una planificación del tratamiento, se puede visualizar más información sobre datos de programación y realizar los cambios necesarios:







Las imágenes muestran la planificación del tratamiento, la terapia farmacológica, los avisos médicos y las pruebas de laboratorio.

### 11.4.2 MODIFICAR LA PLANIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO

La planificación del tratamiento puede modificarse completando debidamente los campos deseados. Una vez modificados la fecha, el puesto y el turno, la programación aparecerá con el aspecto siguiente.



Se pueden realizar diversas operaciones entre las que se incluyen:

- Hacer clic en el botón  para devolver los datos originales;
- Hacer clic en el botón  para visualizar la programación original en una ventana emergente;
- Hacer clic en el botón  para cerrar la ventana emergente y eliminar todos los cambios pendientes;
- Hacer clic en el botón  para cerrar la ventana emergente y guardar todos los cambios pendientes;



Ejemplo: Cambio de planificación

Planificador de clínicas HD

Vista **Semana 44** Filtro de Turno Filtros avanzados Anterior

Semana 03/11/2022 Filtro de Salas Filtro de Recursos

Paciente	31/10/2022 lunes	01/11/2022 martes	02/11/2022 miércoles	03/11/2022 jueves	04/11/2022 viernes	05/11/2022 sábado	06/11/2022 domingo
Aitken Lambert, David	Room 1 - Bed 2 Afternoon Shift	Room 1 - Bed 1 Afternoon Shift	Room 1 - Bed 2 Morning Shift	Room 1 - Bed 1 Afternoon Shift	Room 1 - Bed 2 Morning Shift	Room 1 - Bed 1 Afternoon Shift	Room 1 - Bed 2 Morning Shift
Brennan, Nicholas	Room 1 - Bed 1 Afternoon Shift		Room 1 - Bed 1 Afternoon Shift		Room 1 - Bed 1 Afternoon Shift		
Hartley, Sarah		Room 1 - Bed 2 Afternoon Shift		Room 1 - Bed 2 Afternoon Shift		Room 1 - Bed 2 Afternoon Shift	
Metcalfe, Jonathan		Room 1 - Bed 2 Afternoon Shift		Room 1 - Bed 2 Afternoon Shift		Room 1 - Bed 2 Afternoon Shift	
Middleton, Mary		Room 1 - Bed 2 Morning Shift		Room 1 - Bed 2 Morning Shift		Room 1 - Bed 2 Morning Shift	
Morton, Katherine	Room 1 - Bed 2 Afternoon Shift		Room 1 - Bed 2 Afternoon Shift		Room 1 - Bed 2 Afternoon Shift		
Thompson, Josie		Room 1 - Bed 2 Morning Shift		Room 1 - Bed 2 Morning Shift		Room 1 - Bed 2 Morning Shift	

el paciente es hospitalizado 
 Tratamiento real 
 Prueba de laboratorio 
 Avisos 
 Medicamento

Paso 1 - Seleccionar la programación que desea modificar

Brennan, Nicholas

[Abrir Planificación](#) [Guardar](#) [Eliminar](#)

Día Programado	09/04/2020	Fecha Original	08 abr. 2020
Puesto	Room 1 - Bed 2	Puesto Original	Room 1 - Bed 1
Turno	Morning Shift	Turno Original	Afternoon Shift

**Prescripción de tto.**

Puesto: Room 1 - Bed 1

Turno: Afternoon Shift

Prescripción: Default Prescription

Paso 2 - Modificar la información de programación

Planificador de clínicas HD

Vista: Semana 44 (Semana: 03/11/2022)

Filtros: Filtro de Turno, Filtros avanzados, Filtro de Salas, Filtro de Recursos

Paciente	31/10/2022 lunes	01/11/2022 martes	02/11/2022 miércoles	03/11/2022 jueves	04/11/2022 viernes	05/11/2022 sábado	06/11/2022 domingo
Aitken Lambert, David	Room 1 - Bed 2 Afternoon Shift	Room 1 - Bed 1 Afternoon Shift	Room 1 - Bed 2 Morning Shift	Room 1 - Bed 1 Afternoon Shift	Room 1 - Bed 2 Morning Shift	Room 1 - Bed 1 Afternoon Shift	Room 1 - Bed 2 Morning Shift
Brennan, Nicholas	Room 1 - Bed 1 Afternoon Shift			Room 1 - Bed 1 Afternoon Shift	Room 1 - Bed 1 Afternoon Shift		
Hartley, Sarah		Room 1 - Bed 2 Afternoon Shift		Room 1 - Bed 2 Afternoon Shift		Room 1 - Bed 2 Afternoon Shift	
Metcalfe, Jonathan		Room 1 - Bed 2 Afternoon Shift		Room 1 - Bed 2 Afternoon Shift		Room 1 - Bed 2 Afternoon Shift	
Middleton, Mary		Room 1 - Bed 2 Morning Shift		Room 1 - Bed 2 Morning Shift		Room 1 - Bed 2 Morning Shift	
Morton, Katherine	Room 1 - Bed 2 Afternoon Shift		Room 1 - Bed 2 Afternoon Shift		Room 1 - Bed 2 Afternoon Shift		
Thompson, Josie		Room 1 - Bed 2 Morning Shift					

Puesto: Room 1 - Bed 2

Turno: Afternoon Shift

Prescripción: Default Prescription

Ingredientes Activos (Nombre de la medicación)	Vía de administración	Dosis
Eriamuf (Eriamuf)	Oral	78 mg
Alinuv (Adolaf)	Intramuscular	15 ml

■ el paciente es hospitalizado 
 ■ Tratamiento real 
 ■ Prueba de laboratorio 
 ■ Avisos 
 ■ Medicamento

Paso 3 - El planificador actualiza su estado con la nueva información de planificación

11.4.2.1 ARRASTRAR

La fecha de sesión puede modificarse arrastrándola hasta la fecha deseada. Los tratamientos planificados no se pueden arrastrarse a una fecha pasada o a la misma posición como un tratamiento planificado existente.

Si el tratamiento lleva asociado tratamientos farmacológicos, estos se gestionarán como administraciones sin dosis específica. Un aviso informará al usuario del cambio realizado.

**Aviso: 100872**

La lista de medicación está aliminada de este y todos los tratamientos activos y para revisar las medicaciones se pasará al tratamiento con [?] y sin dosis

Aceptar



### 11.4.2.2 CONSECUENCIAS EN EL TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO TRAS MODIFICAR UN TRATAMIENTO PLANIFICADO

Cada vez que se modifica la fecha del tratamiento planificado, se restablece la dosis del tratamiento farmacológico para ese tratamiento. Cuando un tratamiento debe llevarse a cabo en la nueva fecha planificada, el sistema le pedirá al usuario que confirme manualmente la terapia farmacológica asociada como se detallada en el **Apartado 9.3.8**

### 11.4.3 TRATAMIENTOS

El planificador permite que el usuario visualice los tratamientos recurrentes pasados de los pacientes. Un tratamiento recurrente se diferencia de un tratamiento planificado en que el primero está marcado con un icono de dispositivo de diálisis.



Los tratamientos recurrentes pasados en los que no se administró ningún tratamiento no se muestran.

Si el icono del tratamiento aparece con un borde rojo, significa que hubo problemas durante la sesión de diálisis; podrían aparecer mensajes al respecto en la vista previa.

Planificador de clínicas HD

Vista: Semana 43

Filtro de Turno: Filtros avanzados

Filtro de Salas: Filtro de Recursos

Paciente	24/10/2022 lunes	25/10/2022 martes	26/10/2022 miércoles	27/10/2022 jueves	28/10/2022 viernes	29/10/2022 sábado	30/10/2022 domingo									
Aitken Lambert, David				Room 1 - Bed 1 Afternoon Shift	Room 1 - Bed 2 Morning Shift	Room 1 - Bed 1 Afternoon Shift	Room 1 - Bed 2 Morning Shift									
Brennan, Nicholas	Puesto: Room 1 - Bed 1 Turno: Afternoon Shift Prescripción: Default Prescription Creado en: Default Clinic															
Hartley, Sarah	Sin datos sobre la hora de inicio del tratamiento, se utilizará la hora del turno[161] Sin información sobre el tiempo de finalización, utilizando la duración[165]															
Metcalfe, Jonathan	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Ingredientes Activos (Nombre de la medicación)</th> <th>Vía de administración</th> <th>Dosis</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Fascox (Fepiil)</td> <td>Oral</td> <td>12 ml</td> </tr> <tr> <td>Nunpan (Mitopep)</td> <td>Oral</td> <td>2 mg/ml</td> </tr> </tbody> </table>							Ingredientes Activos (Nombre de la medicación)	Vía de administración	Dosis	Fascox (Fepiil)	Oral	12 ml	Nunpan (Mitopep)	Oral	2 mg/ml
Ingredientes Activos (Nombre de la medicación)	Vía de administración	Dosis														
Fascox (Fepiil)	Oral	12 ml														
Nunpan (Mitopep)	Oral	2 mg/ml														
Middleton, Mary	Mensajes Need Potassium at dialysis end															
Morton, Katherine																
Thompson, Josie				Room 1 - Bed 2 Morning Shift		Room 1 - Bed 2 Morning Shift										

el paciente es hospitalizado  
  Tratamiento real  
  Prueba de laboratorio  
  Avisos  
  Medicamento

Al hacer clic en el tratamiento recurrente deseado, se abrirá el tratamiento asociado administrado para poder visualizar todos los datos.

Los tratamientos recurrentes no se pueden mover.

### 11.5 PLANIFICADOR DE TRATAMIENTO DP

El **Planificador DP** muestra todos los tratamientos de diálisis planificados y realizados a pacientes durante el mes seleccionado. Pueden seleccionarse diferentes intervalos de tiempo empleando filtros y flechas de navegación.

The screenshot shows the 'Programador de la clínica DP' interface. At the top, there are buttons for 'Eliminar los tratamientos reales' and 'Crear tratamientos de la agenda'. Below these is a calendar for the month of 'abril' (April) with the date '02/04/2020' selected. A 'Filtros avanzados' (Advanced filters) section is also visible. The main area is a calendar grid for the patient 'Saunders, Benjamin'. The grid shows days from 01 to 30. The patient's status is indicated by orange bars on the days 02, 03, 06, 07, 08, 09, 10, 13, 14, 15, 16, 17, 20, 21, 22, 23, 24, 27, 28, 29, and 30. A legend at the bottom indicates that orange bars represent 'el paciente es hospitalizado' (patient hospitalized), a calendar icon represents 'Tratamiento real' (real treatment), and a checkmark icon represents 'Tratamiento programado' (programmed treatment).


Este planificador incluye tratamientos DP planificados y tratamientos finalizados. Las fechas marcadas con una tira naranja se refieren al estado de admisión del paciente.

Al desplazar el ratón sobre las recurrencias, aparece una burbuja que resume la prescripción que debe usarse para esa fecha o ese tratamiento.

Al hacer clic en una cita programada  los detalles se muestran como sigue:



The screenshot shows a window titled "Saunders, Benjamin" with a close button (X) in the top right corner. Below the title bar, there is a printer icon and a tab labeled "AbiertoPlan de tratamiento de DP". To the right of the tab are "Guardar" and "Eliminar" buttons. The main content area is divided into two sections. On the left, under the heading "Día Programado", there is a text input field containing "27/04/2020" and a calendar icon. On the right, under the heading "Plan de tratamiento de la DP", there are two text input fields: "Prescripción: CAPD prescription - DPCA - INCR" and "Modalidad de DP: DPCA - INCR".

Al hacer clic en un tratamiento recurrente , se abre una ventana con los detalles del tratamiento administrado.


### 11.5.1 MODIFICAR LA PLANIFICACIÓN DEL TRATAMIENTO

Una recurrencia planificada puede moverse a una fecha diferente siempre y cuando no exista otra cita en tal fecha. Existen dos formas de cambiar una recurrencia.

En la primera debe hacerse clic en la recurrencia que desea moverse y esperar a que se muestren los detalles en parte la inferior de la ventana. El campo **Día Programado** permite seleccionar una nueva fecha y guardar los cambios. Si ya existe una cita programada en la fecha indicada, aparece un mensaje debajo y la fecha no puede guardarse.



También es posible cambiar una fecha de cita arrastrando la cita recurrente que desea actualizarse a la nueva fecha en la que no existen otras citas. En este caso, no es necesario guardar ya que el arrastre tiene un efecto inmediato.

Independientemente de la forma utilizada para actualizar una programación, se mostrará el símbolo  que reconoce la excepción de la programación.

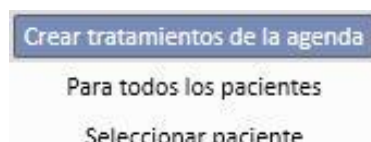
Las planificaciones actualizadas pueden volver al estado inicial utilizando el botón ubicado junto al campo **Día Programado** con los detalles y luego guardando. De forma alternativa, la cita puede volver a arrastrarse a la fecha original. En este caso, el cambio es efectivo inmediatamente.

### 11.5.2 CREAR TRATAMIENTOS DP

Los tratamientos de pacientes pueden crearse individualmente en la pestaña de paciente o en el **Planificador de tratamiento DP**. Debe consultarse el formulario DP opcional para crear tratamientos en la pestaña de paciente.

El **Planificador de tratamiento DP** permite crear citas de tratamientos DP recurrentes para programaciones sustituidas en el intervalo de tiempo seleccionado. Para crear tratamientos solo debe pulsarse el botón

**Crear tratamientos de la agenda**. Un menú pregunta al usuario si el tratamiento debería crearse para todos los pacientes que muestran o solo para uno.



Después de seleccionar, se inicia la creación.

Al final de la operación, un mensaje informa al usuario del número de tratamientos creados.



### 11.5.3 ELIMINAR TRATAMIENTOS DP

Los tratamientos DP pueden ser eliminados en el **Planificador de tratamiento DP** utilizando el botón

**Eliminar los tratamientos reales**. El sistema pregunta al usuario si la operación debería realizarse para todos los pacientes o solo para uno como se describe en el párrafo anterior. Al final de la operación, un mensaje informa al usuario del número de tratamientos eliminados.



---

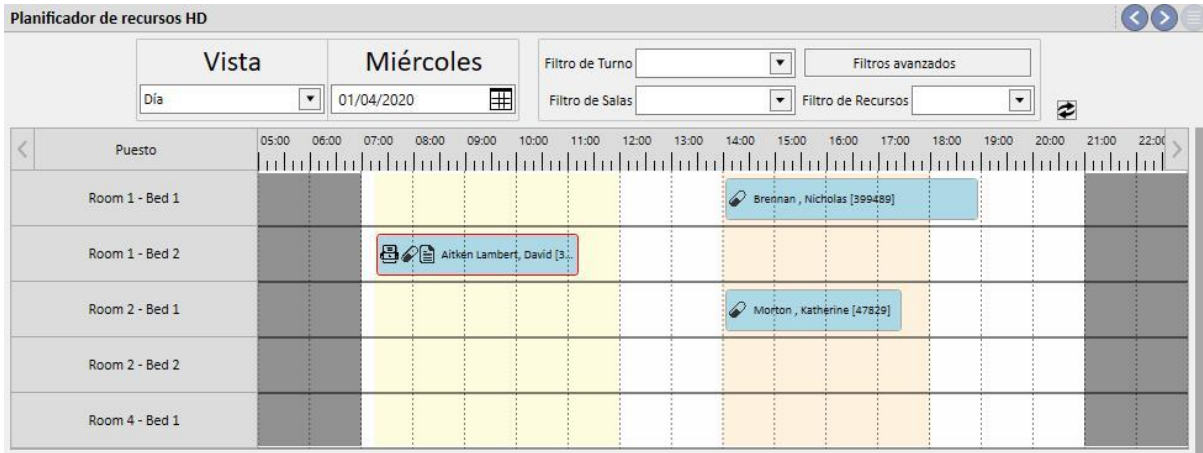
#### Nota

Solo puede eliminarse los tratamientos que aún no se han cerrado.

---

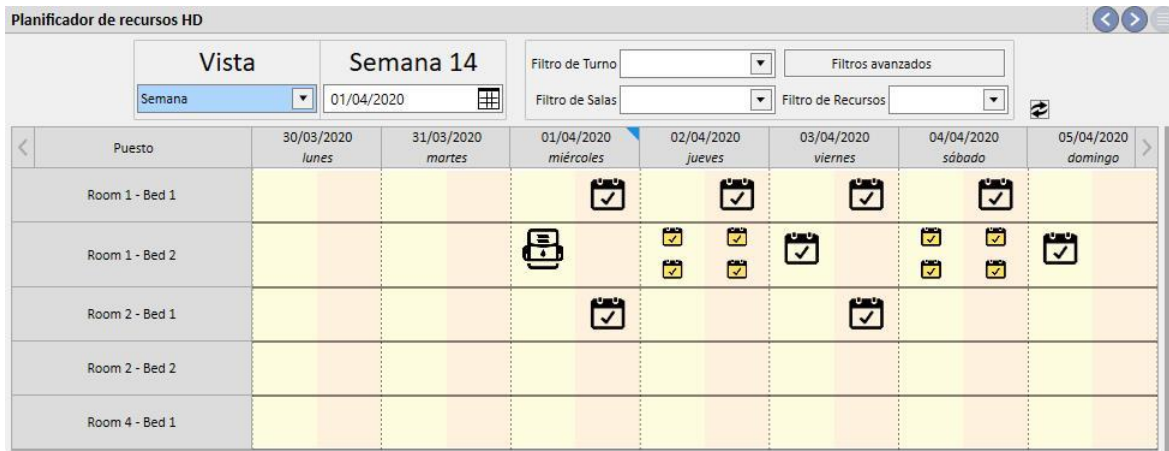
## 11.6 PROGRAMADOR DE PUESTOS DE LA CLÍNICA

Esta sección proporciona una vista general completa de la planificación de puestos.



La diferencia respecto a la "Planificador de clínicas HD" es que la planificación se basa en los puestos (es decir, habitaciones y camas).

En segundo plano, con los colores configurados, los diferentes turnos se muestran para el día actual y en gris, las horas en las que la clínica está cerrada. En una vista semanal se muestra una vista completa de la planificación de puestos para toda la semana. Esto facilita la identificación de franjas de programación vacías.



Haciendo clic en un puesto específico, podrá ver los detalles del tratamiento planificado para el puesto en cuestión en ese intervalo de tiempo específico (el mismo procedimiento se explica en la "Planificador de clínicas HD").



## 11.7 TRASLADOS DE PACIENTES

En ocasiones se produce el traslado de un paciente a otra clínica u hospital. Este evento se documenta en Therapy Support Suite creando el movimiento de un paciente.

El proceso de traslado se divide en los siguientes pasos:

- "Borrador": el centro de destino aún no ha aceptado el traslado o bien ha aceptado un traslado temporal, por vacaciones u hospitalización;
- "Completado": el centro de destino ha aceptado un traslado definitivo o bien ha devuelto al paciente a la clínica de origen utilizando el botón "Devolver a centro de origen".

Proyecto de transferencias | Transferencia completada

El traslado comenzará «automáticamente» una vez que se haya llegado a la fecha de Evento en la clínica de «destino».

Satellite Clinic									
Traslados de pacientes									
Proyecto de transferencias		Transferencia completada							
Paciente	Motivo del traslado	Fecha de salida	Fecha final	Estado	Hospital	Centro TSS	Nombre Centro TSS	Tipo de traslado	
Freeman , Mason	Trasferencia Hospitalización	23 feb. 2017 11:10		Cancelado	Ospital Five - Satellite Clinic	Sí	Satellite Clinic	Reingreso	
Metcalfe , Jonathan	Trasferencia Hospitalización	23 feb. 2017 11:09		Cancelado	Ospital Five - Satellite Clinic	Sí	Satellite Clinic	Reingreso	
Newman , Noah	Traslado definitivo	11 abr. 2014 0:00		Completado	Ospital Five - Satellite Clinic	Sí	Satellite Clinic	Reingreso	
Moore , Eleanor	Traslado definitivo	11 abr. 2014 0:00		Completado	Ospital Five - Satellite Clinic	Sí	Satellite Clinic	Reingreso	

Si el traslado es provisional o debido a vacaciones u hospitalización, ambas clínicas contarán también con la opción de devolver al paciente al centro de origen. Una vez que el traslado ha sido aceptado por el centro de destino, dicho botón permanece activo.

Cancelar transferencia | Volver al Inicio de Centro | Imprimir

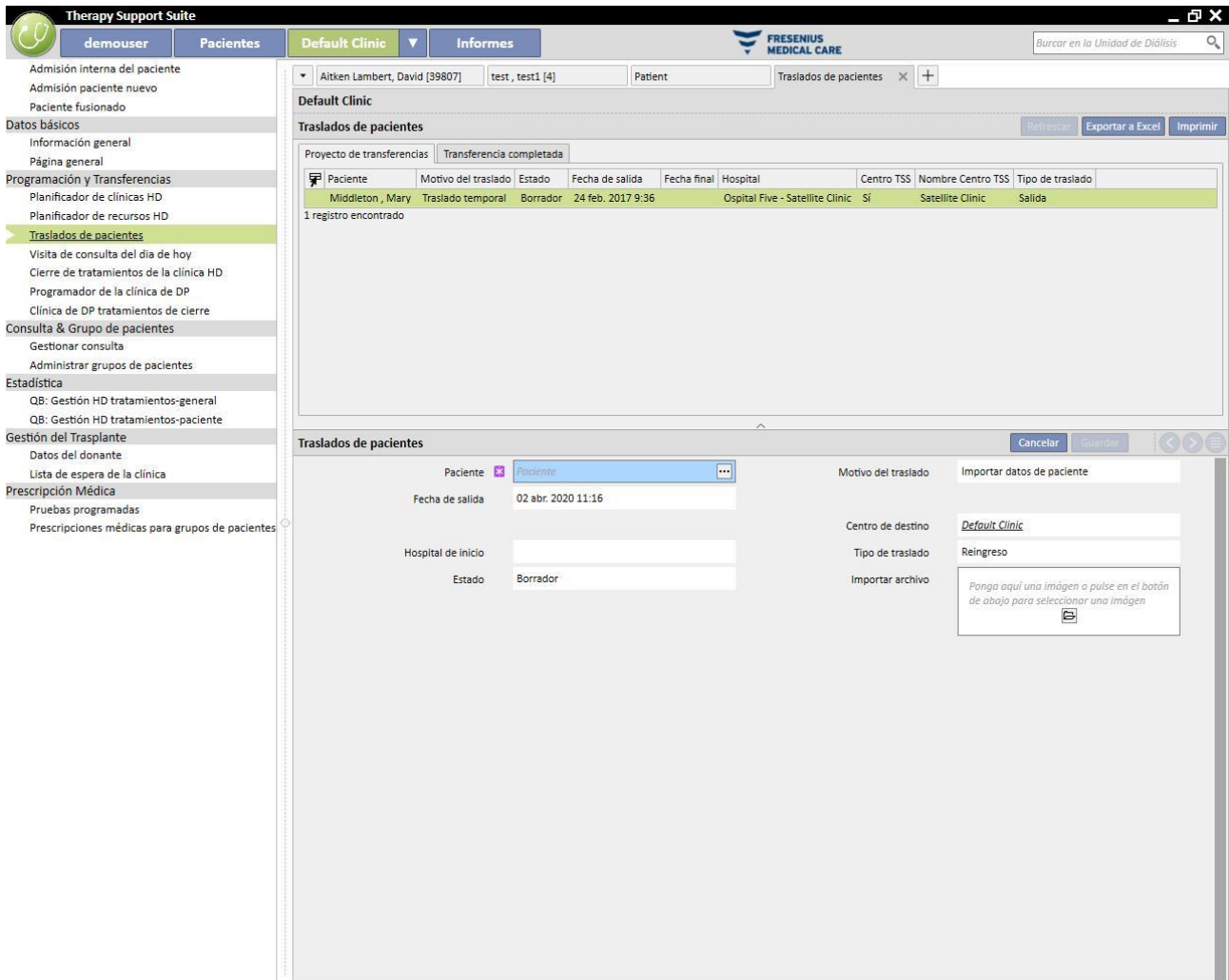


### Nota

Si el movimiento que finaliza el traslado no ha sido definido, será creado automáticamente al hacer clic en el botón "Volver al Inicio de Centro". En cambio, si la fecha de fin del traslado ha sido definida, haciendo clic sobre este botón cambiará la fecha de devolución (y/o la fecha de fin de hospitalización si alguno de estos es el motivo del traslado).

### 11.7.1 CREAR UN NUEVO TRASLADO

Puede crearse un nuevo traslado en esta sección utilizando el botón "Añadir".



La creación de un nuevo traslado en esta sección forma parte del proceso de importación descrito en la sección "Traslado de paciente offline".



## 11.8 VISITAS DE CONSULTA DEL DÍA DE HOY

En esta sección, el usuario puede ver todas las visitas de consulta (completadas, planificadas o canceladas) programadas en el día actual para pacientes de la clínica.

Default Clinic

Visita de consulta del día de hoy Exportar a Excel Imprimir

Fecha de consulta	Tipo de visita	Estado	Núm. Hª Clínica	Nombre	Apellido 1º	Motivo de consulta	Doctor	Clinica del paciente
02 abr. 2020 8:18	Primera visita (nuevo episodio clínico)	Abierto	93710	Sarah	Hartley		Demo User	Default Clinic
02 abr. 2020 8:18	Consulta Programada	Abierto	93710	Sarah	Hartley		Demo User	Default Clinic
02 abr. 2020 8:17	Visita cancelada (no-acudió)	Abierto	93710	Sarah	Hartley		Demo User	Default Clinic

3 registros encontrados

Haciendo clic en una visita en particular se abre la ventana con los detalles correspondientes.

Visita de consulta del día de hoy Exportar a Excel Imprimir

Fecha de consulta	Tipo de visita	Estado	Núm. Hª Clínica	Nombre	Apellido 1º	Motivo de consulta	Doctor	Clinica del paciente
02 abr. 2020 8:18	Primera visita (nuevo episodio clínico)	Abierto	93710	Sarah	Hartley		Demo User	Default Clinic
02 abr. 2020 8:18	Consulta Programada	Abierto	93710	Sarah	Hartley		Demo User	Default Clinic
02 abr. 2020 8:17	Visita cancelada (no-acudió)	Abierto	93710	Sarah	Hartley		Demo User	Default Clinic

3 registros encontrados

---

Visita de seguimiento X

**Hartley, Sarah** Nacimiento 21/05/1957 (62y) Sexo ♀ Cod. 93710 Estado Activo/Hemodiálisis

Visita de seguimiento Imprimir

Fecha de consulta	02 abr. 2020 8:17	Doctor	Demo User
Método de creación	Manual	Creado por	demouser 02 Apr 2020 8:17
Última modificación	demouser 02 Apr 2020 8:17	Unidad Clínica	Peritoneal Dialysis
Tipo de visita	Visita cancelada (no-acudió)	Motivo de consulta	<input type="text"/>

Lista Servicio Médico

Fecha	Servicio médico	Cantidad	Realizada	Estado	Creación automática	Versión	ID Servicio único
02 abr. 2020 8:17	12.0 Consultation visit	1	Sí	Listo	<input checked="" type="checkbox"/>	1	26

La visita no se podrá editar ni cerrar si no ha sido creada dentro del centro. Las visitas creadas en otros centros solo se podrán imprimir.



### 11.9 CIERRE DE TRATAMIENTOS

Los tratamientos tanto de hemodiálisis como de diálisis peritoneal pueden cerrarse individualmente desde el menú del paciente o en bloque desde el menú de la clínica. Este párrafo ilustra cómo cerrar múltiples tratamientos desde el menú de la clínica.

Aunque pueden existir ligeras variaciones, el cierre de tratamientos es similar si se selecciona desde la sección **Cerrar tratamientos HD** o desde **Cerrar tratamientos DP**.

Al abrir una de las dos secciones, TSS muestra una lista de tratamientos que pueden cerrarse, es decir, los que están marcados como "Completado" para hemodiálisis y "Abierto" para diálisis peritoneal. Los tratamientos disponen de un orden predefinido, pero puede modificarse utilizando la herramienta de vista personalizada. En la imagen del siguiente ejemplo, se muestra la pantalla para cerrar la hemodiálisis.

Default Clinic

Cierre de tratamientos de la clínica HD Cerrar tratamientos Exportar a Excel Imprimir

Desde: 15/11/2010 Hasta: 02/04/2020

Turno de la clínica: Sala: Sala

Nombre o apellido del paciente:

<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Apellido 1º	Nombre	Fecha de nac...	Número de pa...	Fecha Sesión	Turno	Nombre de la habi...	ID del caso clínico
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Aitken	David	15 ago. 1952	11	16 nov. 2010 0:00	Morning Shift	Room 1	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Aitken	David	15 ago. 1952	11	18 nov. 2010 0:00	Morning Shift	Room 1	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Aitken	David	15 ago. 1952	11	20 nov. 2010 14:58	Afternoon Shift		
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Brennan	Nicholas	28 oct. 1962	1	16 nov. 2010 0:00	Morning Shift	Room 2	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Brennan	Nicholas	28 oct. 1962	1	20 nov. 2010 15:16	Afternoon Shift	Room 1	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Hartley	Sarah	21 may. 1957	8	15 nov. 2010 0:00	Morning Shift	Room 1	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Hartley	Sarah	21 may. 1957	8	16 nov. 2010 0:00	Morning Shift	Room 2	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Hartley	Sarah	21 may. 1957	8	17 nov. 2010 0:00	Morning Shift	Room 1	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Hartley	Sarah	21 may. 1957	8	18 nov. 2010 0:00	Morning Shift	Room 2	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Hartley	Sarah	21 may. 1957	8	20 nov. 2010 15:22	Afternoon Shift		
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Hartley	Sarah	21 may. 1957	8	20 nov. 2010 15:28	Afternoon Shift		
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Middleton	Mary	09 ene. 1935	6	16 nov. 2010 0:00	Morning Shift	Room 2	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Middleton	Mary	09 ene. 1935	6	18 nov. 2010 0:00	Morning Shift	Room 2	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Middleton	Mary	09 ene. 1935	6	20 nov. 2010 16:50	Afternoon Shift		
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Moore	Eleanor	03 abr. 1938	4	16 nov. 2010 0:00	Afternoon Shift	Room 2	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Moore	Eleanor	03 abr. 1938	4	18 nov. 2010 0:00	Afternoon Shift	Room 2	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Moore	Eleanor	03 abr. 1938	4	20 nov. 2010 15:34	Afternoon Shift		
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Morton	Katherine	06 ago. 1925	12	16 nov. 2010 0:00	Afternoon Shift	Room 2	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Morton	Katherine	06 ago. 1925	12	18 nov. 2010 0:00	Afternoon Shift	Room 2	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Morton	Katherine	06 ago. 1925	12	20 nov. 2010 15:41	Morning Shift	Room 2	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Newman	Noah	06 may. 1950	3	15 nov. 2010 0:00	Morning Shift	Room 2	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Newman	Noah	06 may. 1950	3	17 nov. 2010 0:00	Morning Shift	Room 2	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Newman	Noah	06 may. 1950	3	20 nov. 2010 15:46	Afternoon Shift	Room4	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Thompson	Josie	23 oct. 1950	2	16 nov. 2010 0:00	Morning Shift	Room 1	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Thompson	Josie	23 oct. 1950	2	18 nov. 2010 0:00	Morning Shift	Room 1	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Thompson	Josie	23 oct. 1950	2	20 nov. 2010 16:34	Afternoon Shift		

26 registros encontrados

Para cerrar un tratamiento, es necesario comprobar la casilla correspondiente a la primera columna y pulsar el botón **Cerrar tratamientos**.

Los filtros ubicados en la parte superior de la página permiten encontrar fácilmente los tratamientos deseados. Un tratamiento seleccionado que está excluido de la aplicación de filtro mantiene la verificación y puede cerrarse incluso aunque no se muestre. El número de tratamientos que se muestra en la parte inferior de la lista está siempre visible y seguido por el número de tratamientos encontrados.

Los filtros disponibles varían según el tipo de tratamiento que debe cerrarse. El intervalo de tiempo y el nombre del paciente están disponibles para ambos tipos de tratamiento, mientras que **Turno** y **Habitación** son característicos de hemodiálisis ya que deben realizarse en la clínica.

Después de pulsar el botón **Cerrar tratamientos** puede iniciarse el proceso de cerrar los tratamientos. Una animación muestra el progreso de la operación.

Default Clinic  
Cierre de tratamientos de la clínica HD

Desde: 15/11/2010 Hasta: 02/04/2020

Turno de la clínica: Sala: Solo

Nombre o apellido del paciente:

<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Apellido 1º	Nombre	Fecha de nac...	Número de pa...	Fecha Sesión	Turno	Nombre de la habi...	ID del caso clínico
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Altken	David	15 ago. 1952	11	16 nov. 2010 0:00	Morning Shift	Room 1	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ver Detalles	Altken	David	15 ago. 1952	11	18 nov. 2010 0:00	Morning Shift	Room 1	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ver Detalles	Altken	David	15 ago. 1952	11	20 nov. 2010 14:58	Afternoon Shift		
<input checked="" type="checkbox"/>	Ver Detalles	Brennan	Nicholas	28 oct. 1962	1	16 nov. 2010 0:00	Morning Shift	Room 2	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ver Detalles	Brennan	Nicholas	28 oct. 1962	1	20 nov. 2010 15:16	Afternoon Shift	Room 1	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ver Detalles	Hartley	Sarah	21 may. 1957	8	15 nov. 2010 0:00	Morning Shift	Room 1	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ver Detalles	Hartley	Sarah	21 may. 1957	8	16 nov. 2010 0:00	Morning Shift	Room 2	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ver Detalles	Hartley	Sarah	21 may. 1957	8	17 nov. 2010 0:00	Morning Shift	Room 1	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ver Detalles	Hartley	Sarah	21 may. 1957	8	18 nov. 2010 0:00	Morning Shift	Room 2	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ver Detalles	Hartley	Sarah	21 may. 1957	8	20 nov. 2010 15:22	Afternoon Shift		
<input checked="" type="checkbox"/>	Ver Detalles	Hartley	Sarah	21 may. 1957	8	18 nov. 2010 15:28	Afternoon Shift		
<input checked="" type="checkbox"/>	Ver Detalles	Middleton	Mary	09 ene. 1935	6	16 nov. 2010 0:00	Morning Shift	Room 2	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ver Detalles	Middleton	Mary	09 ene. 1935	6	18 nov. 2010 0:00	Morning Shift	Room 2	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ver Detalles	Middleton	Mary	09 ene. 1935	6	20 nov. 2010 16:50	Afternoon Shift		
<input checked="" type="checkbox"/>	Ver Detalles	Moore	Eleanor	03 abr. 1938	4	16 nov. 2010 0:00	Afternoon Shift	Room 2	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ver Detalles	Moore	Eleanor	03 abr. 1938	4	18 nov. 2010 0:00	Afternoon Shift	Room 2	
<input checked="" type="checkbox"/>	Ver Detalles	Moore	Eleanor	03 abr. 1938	4	20 nov. 2010 15:34	Afternoon Shift		
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Morton	Katherine	06 ago. 1925	12	16 nov. 2010 0:00	Afternoon Shift	Room 2	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Morton	Katherine	06 ago. 1925	12	18 nov. 2010 0:00	Afternoon Shift	Room 2	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Morton	Katherine	06 ago. 1925	12	20 nov. 2010 15:41	Morning Shift	Room 2	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Newman	Noah	06 may. 1950	3	15 nov. 2010 0:00	Morning Shift	Room 2	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Newman	Noah	06 may. 1950	3	17 nov. 2010 0:00	Morning Shift	Room 2	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Newman	Noah	06 may. 1950	3	20 nov. 2010 15:46	Afternoon Shift	Room 4	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Thompson	Josie	23 oct. 1950	2	16 nov. 2010 0:00	Morning Shift	Room 1	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Thompson	Josie	23 oct. 1950	2	18 nov. 2010 0:00	Morning Shift	Room 1	
<input type="checkbox"/>	Ver Detalles	Thompson	Josie	23 oct. 1950	2	20 nov. 2010 16:34	Afternoon Shift		

26 registros encontrados (16 Seleccionados)

Al final del proceso se muestra cualquier error que pueda haber impedido el cierre:

**Cerra resultados de la entidad**

Se han encontrado los siguientes errores durante el cierre:

Fecha	Apellidos	Nombre	Código	Mensaje de error	Error de código
16 nov. 2010 0:00	Brennan	Nicholas	399489	Factor de dilución es obligatorio	[100501]
20 nov. 2010 15:16	Brennan	Nicholas	399489	Factor de dilución es obligatorio	[100501]
15 nov. 2010 0:00	Hartley	Sarah	93710	Medicamento es obligatorio	[100501]
16 nov. 2010 0:00	Hartley	Sarah	93710	Factor de dilución es obligatorio	[100501]
17 nov. 2010 0:00	Hartley	Sarah	93710	Medicamento es obligatorio	[100501]
18 nov. 2010 0:00	Hartley	Sarah	93710	Factor de dilución es obligatorio	[100501]
20 nov. 2010 15:22	Hartley	Sarah	93710	Factor de dilución es obligatorio	[100501]
20 nov. 2010 15:28	Hartley	Sarah	93710	Medicamento es obligatorio	[100501]
16 nov. 2010 0:00	Middleton	Mary	63416	La unidad de medida seleccionada va no es compatible	[170116]

OK

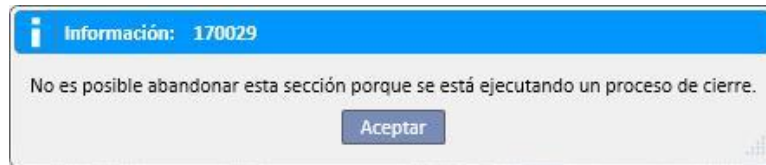
Los tratamientos no cerrados permanecerán seleccionados para que sean fáciles de identificar a la hora de corregir. El botón **Ver detalles** abre el tratamiento en una ventana para que los datos puedan verificarse.

Si no existen errores, un mensaje informa al usuario de que la operación ha sido completada.



Durante el cierre del tratamiento, el usuario puede continuar trabajando en secciones que pertenezcan a otros menús distintos a los menús de la clínica. Al final de la operación de cierre, la página de cierre del tratamiento se abre automáticamente para que sea posible verificar si se han producido errores.

Un mensaje impide al usuario acceder a otras secciones del menú de la clínica durante el cierre en bloque.



El cierre del tratamiento desde el menú de la clínica realiza todas las operaciones necesarias para el cierre individual de tratamientos de pacientes como exportar PDF del tratamiento (si está configurado) o las operaciones definidas por cualquier complemento instalado.

## 11.10 ADMINISTRACIÓN DE GRUPOS DE PACIENTES

La misma interfaz y las mismas funciones del Generador de búsquedas pueden ser utilizadas para generar grupos de pacientes.

Los grupos de pacientes generados (junto con los grupos predeterminados) podrán encontrarse en las siguientes ubicaciones:

En la sección de pacientes; en la parte superior de la lista de pacientes. Esto permite filtrar toda la lista según los parámetros definidos en la búsqueda;

Como destinatario de un mensaje enviado desde la bandeja de entrada del usuario;

Los grupos de pacientes también aparecen en la sección de informes. De hecho, en algunos casos se pueden hacer impresiones múltiples de informes para varios pacientes o grupos de pacientes.

Para acceder a esta sección, basta con seleccionar "Grupos de pacientes" desde el menú de Unidad de Nefrología.

Desde aquí resulta fácil para el usuario examinar los grupos de pacientes ya creados y crear otros nuevos.

### 11.10.1 CREAR UN NUEVO GRUPO DE PACIENTES

Para crear un nuevo grupo de pacientes, bastará con hacer clic en el botón "Nuevo". Therapy Support Suite mostrará al usuario la misma interfaz de generación que la utilizada para una búsqueda, pero con algunas secciones y opciones desactivadas:

- Gráficos: en el caso de grupos de pacientes no se da la necesidad de crear gráficos.
- Esta es una consulta privada: los grupos de pacientes no pueden definirse como privados.
- "Valores de salida": los campos de visualización se reinician y no se puede editar.

Por lo demás, el método para crear, guardar, publicar (solo lectura) y cancelar búsquedas de grupos de pacientes es el mismo que el descrito en las secciones del Generador de búsquedas.

**Nota:** Una vez publicado un grupo de pacientes, el usuario debe estar habilitado para utilizarlo a través de la Gestión de usuarios.

**Nota:** Si un grupo de pacientes contiene más de 5.000 pacientes y es publicado, nunca será enviado a TMON.

### 11.11 GESTIÓN DE ESTUDIOS DE DIÁLISIS PARA TODAS LAS BÚSQUEDAS DE TRATAMIENTOS

La sección "Gestión de búsquedas para todos los tratamientos" permite utilizar la interfaz del Generador de búsquedas y sus funciones para aplicar el primer filtro a los tratamientos de un paciente dentro del análisis del estudio de diálisis.

Para generar una nueva búsqueda de todos los tratamientos, bastará con hacer clic en el botón "Nuevo". Therapy Support Suite muestra al usuario la misma interfaz de generación de búsquedas, pero están deshabilitadas las funciones de agregación de resultados y de consultas privadas.

Por lo demás, el método para crear, guardar, publicar (solo lectura) y cancelar la búsqueda es el mismo que el descrito en las secciones del Generador de búsquedas.

### 11.12 GESTIÓN DE ESTUDIOS DE DIÁLISIS PARA BÚSQUEDAS DE TRATAMIENTOS INDIVIDUALES

La sección "Gestión de búsquedas de tratamientos individuales" permite al usuario utilizar la interfaz del generador de búsquedas y sus funciones para fijar la lista de valores que definen los "detalles de la sesión" deseada. Estos valores se pueden consultar eligiendo un único tratamiento en la lista de tratamientos de pacientes previamente filtrada con el primer filtro.

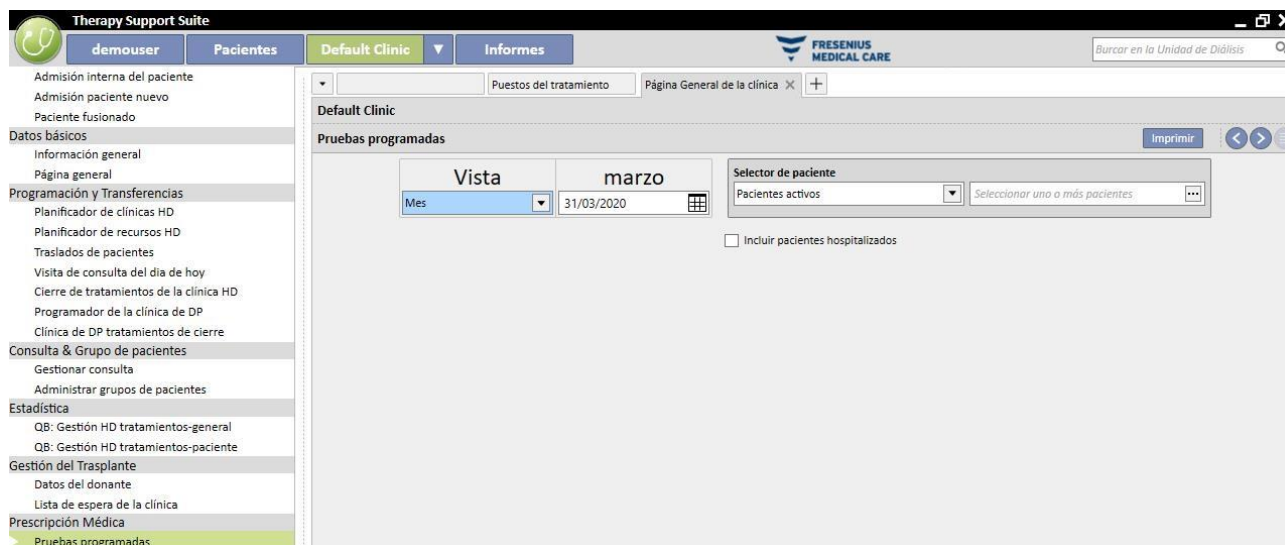
Para generar una nueva búsqueda de tratamiento individual, bastará con hacer clic en el botón "Nuevo". Therapy Support Suite muestra al usuario la misma interfaz de generación de búsquedas, pero el usuario solo está habilitado para editar los valores de la sección "propiedades de la búsqueda" (excepto el marcador de consulta privada) y la lista de valores de salida a visualizar.

Estos valores solo pueden seleccionarse en la entidad "Detalles de la sesión"; de hecho, ni siquiera la entidad consultada de la que se han sacado los datos puede cambiarse.

Por lo demás, el método para crear, guardar, publicar (solo lectura) y cancelar la búsqueda es el mismo que el descrito en las secciones del Generador de búsquedas.

## 11.13 PROGRAMACIÓN DE PRUEBAS


En esta sección puede mostrarse la programación de pruebas de laboratorio de la clínica. Las pruebas se agrupan por paciente y fecha.




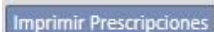
El usuario puede filtrar las pruebas de laboratorio por:

- Semana.
- Mes.
- Fecha de inicio / Fecha final.
- Las pruebas también pueden filtrarse utilizando el "Selector de paciente".
- El usuario puede elegir si mostrar o no las pruebas de pacientes hospitalizados utilizando el marcador:

Incluir pacientes hospitalizados

Puede elegirse el grupo de pruebas que deben imprimirse. Pulse el botón  para excluir el grupo de pruebas de la impresión:

- Pulse el botón  para volver a incluir el grupo de pruebas en la impresión.
- Si la clínica ha activado un complemento para la impresión de prescripciones médicas, se muestra el botón



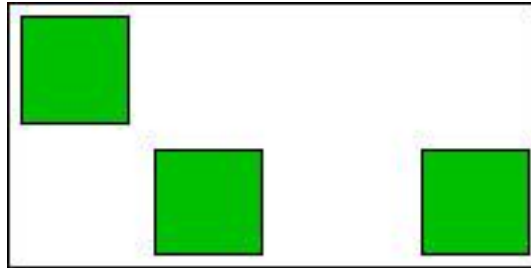


## 11.14 FUSIÓN DE PACIENTES

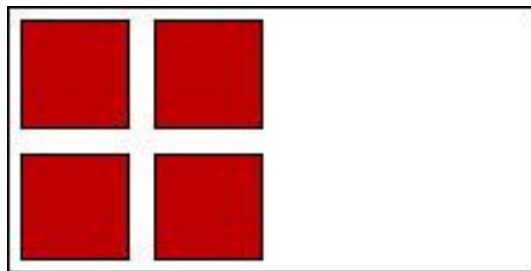
La fusión de pacientes se utiliza para combinar los datos de dos pacientes formando así un único paciente. El paciente que se fusiona con otro paciente se llama "Paciente origen", mientras que el paciente que recibe la información se llama "Paciente destino".

Es importante asegurarse de que no se sobrescriban datos durante el proceso de fusión. Toda la información ya introducida para el paciente destino no será sobrescrita con información del paciente origen.

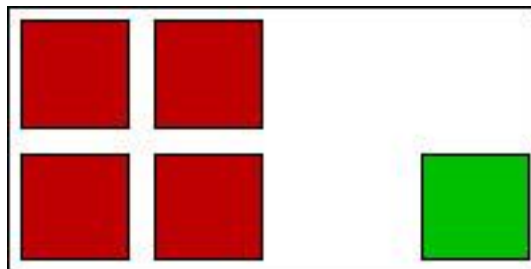
Por ejemplo: Paciente origen antes de la fusión:



Paciente destino antes de la fusión:



Paciente destino después de la fusión:



Por ejemplo, si el paciente origen tiene cierto medicamento prescrito como terapia domiciliaria y el paciente destino tiene el mismo medicamento prescrito (siempre como terapia domiciliaria), la información la terapia domiciliaria del paciente destino no debería sobrescribirse.

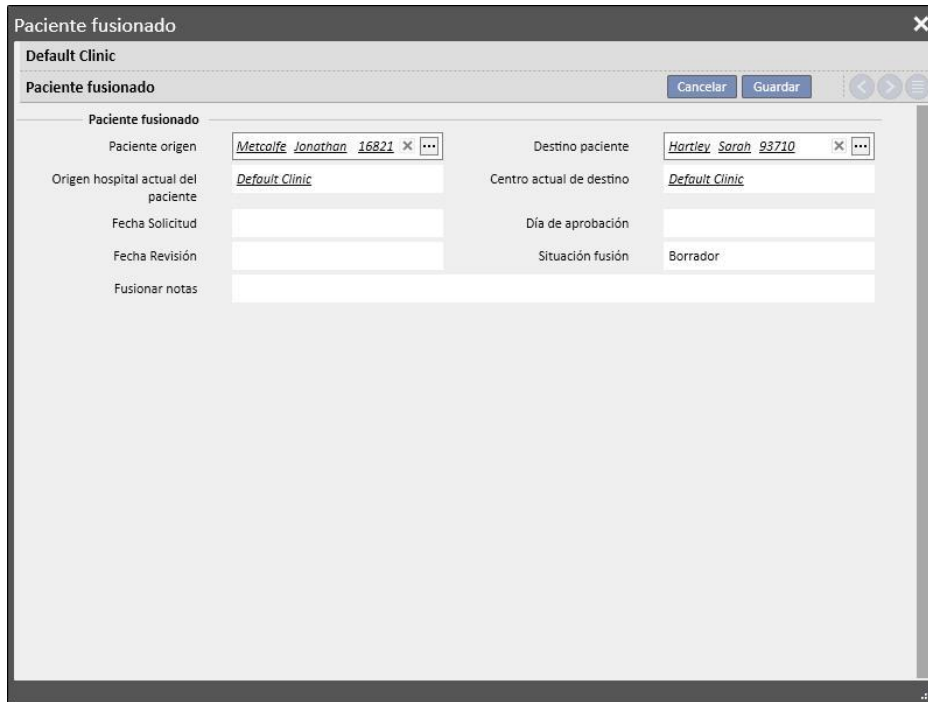
El usuario tiene la responsabilidad de asegurarse de que la fusión se ha realizado correctamente para cada sección en la que los datos fusionados están duplicados (por ejemplo: prescripción de tratamiento).

### 11.14.1 REQUISITOS PREVIOS DE LA FUSIÓN

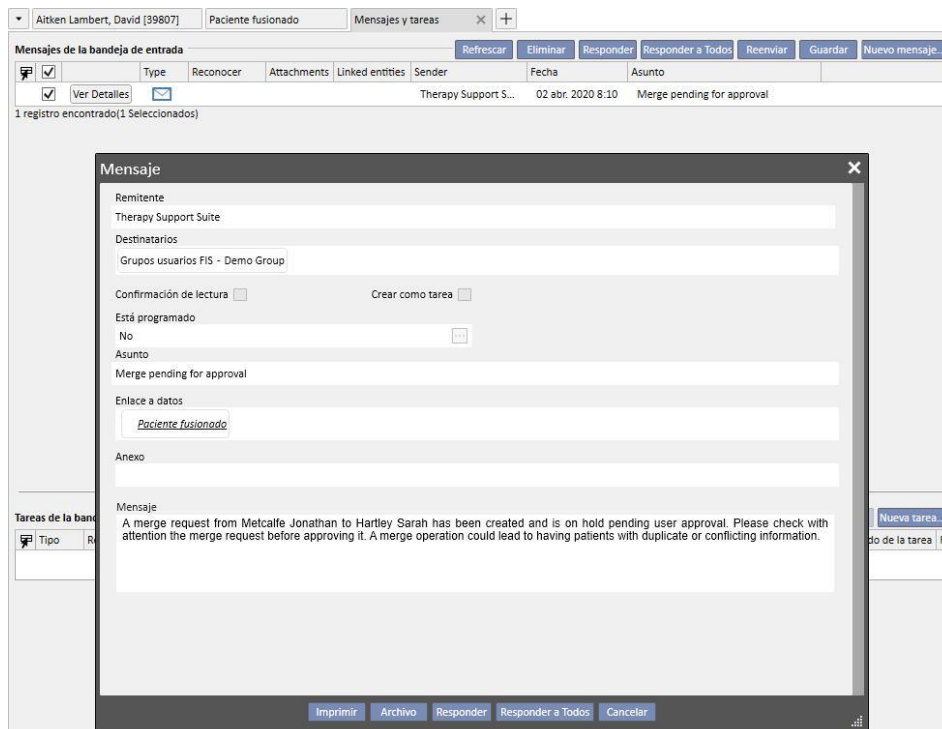
Solo se puede definir una nueva operación de fusión desde la interfaz de usuario de Therapy Support Suite con pacientes con estado activo. Todos los casos posibles de fusión (uno o varios pacientes no existentes, incluso con estados diferentes) se gestionan por el TSS.

### 11.14.2 INICIO DE LA FUSIÓN

Para crear una nueva fusión, el usuario debe pulsar el botón "Nuevo", luego seleccionar dos pacientes activos y guardar.




De forma simultánea, un mensaje (en la bandeja de entrada) informa a todos los usuarios definidos en la Gestión de usuarios de que se ha solicitado un proceso de fusión.

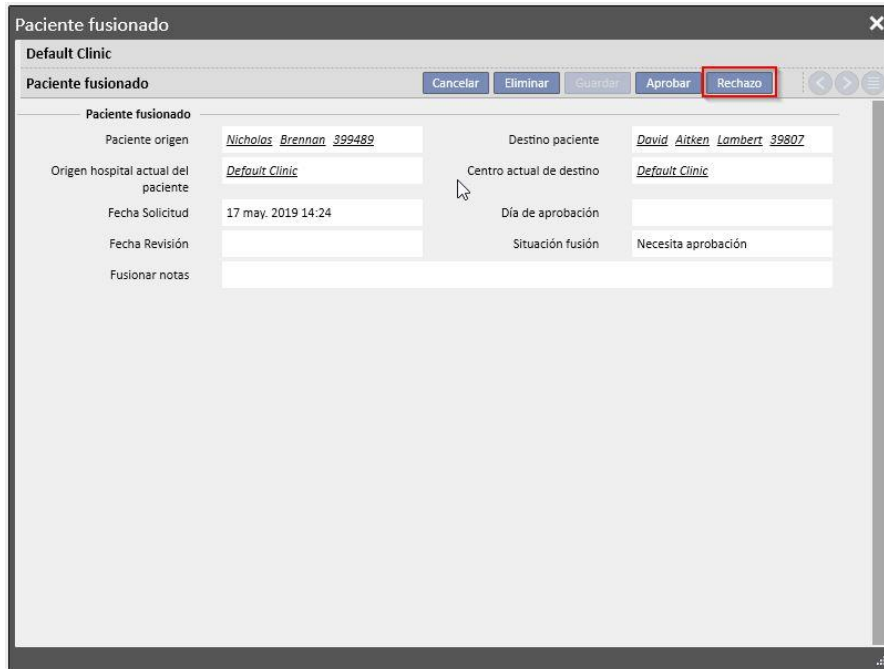


La lista completa de fusiones solicitadas está disponible en la sección "Paciente fusionado" del menú de la clínica de diálisis. En esta vista, los usuarios pueden aprobar y rechazar cada solicitud de fusión.



### 11.14.2.1 RECHAZO DEL PROCESO DE FUSIÓN

Para rechazar una fusión, seleccione la fusión creada haciendo clic en el botón . Se abre la siguiente página:




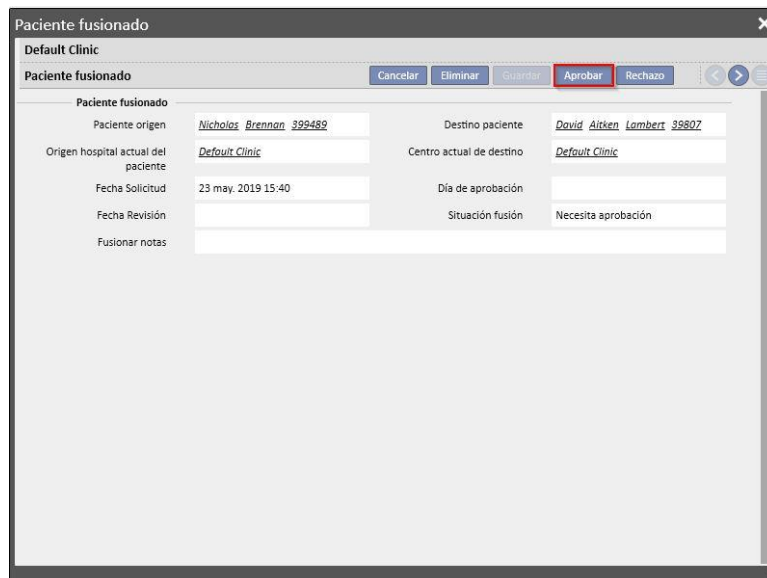
La interfaz de usuario muestra un formulario para gestionar la fusión de pacientes. El título es 'Paciente fusionado' y el contexto es 'Default Clinic'. En la parte superior, hay una barra de acciones con los botones: Cancelar, Eliminar, Guardar, Aprobar y **Rechazo** (resaltado con un recuadro rojo). El formulario contiene los siguientes campos:

<b>Paciente fusionado</b>	
Paciente origen	<u>Nicholas Brennan 399489</u>
Destino paciente	<u>David Aitken Lambert 39807</u>
Origen hospital actual del paciente	<u>Default Clinic</u>
Centro actual de destino	<u>Default Clinic</u>
Fecha Solicitud	17 may. 2019 14:24
Día de aprobación	
Fecha Revisión	
Situación fusión	Necesita aprobación
Fusionar notas	

Si el usuario pulsa el botón "Rechazar" de la sección "Fusión de pacientes", el proceso no iniciará. Los pacientes origen y destino no serán modificados. Todo quedará en una línea de la sección "Fusión de pacientes" con el estado "Rechazado".

### 11.14.2.2 APROBACIÓN DEL PROCESO DE FUSIÓN

Para rechazar una fusión, seleccione la fusión creada haciendo clic en el botón . Se abre la siguiente página:



La interfaz de usuario muestra el mismo formulario de gestión de fusión de pacientes. En esta versión, el botón **Aprobar** en la barra de acciones superior está resaltado con un recuadro rojo. El resto de los campos del formulario es idéntico al de la imagen anterior.

Para iniciar inmediatamente un proceso de fusión, pulse el botón "Aprobar" de la sección "Fusión de pacientes". Durante unos segundos, el estado de la fusión es "En ejecución" (Therapy Support Suite llevará a cabo la fusión mediante un comando por lotes). Una vez finalizado el proceso, el estado pasa a "Necesita aprobación".

Un nuevo mensaje será enviado a todos los usuarios definidos en la Gestión de usuarios para informarles de que el proceso de fusión ha finalizado y muestra los detalles de las principales secciones modificadas. Las secciones principales del mensaje son las siguientes:

- Prescripción de tratamiento.
- Prescripción médica.
- Programación del tratamiento.
- Comorbilidades.
- Alergias.
- Datos de laboratorio.
- Caso clínico.

El usuario tiene que revisar los datos del paciente destino. Los dos pacientes objeto del proceso de fusión se marcan con un icono en la barra del menú superior.



### 11.14.3 DETALLES DE FUSIÓN

Durante el proceso de fusión pueden darse dos situaciones posibles:

- Se fusionan solo datos administrativos y médicos (porque no existía más información para uno de los dos pacientes).
- Se fusiona cierta información sensible (no solo datos administrativos y médicos).

#### 11.14.3.1 FUSIÓN SOLO DE DATOS ADMINISTRATIVOS Y MÉDICOS

Si la fusión solo se refiere a datos administrativos y médicos, el proceso puede considerarse "completado" y el usuario no tiene que completar la fusión.

#### 11.14.3.2 FUSIÓN NO SOLO DE DATOS ADMINISTRATIVOS Y MÉDICOS

En este caso, todos los datos del paciente origen se fusionan con los del paciente destino. La fusión no debe considerarse "completada" hasta que el usuario haya **revisado** todos los datos fusionados.



#### Nota

En esta situación no se pueden crear tratamientos con TMON ni utilizar el lector de tarjeta para los distintos pacientes.

En el paciente origen solo se podrán ver los datos "Administrativos" y "Médicos", las otras secciones están vacías.

Metcalfe, Jonathan Nacimiento 04/11/1940 (79y) Sexo ♂ Cod. 16821 Estado Inactivo/Hemodiálisis

**Sumario**

SESIONES HD: ÚLTIMOS 3 MESES

Peso Pre	Kg
Peso Post	Kg
Peso Seco	Kg
Ganancia del peso	Kg
porcentaje del peso ganado	%
Total UF	ml
TAS/TAD Pre	
TAS/TAD Post	
Pulso Pre	bpm
Pulso Post	bpm
RBV Crítico	%
BRV Mínimo	%
OCM Kt/V	
Volumen total de sustitución	L

Sin datos

En el paciente destino se pueden ver todos los datos fusionados y los datos nuevos de "Prescripción de tratamiento" y "Planificación del tratamiento" quedan marcados de esta manera.

Hartley, Sarah [93710] Paciente fusionado Mensajes y tareas

Hartley, Sarah Nacimiento 21/05/1957 (62y) Sexo ♀ Cod. 93710 Estado Activo/Hemodiálisis

Prescripción del tratamiento HD

Fecha de creación: 30 Jun. 2016 15:41 Nombre Pauta: Default Prescription - Merged from Metcalfe Jonathan

Médico Prescriptor:

Datos Generales Consumibles Agente Anticoagulante Ajustes de los dispositivos de diálisis Comentarios

**Información general**

Prescripción principal: Sí Prescripción: estado: Habilitado

Desde: 30 Jun. 2016 Hasta:

Versión: 8 Identificación única: 111

**Información básica**

Tipo de tratamiento: 2 Crónico Categoría de tratamiento: 4 HF

Duración: 04:00 Frecuencia: 3 Días / Semana

Ingesta de líquidos: Tara estimada: 0,0 Kg

Peso Seco: 85,8 Kg Acceso Vascular: Fistula Húmeromediana lado

Última medición BCM (fecha): Último Peso hidratación normalizada:

Objetivo peso largo plazo: Objetivo TAFO:

Duración preparación dispositivo: Duración de la limpieza del Dispositivo:

**Lista de alergias**

Fecha	Tipo de alergia	Especificación del tipo de alergia	Detalles
24 Feb. 2017	Medicamentosas	(Nunpan)	

1 registro encontrado

Hartley, Sarah [93710] Paciente fusionado Mensajes y tareas

Hartley, Sarah Nacimiento 21/05/1957 (62y) Sexo ♀ Cod. 93710 Estado Activo/Hemodiálisis

Plan de tratamiento de HD

Desde: 24 Jul. 2010 Hasta: Fecha inicio de referencia: 24 Jul. 2010

	L	M	X	J	V	S	D
11		Default Prescription Afternoon Shift Room 1 - Bed 2		Default Prescription Afternoon Shift Room 1 - Bed 2		Default Prescription Afternoon Shift Room 1 - Bed 2	

**Programación**

Planificador semanal	Desde	Hasta	Reinicial
Sin datos			

**Planificación por día**

Planificador de día	Fecha	Turno	Puesto
Sin datos			

### 11.14.3.3 REVISIÓN DE LA FUSIÓN

Como ya hemos explicado, en algunos casos la fusión necesita ser revisada antes de llegar a estar "Completada". Esta es una sección muy importante. Las secciones críticas se muestran a continuación. Algunas de ellas pueden detener la finalización de la fusión hasta que se hayan resuelto todos los conflictos.

Secciones de bloqueo:

- Prescripción de tratamiento: si los pacientes origen y destino tienen una prescripción principal, entonces el paciente destino tendrá 2 prescripciones principales, lo cual no es correcto. El usuario debe seleccionar una de estas prescripciones. Si existen otras prescripciones fusionadas, el usuario debe verificarlas. La fusión no se podrá finalizar mientras el paciente no tenga una sola prescripción principal.

Prescripciones activas		Default Prescription	Default Prescription - Merg...
Versión		19	8
Prescripción principal		Sí	Sí
Fecha de creación		02 nov. 2017 15:01	30 jun. 2016 15:41
Hasta			
Categoría de tratamiento		4 HF	4 HF
Duración		03:30	04:00
Frecuencia	Días / Semana	3	3
Peso Seco	Kg	80,0	85,8
Dializador		FX 100	FX 100
Anticoagulante		Tizeb - 50pieces 1mg Tablets	
Anticoagulante adicional			

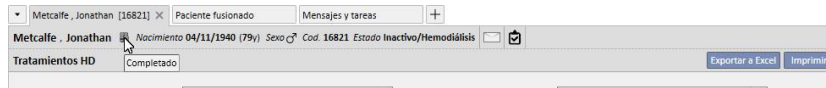
Secciones de no bloqueo:

- Acceso vascular: Pueden existir dos accesos vasculares idénticos con fechas de creación diferentes. El usuario tiene que comprobar esta información.
- Planificación del tratamiento: Si los pacientes origen y destino tienen planificaciones de tratamiento, una vez finalizada la fusión el paciente destino tendrá toda la planificación del tratamiento. Esto no es correcto porque los dos pacientes podrían tener dos tratamientos diferentes. El usuario debería revisar las planificaciones.
- Terapia farmacológica: Si tanto el paciente origen como el de destino siguen terapia farmacológica, ahora después de la fusión, el paciente destino tendrá los medicamentos de los dos. Esto no es correcto, y además es peligroso para el paciente destino. El usuario debería revisar la terapia farmacológica.
- Alergias: Si por alguna razón los dos pacientes tienen alergias diferentes, el usuario debería revisar la sección de alergias ya que este aspecto podría ser peligroso para el paciente destino.

### 11.14.4 FIN DE LA FUSIÓN

Una vez revisados los datos, el usuario puede finalizar la fusión. Para ello, debe pulsar el botón "Completado" en la sección "Fusión de pacientes". Si existen dos prescripciones principales, cuando el usuario hace clic en el botón "Completado", el sistema detendrá la fusión.

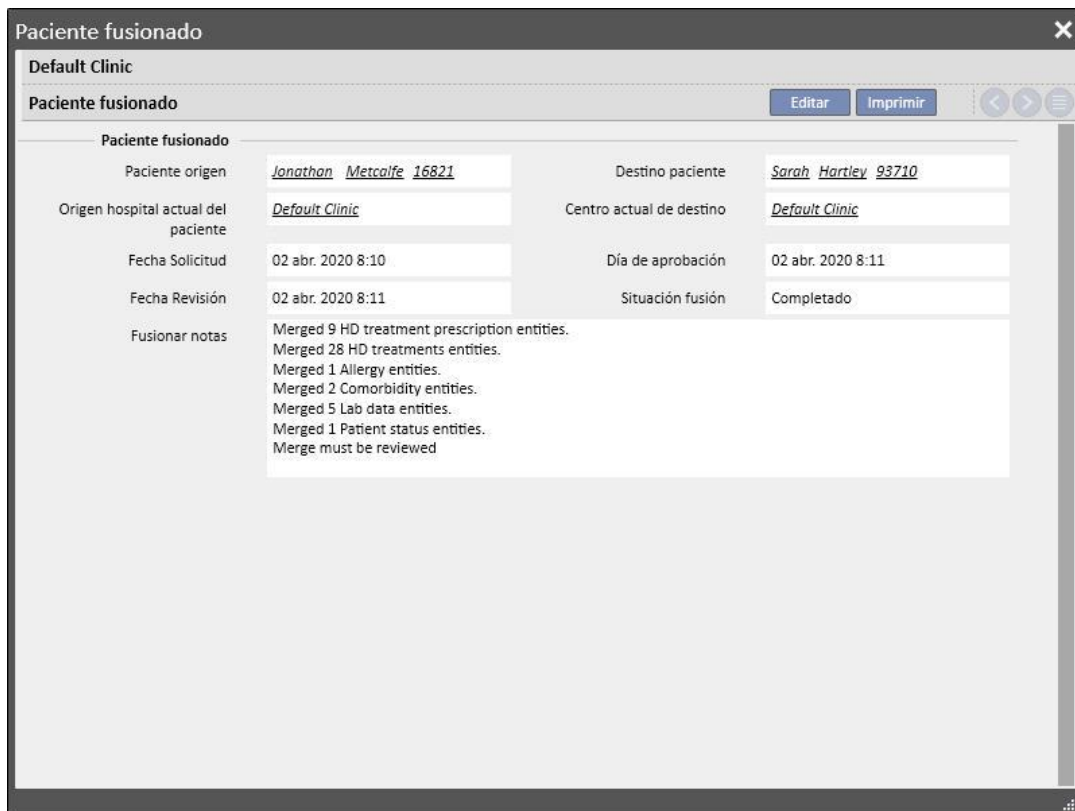
El paciente origen pasará a "Inactivo" y el icono de la barra superior indicará la situación de fusión del paciente.



El paciente de destino sigue "Activo" y no aparece ningún icono indicando que el paciente ha estado implicado en un proceso de fusión.

A partir de este momento, se podrá crear para el paciente destino tratamientos con TMON y será posible utilizar el Lector de Tarjetas.

La fusión aparece como "Completada".



### 11.14.5 ESTADO DEL PACIENTE

El estado del paciente al terminar el proceso de fusión se define de acuerdo con la regla básica de que gana el estado "más fuerte".

He aquí algunos ejemplos:

- Antes de la fusión: paciente maestro activo, paciente slave inactivo -> Después de la fusión: paciente maestro activo
- Antes de la fusión: paciente maestro inactivo, paciente slave activo -> Después de la fusión: paciente maestro activo
- Antes de la fusión: paciente maestro inactivo, paciente slave importado -> Después de la fusión: paciente maestro importado

La tabla siguiente muestra todas las pautas para la asignación de estado después de una fusión:

ESTADO DEL PACIENTE FUSIONADO	ESTADO DEL PACIENTE MAESTRO			
	<i>Activo</i>	<i>Importado.</i>	<i>Inactivo</i>	<i>En tránsito</i>
<i>Activo</i>	Activo	Activo	Activo	Activo
<i>Importado.</i>	Activo	Importado.	Inactivo	En tránsito
<i>Inactivo</i>	Activo	Inactivo	Inactivo	En tránsito
<i>En tránsito</i>	Activo	En tránsito	En tránsito	En tránsito

### 11.14.6 FUSIÓN DE MÚLTIPLES CLÍNICAS

Pueden fusionarse pacientes pertenecientes a diferentes clínicas. De hecho, cuando se seleccionan los pacientes también aparecen los de otras clínicas.

Cuando dos pacientes pertenecientes a diferentes clínicas han sido seleccionados y el proceso de fusión se ha lanzado, se puede visualizar en el menú "Fusión de pacientes" de ambas clínicas tal como se muestra en las capturas de pantalla siguientes.

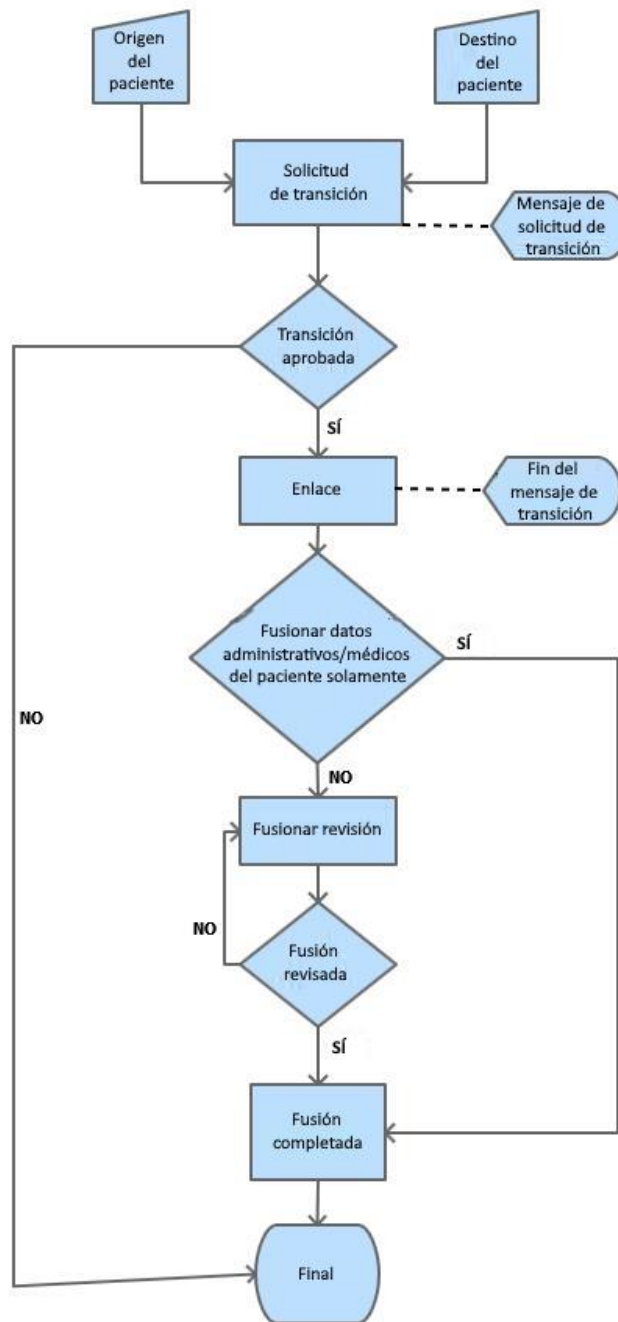
Fecha Solicitud	Situación fusión	Origen hospital actual del paciente	Código paciente origen	Apellidos paciente origen	Centro actual de destino	Código paciente maestro	Apellidos
02 abr. 2020 8:19	Necesita aprobación	Default Clinic	166334	Thompson	Satellite Clinic	137560	Newman

Fecha Solicitud	Situación fusión	Origen hospital actual del paciente	Código paciente origen	Apellidos paciente origen	Centro actual de destino	Código paciente maestro	Apellidos
02 abr. 2020 8:19	Necesita aprobación	Default Clinic	166334	Thompson	Satellite Clinic	137560	Newman
02 abr. 2020 8:10	Completado	Default Clinic	16821	Metcalfe	Default Clinic	93710	Hartley

Una vez iniciado el proceso de fusión, el procedimiento es el mismo que para fusiones dentro de la misma clínica. La única diferencia es que aparecerá en el menú "Paciente fusionado" de ambas clínicas incluso después de haber finalizado. El estado de los pacientes implicados en la fusión se modificará siguiendo las mismas pautas que en el caso de fusiones dentro de la misma clínica.

### 11.14.7 DIAGRAMA DE FLUJO

A continuación se muestra un diagrama de flujo para ayudar a comprender el proceso.





## 12 CREACIÓN DE INFORMES

### 12.1 INFORMES

En esta sección, el usuario puede visualizar e imprimir todos los informes creados en la clínica. Existen dos tipos de informes:

- **Informes externos:** informes personalizados dentro de la clínica.
- **Informes personalizados:** informes creados a través del Generador de búsquedas.


Cuando se imprime un informe personalizado, aparece la ventana "Opciones de impresión" en la que se puede indicar si el informe debiera contener información sobre la fecha y hora de impresión (en la parte inferior de la página).

Reportes externos
Active Drugs
Active Patients
Active Patients by Machine
Ambulatorial Visit
Database Health Status
Dialysis Protocol Blank
Dynamic Printout Report
Information about Dialysis
Medical Orders Per Shift
Medication Preparation Report
Monthly Report
Patient Anticoagulant
Patient Treatment Status
Patient Treatment Status by Month
Patient-Actual Lab Test
Regular Medication
Treatment Drug at home
Treatment Drug for HD Treatment
Treatment Preparation Report
Treatment Prescription Report
Treatment Protocol
Consultas
Session details OCM data
Test Hb
Test Lab Data

Para ejecutar un informe, bastará con hacer clic en su nombre en la barra lateral. Algunos informes se abren de forma automática, mientras que otros requieren la introducción de otros parámetros (p. ej. fecha del tratamiento incluido en cierto informe de tratamiento de diálisis):



La opción de *informe de seudonimización* permite a los usuarios extraer un informe que contiene datos del paciente confidenciales seudonimizados. Esta opción puede o no estar disponible en función de los parámetros de configuración de la clínica (ver la sección específica del Manual de servicio).

Una vez introducidos los parámetros requeridos, pulsar el botón  para generar el informe. Los informes pueden exportarse a varios formatos (Word, Excel, PDF) de manera sencilla.



### ¡Advertencia!

#### **Peligro para el paciente como resultado de una visualización de prescripción incorrecta**

La programación de informes puede presentar sucesos no reconocidos cuando se está recalculando.

---

## 12.2 INFORME DE IMPRESIÓN DINÁMICA

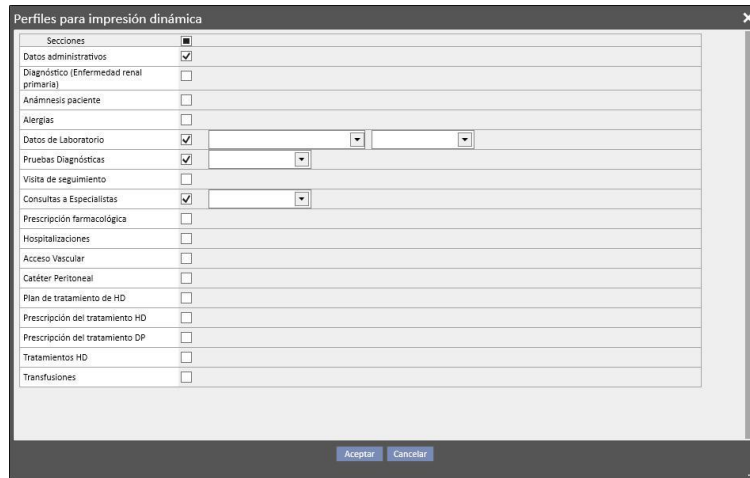
Los Informes de Impresión Dinámica son plantillas de informes especiales en los que se puede especificar qué secciones incluir en el informe a través de la creación de perfiles (tal como se describe en detalle en el apartado 4.2.6 del manual de servicio).

Los perfiles son plantillas predeterminadas en las que el usuario puede especificar los bloques de informaciones a incluir en el informe impreso. Por ejemplo, el usuario puede crear un perfil mediante el que solo se imprimirán datos de historial personal y médico, y otros en el que se incluya una serie de informaciones relacionadas con el proceso de diálisis (prescripción, tratamientos realizados, plan de planificación del tratamiento, etc.).

Cuando se selecciona un informe de impresión dinámica, el sistema pide al usuario que seleccione un paciente y un perfil (en este caso, se han creado dos perfiles en la sección Datos maestros, uno solo con los datos administrativos del paciente, y el otro con una serie de informaciones relacionadas con el tratamiento del paciente y su programación).

The screenshot shows a web interface titled "Dynamic Printout Report". At the top, there is a "Selector de paciente" section with a dropdown menu currently showing "Pacientes activos" and a search input field with the text "Seleccionar uno o más pacientes". Below this is a "Perfil" dropdown menu showing "Lab and Exam". To the left of the main content area are navigation arrows (back, forward, search). To the right are three buttons: "Imprimir", "Exportar a" (with a dropdown arrow), and "Refrescar". The main content area is a large, empty rectangular box.

Una vez seleccionado un perfil, hacer clic en Actualizar para abrir la pantalla de cumplimentación de los parámetros del perfil. Esta ventana muestra todas las secciones disponibles para el informe, pero solo están seleccionadas las que están presentes en el perfil elegido por el usuario. En esta fase, se pueden deseleccionar algunas secciones y añadir otras.



Para cada sección habilitada pueden especificarse filtros de extracción (si están admitidos). Los filtros cambian según la sección, por ejemplo, permitir al usuario extraer datos en un intervalo de tiempo específico, datos activos/no activos, o como en el caso de pruebas de laboratorio, especificar qué análisis se deberían incluir en el informe.

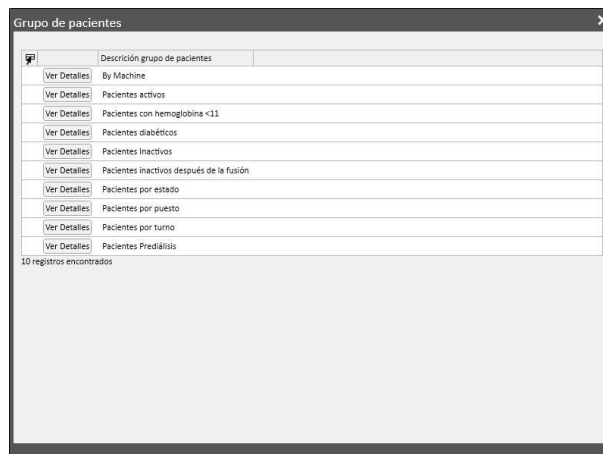
Haciendo clic en OK, se imprime el informe con las secciones seleccionadas complementadas con datos especificados por el usuario.

Como en todos los informes, los informes de impresión dinámica deben instalarse mediante \*.tcf antes de poder utilizarse.

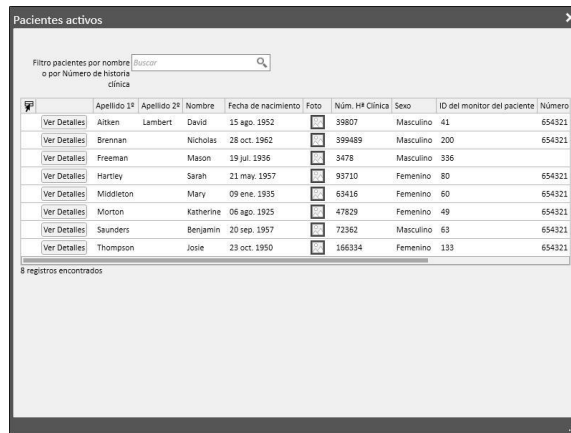
### 12.3 IMPRESIÓN DE PRESCRIPCIONES PARA GRUPOS DE PACIENTES

En la sección "Prescripción médica para grupos de pacientes" a la que se accede desde el menú de la clínica, se pueden imprimir las prescripciones de pruebas de laboratorio del sistema de Seguridad Social para un grupo de pacientes.

Después de crear una nueva prescripción, el usuario puede introducir la fecha y el título de la prescripción y seleccionar las pruebas de laboratorio que deben incluirse en la prescripción. Por último, se puede especificar un grupo de pacientes para los que la prescripción debe imprimirse como se muestra en la pantalla siguiente.



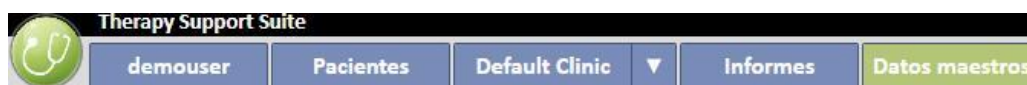
Una vez introducidos todos los parámetros, el usuario hace clic en "Guardar e Imprimir" para acceder a la interfaz de impresión de la prescripción, en la cual podrá seleccionar los pacientes (dentro del grupo seleccionado previamente) para los cuales desea imprimir la prescripción.



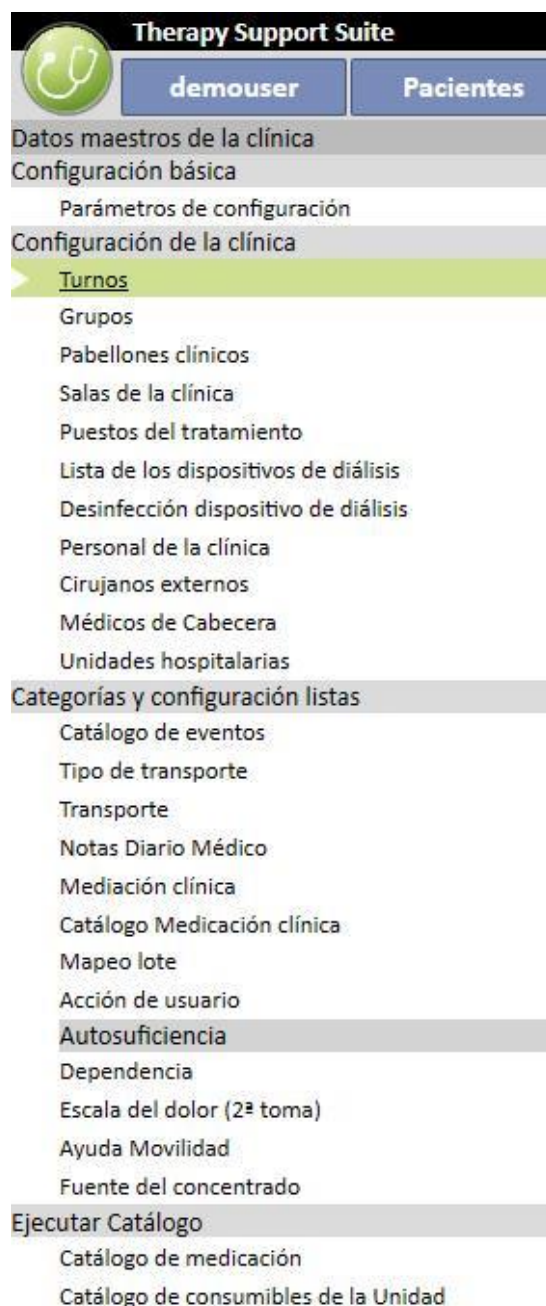
Después de seleccionar los pacientes, el usuario hace clic en "OK" para imprimir una o varias prescripciones según el número de pruebas y/o de pacientes seleccionados.

## 13 DATOS MAESTROS DE LA CLÍNICA

Esta sección solo está visible para los usuarios con el rol "Administrador de la clínica" activado. Cuando un usuario habilita el rol "Administrador de la clínica", la sección "Datos maestros" se muestra en la barra superior:



Haciendo clic en el botón "Parámetros de configuración" se muestra en el lado izquierdo de la pantalla un menú que permite configurar los parámetros específicos de la clínica (por ejemplo: turnos, personal, profesionales externos, etc.):



## 13.1 CONFIGURACIÓN BÁSICA

### 13.1.1 PARÁMETROS DE CONFIGURACIÓN

Esta sección solo se utiliza para datos maestros de la clínica. Solo debería acceder a ella el personal de soporte técnico. Consulte el Manual de servicio de Therapy Support Suite para obtener información complementaria al respecto.

## 13.2 DATOS MAESTROS DE LA CLÍNICA

### 13.2.1 TURNOS

En esta sección, el Administrador de la clínica puede especificar los turnos de la clínica (por ejemplo: mañana, tarde, noche), donde pueden configurarse la hora de inicio y finalización, el color, el médico responsable y el inicio del día siguiente. Estos datos se muestran en el planificador de puestos de la clínica.

Cuando se abre esta sección, una línea de tiempo muestra la configuración del turno actual. Entonces es posible seleccionar en diferentes turnos para modificarlos, eliminarlos o añadir nuevos.

The screenshot displays the 'Default Clinic' interface for configuring shifts. At the top, there are buttons for 'Actualizar', 'Añadir', 'Exportar a Excel', and 'Imprimir'. Below this is a 'Línea de tiempo' (Timeline) showing a 24-hour cycle from 07:00 to 18:00. Two shifts are visible: a yellow 'Morning Shift' from 08:00 to 12:00, and an orange 'Afternoon Shift' from 14:00 to 18:00. Below the timeline, there is a form for editing the selected 'Afternoon Shift'. The form includes the following fields:

Turno	Afternoon Shift	Color de la agenda	Naranja
Desde	14:00	Hasta	18:00
Médico Responsable por Turno		Iniciar al día siguiente	<input type="checkbox"/>

Si la hora de finalización es inferior a la hora de inicio, se considerará que pertenece al día siguiente.

Si la casilla "Iniciar al día siguiente" está marcada, se considerará tiene lugar al día siguiente del turno en uso. Por ejemplo, si se utiliza un turno activado los martes, la hora de inicio se considerará para el miércoles.

En este último caso, si el miércoles se crea un tratamiento, la prescripción seleccionada será igualmente para el miércoles.

### 13.2.2 GRUPOS

En esta sección, el Administrador de la clínica podrá especificar los grupos de turnos de la clínica que se utilizarán durante los tratamientos.

Default Clinic

Grupos Actualizar Añadir Exportar a Excel Imprimir

Turno

M-W-F Afternoon
M-W-F Morning
T-T-S Afternoon
T-T-S Morning

4 registros encontrados

---

Grupos Editar Imprimir < >

Turno M-W-F Afternoon

Lista de los días de la semana

Días del turno	Turno
Miércoles	<a href="#">Afternoon Shift 14:00 18:00</a>
Lunes	<a href="#">Afternoon Shift 14:00 18:00</a>
Viernes	<a href="#">Afternoon Shift 14:00 18:00</a>



### 13.2.3 SALAS CLÍNICAS

En esta sección, el usuario puede controlar y manejar diferentes **salas**. El sistema muestra todas las **habitaciones** vinculadas con la **sala**.

The screenshot displays a web application interface for managing clinical wards and rooms. It is titled 'Default Clinic' and contains two main sections:

- Pabellones clínicos (Clinical Wards):** This section features a search bar labeled 'Nombre del pabellón' with a magnifying glass icon. Below the search bar is a table listing two entries: 'Default Ward' (highlighted in green) and 'New ward'. To the right of the search bar are buttons for 'Actualizar', 'Añadir', 'Exportar a Excel', and 'Imprimir'. Below the table, it indicates '2 registros encontrados'.
- Habitaciones en la Unidad (Rooms in the Unit):** This section shows a form for editing a ward. The 'Nombre del pabellón' field contains 'Default Ward'. Below it is a 'Comentario' (Comment) field with the text 'Test Ward'. Underneath is another table titled 'Habitaciones en la Unidad' with a search bar 'Nombre de la habitación' and two entries: 'Room 1' and 'Room 2'. It also indicates '2 registros encontrados'. To the right of the form are buttons for 'Editar' and 'Imprimir', along with navigation arrows.

### 13.2.4 SALAS DE LA CLÍNICA

Esta sección se utiliza para controlar y manejar las diferentes salas de la clínica vinculando una habitación a una sala específica.

The screenshot displays two views of the 'Salas de la clínica' (Clinic Rooms) interface. The top view shows a list of rooms with columns for 'Nombre de la habitación' (Room Name) and 'Pabellón' (Ward). The bottom view shows a detailed form for 'Room 1', including a 'Comentario' (Comment) field and a dropdown for 'Habitación de la Sala' (Room of the Ward).

Nombre de la habitación	Pabellón
Room 1	Default Ward
Room 2	Default Ward
Room4	New ward

3 registros encontrados

Nombre de la habitación: Room 1      Habitación de la Sala: Default Ward

Comentario:

### 13.2.5 PUESTOS DE TRATAMIENTO

En esta sección, el Administrador de la clínica introducirá las camas asociadas a cada habitación en la clínica. Cada cama tiene un nombre y número para clasificación . Al seleccionar un puesto, si este está ocupado, pueden verse inmediatamente qué pacientes lo están usando en la sección "Plan de planificación de tratamiento HD".

Default Clinic

**Puestos del tratamiento** Actualizar Añadir Exportar a Excel Imprimir

Habilitado *Por favor, seleccione una opción*  Nombre

Nombre	Habilitado	Índice	Nombre Sala
Room 1 - Bed 1	Sí	1	Room 1
Room 1 - Bed 2	Sí	2	Room 1
Room 2 - Bed 1	Sí	3	Room 2
Room 2 - Bed 2	Sí	4	Room 2
Room 4 - Bed 1	Sí	5	Room4

5 registros encontrados

---

**Puestos del tratamiento** Editar Imprimir < > ☰

Nombre  Habilitado

Sala  Índice

**Pacientes que utilizan este recurso**

Núm. Hª Clínica	Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre
39807	Aitken	Lambert	David
399489	Brennan	Nicholas	

2 registros encontrados

Los puestos solo pueden ser deshabilitados si no están en uso en la planificación del paciente (Plan de planificación de tratamiento HD) y si no están visibles en la agenda de la clínica asociado con un paciente.

Los puestos solo pueden ser eliminados si nunca han sido usados (incluso para tratamientos antiguos) y si no están planificados actualmente. Es posible que los puestos que actualmente no muestran pacientes asociados no puedan ser eliminados ya que pueden haber sido usados en el pasado para crear tratamientos.

Default Clinic

Puestos del tratamiento Actualizar Exportar a Excel Imprimir

Habilitado *Por favor, seleccione una opción* Nombre

Nombre	Habilitado	Índice	Nombre Sala
Room 1 - Bed 1	Sí	1	Room 1
Room 1 - Bed 2	Sí	2	Room 1
Room 2 - Bed 1	Sí	3	Room 2
Room 2 - Bed 2	Sí	4	Room 2
Room 4 - Bed 1	Sí	5	Room4

5 registros encontrados

Puestos del tratamiento Cancelar Eliminar Actualizar

Habilitado  Índice

Pacientes que utilizan este recurso

Núm. Hª Clínica	Apellido
39807	Aitken Lambert David
399489	Brennan Nicholas

2 registros encontrados

**Error: 140219**  
El recurso no se puede eliminar, está asignado en la programación de  
Aitken Lambert David - 39807  
Brennan Nicholas - 399489  
Aceptar

**Eliminación en progreso...**

### 13.2.6 LISTA DE DISPOSITIVOS DE DIÁLISIS

El "Administrador de la clínica" puede gestionar en esta sección todos los dispositivos de diálisis instalados en la clínica.

Default Clinic

Lista de los dispositivos de diálisis Actualizar Añadir Exportar a Excel Imprimir

Número local	Número de serie	Tipos de dispositivos	Usos especiales
FMC4008	FMC4008001	4008	
FMC5008	FMC5008001	5008	
FMC5008 Modules	FMC5008002	5008 With Modules	Pacientes HBsAg+, Pacientes HCV+, Pacientes VIH+
FMC6008	FMC6008001	6008	
GMB AK200	GMLAK200001	AK200	

5 registros encontrados

---

Lista de los dispositivos de diálisis Editar Imprimir < >

Número local	FMC4008	Número de serie	FMC4008001
Tipos de dispositivos	<input type="text" value="4008"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Entrega	13 jul. 2007
Instalación	13 abr. 2007	Usos especiales	<input type="text"/>
Etiqueta de Usuario	<input type="text"/>	Versión del software	<input type="text"/>

Lista de los dispositivos de diálisis Editar Imprimir <

Número local	FMC5008	Número de serie	FMC5008001
Tipos de dispositivos	<input type="text" value="5008"/> <input checked="" type="checkbox"/>	Entrega	01 may. 2010
Instalación	01 may. 2010	Usos especiales	<input type="text"/>
Etiqueta de Usuario	<input type="text"/>	Versión del software	<input type="text"/>

### 13.2.7 DESINFECCIÓN DE DISPOSITIVOS DE DIÁLISIS

En esta sección, el Administrador de la clínica puede especificar qué programa de desinfección de clínica está asociado con los dispositivos de diálisis.

Desinfección dispositivo de diálisis

Fecha: 31/03/2020

Agente desinfectante: Citrosteril

Frecuencia del test de residuos de desinfectante: Por favor, seleccione una opción

Programa de Desinfección: Desinfección (tubo frontal de succión de...)

Frecuencia: Después de cada sesión de diálisis

Cancelar Guardar

### 13.2.8 PERSONAL DE LA CLÍNICA

En esta sección, el Administrador de la clínica puede introducir todos los datos relativos al personal de la clínica. El Administrador de la clínica podrá definir el tipo de información por miembro del personal clínico. Los tres campos siguientes son particularmente importantes:

- **Tipo de monitor de terapia:** El "Administrador de la clínica" puede especificar la categoría de Therapy Monitor al que pertenece cada miembro del personal.
- **Tratamiento médico:** El Administrador de la clínica podrá especificar si el miembro del personal clínico es el médico responsable del tratamiento.
- **Médico responsable de la prescripción farmacológica:** El Administrador de la Clínica podrá especificar si el miembro del personal clínico es el médico responsable de la prescripción del tratamiento farmacológico.

El campo "Imprimir" contiene el texto que será impreso en el formulario de prescripción como el nombre del médico.



**Nota**

La sección Personal de la clínica no está vinculada con la función de Gestión de usuarios del TDMS y tan solo se utiliza en Therapy Support Suite para vincular información del paciente a miembros del personal clínico.

**13.2.9 CIRUJANOS EXTERNOS**

En esta sección, el Administrador de la clínica puede introducir la lista de cirujanos externos que no son empleados de la clínica sino que están presentes como facultativos privados. El Administrador de la Clínica puede incluir una lista de informaciones de contacto (nombre, domicilio, dirección de trabajo, teléfono y un comentario general).

**13.2.10 MÉDICOS DE CABECERA**

En esta sección, el Administrador de la clínica puede introducir una lista de todos los médicos de atención primaria de los pacientes.

**13.2.11 DEPARTAMENTOS**

En esta sección, el Administrador de la clínica puede introducir la lista de todos los departamentos médicos en el hospital.

## 13.3 CATEGORÍAS Y CONFIGURACIÓN DE LISTAS

### 13.3.1 CATÁLOGO DE EVENTOS

En esta sección, el Administrador de la clínica puede personalizar la lista de eventos que pueden producirse durante una sesión de diálisis, y que el encargado del tratamiento puede enviar desde el panel de intercambio de datos (dXp).

Esta información se transfiere al Therapy Monitor antes de que tenga lugar la sesión de diálisis; de manera que podrá acceder a ella desde el panel dXp del dispositivo de diálisis. Una vez completada la sesión de diálisis, esta información se devuelve al Therapy Monitor y de vuelta a Therapy Support Suite, pudiendo visualizarse seleccionando la pestaña dXp (panel de intercambio de datos) de la sección de Datos de tratamiento en el menú Pacientes.

Descripción	Event One	Código del evento	1
-------------	-----------	-------------------	---

### 13.3.2 CATEGORÍAS DE TRANSPORTE

En esta sección, el Administrador de la clínica podrá especificar distintos tipos de transporte (p. ej. taxi o ambulancia). Estas categorías se muestran en la sección **Transporte**, en el campo **Tipo**.

### 13.3.3 TRANSPORTE

En esta sección, el Administrador de la clínica podrá especificar el medio de transporte utilizado por la clínica.

### 13.3.4 CATEGORÍA DE DIARIO CLÍNICO

En esta sección, el Administrador de la clínica podrá definir las categorías de Diario Clínico. El médico verá estas categorías cuando inserte información en el Diario Clínico del paciente.

The screenshot shows the 'Default Clinic' interface. At the top, there are buttons for 'Actualizar', 'Añadir', 'Exportar a Excel', and 'Imprimir'. Below this is a table with the following categories:

Descripción de la categoría	
Familiar Anamnesis	
Nurse HD comment	
Nurse PD comment	
Nurse Pre Dialysis Visit Anamnesis	
Physical anamnesis	
Pre Dialysis Visit Anamnesis	

Below the table, it says '6 registros encontrados'. At the bottom, there is a detailed view for 'Familiar Anamnesis' with the following fields:

Descripción de la categoría	Familiar Anamnesis
Índice	1
Categoría de códigos	AF



### 13.3.5 MEDICACIÓN DE LA CLÍNICA

En esta sección, el Administrador de la Clínica podrá introducir manualmente los medicamentos empleados sin usar la base de datos oficial de medicamentos. Por ejemplo, pueden introducirse medicamentos preparados directamente en el hospital o en un laboratorio asociado. Se solicitará la siguiente información:

- Medicamento/Ingrediente activo: campo obligatorio que representa el nombre del medicamento;
- Dos indicadores, también obligatorios, para indicar si un medicamento es no genérico o bien un ingrediente activo;
- Ingrediente activo: este campo puede dejarse vacío, pero una vez que se haya seleccionado, requerirá obligatoriamente la introducción de uno o varios ingredientes activos;
- Detalles medicinales: campo opcional donde el usuario puede incluir un anexo para facilitar otros detalles explicativos acerca del medicamento.

The screenshot shows a web form titled "Default Clinic" with a sub-header "Mediación clínica". It contains several input fields and sections:

- Medicamento/Ingrediente Activo**: A text input field with a required field asterisk.
- Ingrediente Activo/Genérico**: A dropdown menu with a required field asterisk.
- Ingrediente Activo**: A text input field with a plus sign icon for adding items.
- Genérico comercial**: A dropdown menu with a required field asterisk.
- Detalles medicinales**: A text area with a placeholder message: "Ponga aquí una imagen o pulse en el botón de abajo para seleccionar una imagen" and an image icon.
- Catálogo medicamentos asociados**: A table with columns: "Envases", "Descripción Forma Farmacológica", and "¿La medicación está habilitada?". The table is currently empty, showing "Sin datos".
- Interacciones**: A section header for "Interacciones de la medicación". Below it is a table with columns: "Nombre Ingrediente activo" and "Descripción de interacción". This table is also empty, showing "Sin datos".

Las secciones "Catálogo de medicación" e "Interacciones" se completan automáticamente cuando se guarda el medicamento. La primera mostrará todos los catálogos de medicamentos asociados con el medicamento que se acaba de introducir. La sección Interacciones mostrará todas las interacciones entre el ingrediente activo seleccionado y el resto de ingredientes activos existentes.

### 13.3.6 CATÁLOGO MEDICACIÓN CLÍNICA

En esta sección, el Administrador de la clínica podrá especificar manualmente el catálogo de medicación usado. Esta sección está estrechamente relacionada con la sección "Medicación de la clínica" ya que un catálogo de medicación solo está asociado a un medicamento de la clínica. En cambio, un medicamento de la clínica podrá estar asociado a numerosos catálogos de medicamentos. Se solicitará la siguiente información:

- Medicamento: campo obligatorio donde el usuario debe seleccionar un medicamento de la lista de medicamentos;
- Nombre del medicamento: campo obligatorio donde el usuario debe volver a introducir el nombre del medicamento;
- Envase: campo obligatorio donde el usuario debe especificar detalles del envase;
- Formato farmacológico: campo opcional donde el usuario puede especificar el formato farmacológico del medicamento;

- Clasificación ATC: campo opcional pero importante, ya que se utiliza para comprobación de alergias, así como para filtrar los anticoagulantes en la sección de prescripciones;
- Posibles vías de administración: campo opcional donde el usuario podrá introducir las vías de administración del medicamento;
- Detalles médicos: campo opcional donde el usuario puede utilizar un anexo para describir detalladamente el medicamento;
- Coste de unidad: campo opcional donde el usuario puede introducir el coste de una unidad;
- Peso/capacidad por unidad: campo opcional pero importante ya que se utiliza en la prescripción farmacológica.
- Unidad de medida: campo opcional pero muy importante ya que se utiliza para la prescripción farmacológica.

The screenshot shows a web form titled 'Default Clinic' and 'Catálogo Medicación clínica'. It contains several input fields and sections:

- Información:**
  - Medicamento:
  - Medicamento:
  - Envases:
  - Clasificación ATC:
  - Detalles médicos: 

Ponga aquí una imagen o pulse en el botón de abajo para seleccionar una imagen
- Detalles de la Unidad:**
  - Coste de una unidad:  €
  - Unidad de Medida:
  - Código de producto:
  - Formato de fármacos:
  - Possible administration routes:
- Ingredientes activos:**  Sin datos
- Interacciones:**   Sin datos

Las secciones "Ingrediente Activo" e "Interacciones" se completan automáticamente cuando se guarda el catálogo de medicación. Estos muestran la lista de ingredientes activos asociados a cada medicamento (introducida en la sección "Medicación de la clínica") así como la lista de las interacciones entre los ingredientes activos (seleccionada en la sección "Medicación de la clínica") con otros ingredientes activos.

### 13.3.7 ASIGNACIÓN DE LOTES

En esta sección, el Administrador de la clínica puede asignar los consumibles y proporcionar a cada uno un código y una fecha de caducidad.

### 13.3.8 ACCIONES DEL USUARIO

En esta sección, el Administrador de la clínica puede asignar todas las acciones de usuario que sean visibles y que pueda seleccionar en Therapy Monitor (si está conectado).

### 13.3.9 NIVEL DE DEPENDENCIA

En esta sección, el Administrador de la clínica puede introducir el nivel de dependencia del paciente con relación a la asistencia de la enfermera que necesita durante el tratamiento.

### 13.3.10 EDUCACIÓN DE TERAPIA

En esta sección, el Administrador de la clínica puede enumerar los tipos de instrucción que la enfermera puede proporcionar al paciente para que pueda ser independiente durante un tratamiento.

### 13.3.11 AYUDA DE MOVILIDAD

En esta sección, el Administrador de la clínica puede incluir la lista de ayudas que el paciente podría necesitar para mejorar su movilidad.

## 13.4 AJUSTES DE CATÁLOGOS DE DEPARTAMENTO

### 13.4.1 CATÁLOGO MEDICACIÓN CLÍNICA

En esta sección, el Administrador de la Clínica puede añadir medicamentos al catálogo Medicación clínica. El catálogo de medicación de la clínica es un subconjunto del catálogo Medicación clínica completo. Permite efectuar búsquedas rápidas en Therapy Support Suite (por ejemplo: en la sección de prescripciones HD), filtrando la lista de medicamentos en el catálogo de la clínica.

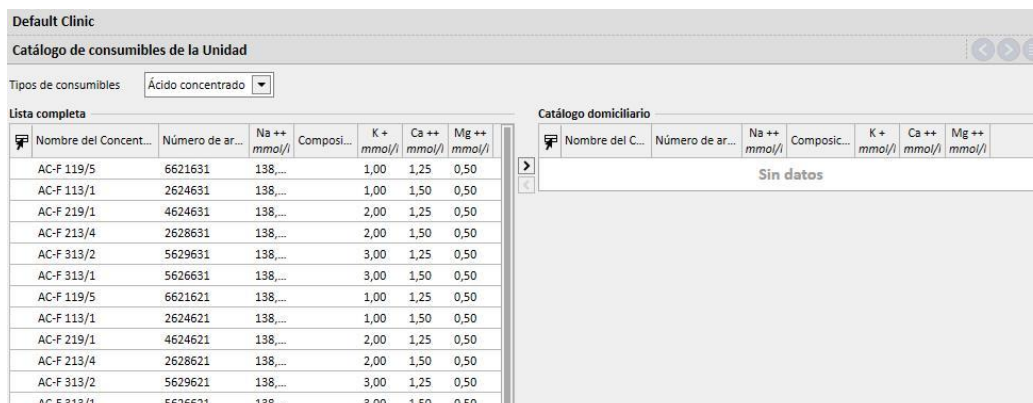
A partir de un medicamento incluido en el catálogo Medicación clínica, puede definirse un medicamento así como una o varias dosis recomendadas. Las dosis seleccionadas pueden aplicarse rápidamente en Therapy Monitor.

Todos los medicamentos guardados en el catálogo de la clínica estarán disponibles en Therapy Monitor y en el panel dXp del dispositivo 5008 CorDiox.



### 13.4.2 CATÁLOGO DE CONSUMIBLES DE LA CLÍNICA

En esta sección, el Administrador de la Clínica puede añadir consumibles al catálogo de la clínica. Cuando el personal de la clínica introduce un consumible en otra sección de Therapy Support Suite (por ejemplo: en prescripciones HD), puede filtrar la lista de materiales por aquellos incluidos en el catálogo de la clínica. El contenido de este campo se transfiere al Therapy Monitor.



## 14 GESTIÓN DE LA SEGURIDAD

### 14.1 LOGGING

La sección Logging ha sido creada para permitir almacenar la lista de todos los eventos que cada usuario activa al utilizar la aplicación.

Para visualizar la información registrada **Log** será necesario habilitar el rol de *Administrador de seguridad* para el usuario que corresponda. Cuando dicho rol esté activo, se mostrará el botón **Logging** en la barra de herramientas superior.

Haciendo clic en el botón se abrirá una lista con todas las acciones y eventos registrados en la aplicación.

Cada fila de la lista contiene información sobre:

- Tipo de acción (Leer, Actualizar, Crear, Cambiar a Modo Edición, etc.).
- Fecha.
- Usuario.
- Entidad.

En caso de excepciones, un botón muestra al usuario *Administrador de seguridad* los detalles de la excepción (número de excepciones). La lista completa podrá filtrarse usando los campos de filtro presentes en la parte superior de la lista.

**Ventana Logging**

Desde: dd.mm.yyyy Hasta: dd.mm.yyyy Tipo de Acción: Por favor, seleccione una opci... Imprimir

Paciente: Paciente Usuario: Usuario Entidad: [dropdown]

Usuario extendido: [input]

Usuario	Dirección IP	Nombre del Host	Entidad	Detalles	Detalles
tss			[Patient] Brennan , Nicholas [399489] --> [Pharmacological prescription] pravidelný, Nunpan, 0		Ver De
tss			[Patient] TRTEST_137560 , TRTEST_2 [TRSF_2] --> [Pharmacological prescription] pravidelný, Fepili, 1		
tss			[Dialysis unit] Default Clinic --> [Clinic staff]		Ver De
tss User			[User groups] Doctors		
	10.146.201.63	DVAITSSAP019			
superuser	10.146.201.63	DVAITSSAP01			Ver De
superuser	10.146.201.63	DVAITSSAP01			Ver De
superuser	10.146.201.63	DVAITSSAP01			Ver De
superuser	10.146.201.63	DVAITSSAP01			Ver De
superuser	10.146.201.63	DVAITSSAP019	[User groups] Doctors		
tss			[TSS scheduler status]		Ver De
tss User			[TSS scheduler status]		Ver De
superuser	10.146.201.63	DVAITSSAP019	[Messages/Tasks] ViewModel used to count unread msg		
superuser	10.146.201.63	DVAITSSAP019			
tss			[TSS scheduler status]		Ver De
tss User			[TSS scheduler status]		Ver De
tss			[TSS scheduler status]		Ver De
tss User			[TSS scheduler status]		Ver De

345 registros encontrados

Cuando el rol de *Administrador de seguridad* está activado, se mostrará un nuevo botón en las vistas de entidad para indicar las líneas que han sido eliminadas y qué usuario las ha eliminado.

The screenshot displays the Therapy Support Suite interface for a patient named Brennan, Nicholas. The main window shows the patient's status and a table of status changes. A red arrow points from the 'Ver Entidades Eliminadas' button in the top right of the patient record to the 'Ventana Logging' window.

**Table: Estatus del paciente**

Fecha	Tipo estatus del paciente	Estatus Diálisis	Estado	Descripción del status del paciente	Planificado
06 jun. 2010 16:22	Ingreso - Admisión paciente nuevo	Hemodiálisis	Activo	Hospital One	No

**Ventana Logging**

Desde: dd/mm/yyyy Hasta: dd/mm/yyyy Tipo de Acción: Eliminar

Paciente: Brennan, Nicholas Usuario: Usuario Entidad: Status del paciente

Usuario extendido: [ ]

Tipo de Acción	Fecha	Usuario	Dirección IP	Nombre del Host	Entidad
----------------	-------	---------	--------------	-----------------	---------

Cuando el rol de *Administrador de seguridad* está activado, se mostrará un nuevo botón en los detalles de la entidad para indicar la lista de **Log** relacionada con dicha entidad.

The screenshot displays the 'Therapy Support Suite' interface for patient 'Brennan, Nicholas'. The left sidebar contains a navigation menu with categories like 'Datos básicos', 'Hemodiálisis', 'Laboratorio', 'Expediente Médico', and 'DP'. The main area shows 'Alergias' (Allergies) with a table of records. A 'Ventana Logging' (Logging Window) is open, showing a table of actions performed on the allergies. A red arrow points from the 'Abrir Log Entidad' button in the Allergies section to the logging window.

Método de creación	Fecha	Tipo de alergia	Especificación del tipo de alergia	Detalles
Manual	06 mar. 2015	Alimentos		
Manual	feb. 2007	Medicamentosas (Eriramuf)		

Tipo de Acción	Fecha	Usuario	Dirección IP	Nombre del Host	Entidad
Leer	31 mar. 2020 9:20	demouser	10.146.201.9	DVAITSSAP019	[Patient] Brennan, Nicholas [399489] ↔ [Allergy] 06 Mar 2015 Alimentos
Leer	14 may. 2019 9:37	demouser	10.146.201.19	PCMSUARDI	[Patient] Brennan, Nicholas [399489] ↔ [Allergy] 06 mar 2015 Food
Leer	14 may. 2019 9:18	demouser	10.146.201.19	PCMSUARDI	[Patient] Brennan, Nicholas [399489] ↔ [Allergy] 06 mar 2015 Food
Leer	13 may. 2019 18:33	demouser	10.146.201.19	PCMSUARDI	[Patient] Brennan, Nicholas [399489] ↔ [Allergy] 06 mar 2015 Food

### 14.1.1 INFORME LOGGING

Aparte de otras actividades diferentes, el empleo por el usuario de los informes se rastrea en la sección Logging. En particular, se pueden generar registros de evidencia filtrando por Tipo de acción igual a Impresión o Ejecución de informes:

- Cuándo se ejecuta un informe
- Qué usuario generó el informe
- Sobre qué paciente(s)
- Si el usuario lo ha imprimido
- Cómo ha valorado el usuario los parámetros de introducción (si los informes los contemplan). Los parámetros de introducción y su evaluación se muestran en la sección "Ver detalles" que puede consultarse presionando el botón del mismo nombre en los registros de seguimiento relacionados con la ejecución de los informes.
- En la sección «Ver Detalles» también encontrará información sobre si se ha activado o no la seudonimización de los datos del paciente confidenciales.
- En caso del tipo de Acción de exportar datos, el sistema también realiza un seguimiento de la carpeta en la que se ha guardado el archivo exportado. Esta información también está disponible en la sección «Ver Detalles».

The screenshot shows a window titled "Ventana Logging" with a search interface and a table of log entries. The search filters include "Desde" (dd/mm/yyyy), "Hasta" (dd/mm/yyyy), "Paciente" (Paciente), "Usuario" (Usuario), "Tipo de Acción" (Ejecución de informes), and "Entidad". A table below lists three log entries with columns for "Usuario", "Dirección IP", "Nombre del Host", "Entidad", and "Detalles". The "Detalles" column for each entry contains a "Ver Detalles" button. At the bottom left, it says "3 registros encontrados".

Usuario	Dirección IP	Nombre del Host	Entidad	Detalles	Detalles
demouser	10.146.201.9	DVAITSSAP019	Database Health Status		Ver Detalles
demouser	10.146.201.9	DVAITSSAP019	Session details OCM data		
demouser	10.146.201.9	DVAITSSAP019	Test Lab Data		Ver Detalles



## 14.2 DIARIO

Para poder visualizar la información del **Diario** será necesario habilitar el rol de *Administrador de seguridad* para el usuario correspondiente.

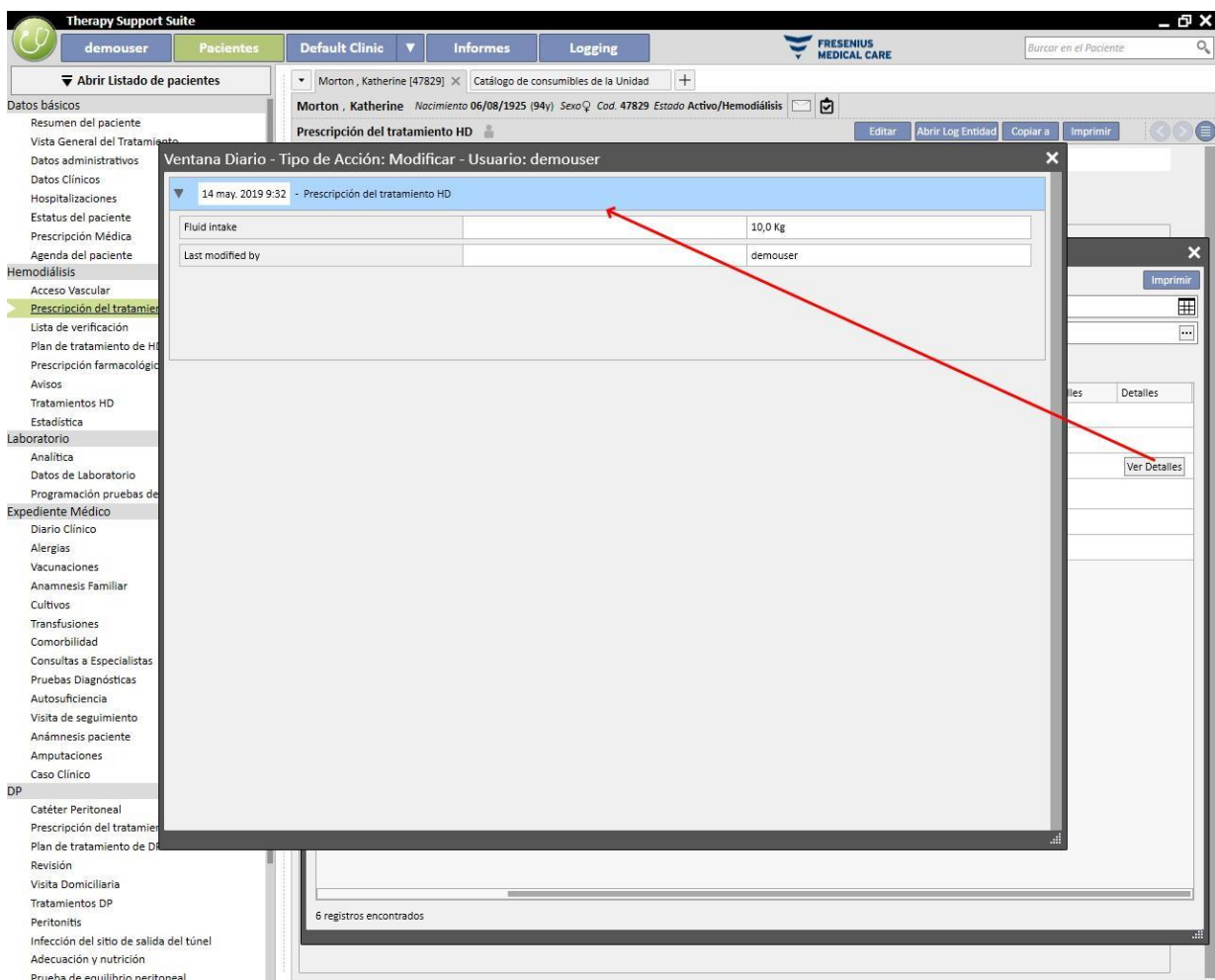
El **Diario** habilita al usuario con rol de *Administrador de seguridad* a visualizar la lista de modificaciones aportadas a las entidades por cada usuario.

Para poder visualizar la información del **Diario**, será necesario hacer clic en "**Ver Detalles**" en la vista de la ventana **Logging**:

La información del Diario está agrupada por entidades modificadas.

Será posible comparar todos los campos modificados, a excepción del siguiente: Pautas de programación (se muestran siempre en la lista, pero sin diferencias destacadas).

Pautas de programación (se muestran siempre en la lista, pero sin diferencias destacadas).



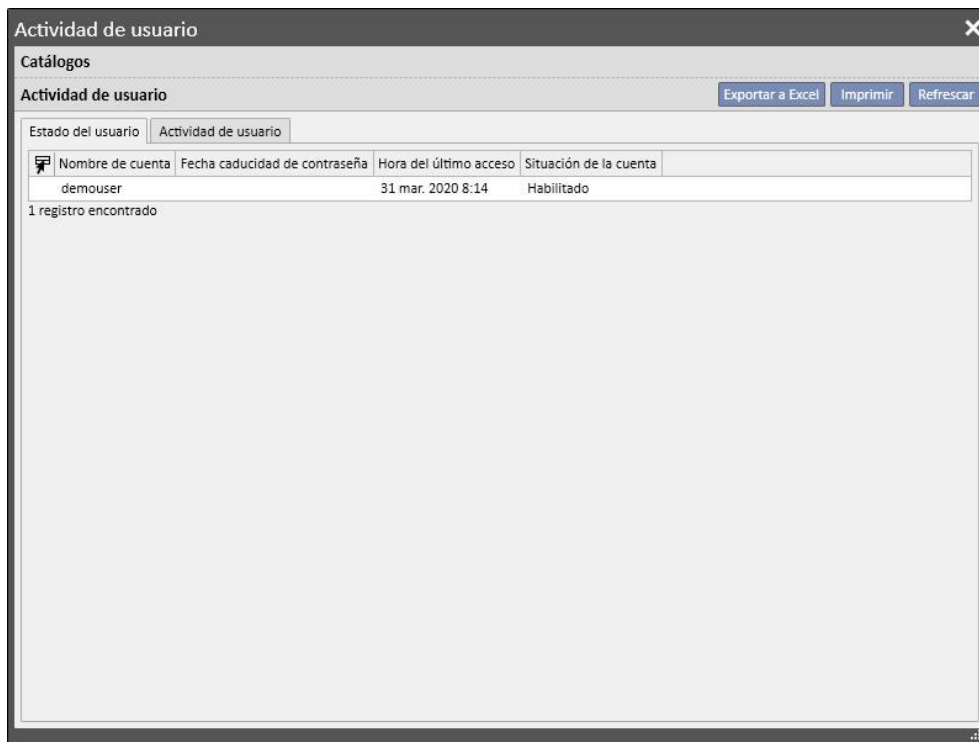


## 15 ACTIVIDAD DE USUARIO

Esta ventana incluye datos extraídos de FIS que representan información pertinente a todos los usuarios creados para Therapy Support Suite. Haciendo clic en el botón "Actualizar" se ponen al día los datos mostrados en la pantalla. La primera pantalla muestra el estado de los usuarios, así como información relacionada con las fechas de vencimiento de las contraseñas y los inicios de sesión más recientes, mientras que la segunda pantalla se utiliza para controlar el acceso efectuado a Therapy Support Suite y muestra información sobre cuándo y cómo los usuarios iniciaron sesiones en el sistema.

### 15.1 ESTADO DEL USUARIO

A continuación, se muestra la primera pantalla, seguida de una descripción de sus principales elementos:



- **Nombre de cuenta:** el nombre del usuario de la cuenta;
- **Fecha de vencimiento de contraseña:** de haberse definido la opción correspondiente en FIS, se mostrará al usuario la fecha en que resulta obligatorio cambiar la contraseña.
- **Hora del último acceso:** el día y hora en que el usuario accedió por última vez con éxito al sistema;
- **Situación de la cuenta:** el estado de la cuenta, que puede ser uno de los siguientes;
  - Habilitado: el usuario puede iniciar secciones en el sistema.
  - Deshabilitado manualmente: la cuenta ha sido deshabilitada por FIS;
  - Deshabilitado debido a inactividad: la cuenta se ha deshabilitado automáticamente debido a que ha transcurrido demasiado tiempo desde la última vez que se utilizó para acceder al sistema.
  - Deshabilitado debido a reiterados intentos fallidos de inicio de sesión: la cuenta se ha deshabilitado debido a que ha excedido el número de intentos fallidos de inicio de sesión permitidos.

## 15.2 ACTIVIDAD DE USUARIO

Esta pantalla muestra las instancias de acceso efectuadas por todos los usuarios:

Actividad de usuario

Catálogos

Actividad de usuario Exportar a Excel Imprimir Refrescar

Estado del usuario Actividad de usuario

Nombre de cuenta	Nombre de ordenador	IP de ordenador	Fecha de acceso
demouser	DVAITSSAP019	10.146.201.9	31 mar. 2020 8:14
demouser	DVAITSSAP019	10.146.201.214	14 feb. 2020 12:55
demouser	DVAITSSAP019	10.146.201.214	15 ene. 2020 14:51
demouser	DVAITSSAP019	10.146.201.214	10 ene. 2020 13:52
demouser	DVAITSSAP006	10.146.201.132	20 dic. 2019 11:33
demouser	DVAITSSAP006	10.146.201.132	09 dic. 2019 15:41
demouser	DVAITSSAP006	10.146.201.132	09 dic. 2019 9:30
demouser	DVAITSSAP006	10.146.201.96	25 sep. 2019 12:45
demouser	DVAITSSAP006	10.146.201.96	24 sep. 2019 8:08
demouser	DVAITSSAP006	10.146.201.96	20 sep. 2019 10:56
demouser	DVAITSSAP006	10.146.201.96	20 sep. 2019 10:25
demouser	DVAITSSAP006	10.146.201.96	19 sep. 2019 16:43
demouser	DVAITSSAP006	10.146.201.96	03 jun. 2019 9:52
demouser	DVAITSSAP006	10.146.201.96	03 jun. 2019 9:52

14 registros encontrados

- **Nombre de cuenta:** el nombre del usuario de la cuenta;
- **Nombre de ordenador:** el nombre del ordenador utilizado por el usuario para iniciar la sesión;
- **IP del ordenador:** indica la dirección IP del ordenador utilizado por el usuario para iniciar la sesión;
- **Fecha de acceso:** la fecha de acceso se muestra en la línea.

## 16 MÓDULO OPCIONAL: ADMINISTRACIÓN MULTI CLÍNICA

### 16.1 MÓDULO DE GESTIÓN DE LA UNIDAD PROPIETARIA

Therapy Support Suite permite gestionar múltiples clínicas, cada una con sus propios pacientes y configuración específica. Este capítulo describe cómo gestionar y crear Clínicas.

Al habilitar el rol "Administrador global", podrá gestionar todas las clínicas administradas por Therapy Support Suite a través del menú Datos maestros (Administrador global) → menú Unidades Propietarias. Consulte el Manual de servicio de Therapy Support Suite para obtener información complementaria al respecto.

En esta sección podrá crear/eliminar/modificar todas las clínicas registradas en su Therapy Support Suite. Para cada clínica también es posible especificar la clínica de referencia para cada clínica, por lo que puede crearse una organización compleja.

### 16.2 FUNCIÓN DE MÚLTIPLES CLÍNICAS

Las clínicas pueden configurarse utilizando la sección **Datos Maestros** habilitada a través del rol *Administrador de la clínica* y habilitada a través del rol *Administrador Global*.

Estas secciones son diferentes y deben usarse para propósitos diferentes:

- **Datos maestros (Administrador de la clínica)** permite al usuario configurar una clínica específica: todos los ajustes en esta sección serán vinculados a la clínica a la que pertenece el usuario. A través del menú Datos maestros pueden definirse listas, por ejemplo: personal y catálogo de eventos, entre otros, o puede especificarse un medicamento o un producto o acciones del usuario para una clínica específica.
- La sección **Datos Maestros (Administrador global)** incluye ajustes compartidos entre todas las clínicas creadas en Therapy Support Suite, lo que significa que estos ajustes se aplican a todas las clínicas. En esta sección, el usuario puede especificar, por ejemplo, la lista de dispositivos de diálisis, consumibles (líneas de sangre, agujas, etc.), posiciones de acceso vascular o tipos de tratamiento que el usuario podrá usar más tarde para completar listas de clínicas específicas. Véase el Manual de Servicio de Therapy Support Suite para obtener más información.

Por ejemplo, si la lista de dispositivos de diálisis en los Datos maestros (Administrador global) está completada con los valores "AK200", "5008" y "4008", es posible especificar a través del menú Datos maestros (Administrador de la clínica) que solo estén disponibles los dispositivos "AK2002 y "5008". En resumen:

Los Datos maestros (Administrador global) se utilizan para definir la lista de todos los dispositivos de diálisis disponibles en Therapy Support Suite ("AK200", "5008", "4008", "ARTIS");

Los Datos maestros (Administrador de la clínica) se utilizan para especificar cuál de estos dispositivos estará disponible para cada clínica. Por ejemplo:

- "AK200", "4008" para la "clínica 1".
- "AK200", "5008" para la "clínica 2".

## 17 MÓDULO OPCIONAL: SERVICIOS DE INTEGRACIÓN

### 17.1 CONEXIÓN CON EL SISTEMA INFORMÁTICO DEL HOSPITAL

Este módulo permite la interconexión de Therapy Support Suite con el **sistema informático del hospital** y con **laboratorio de analíticas** a fin de intercambiar información actualizada acerca de los pacientes (por ejemplo: datos administrativos, datos de laboratorio, datos del tratamiento, etc.).



#### **¡Advertencia!**

#### **Peligro para el paciente como resultado de una visualización de prescripción incorrecta**

El usuario tiene la responsabilidad de comprobar la corrección de los datos importados del interfaz del sistema informático del hospital.

---



#### **Nota**

Algunos campos de Therapy Support Suite pueden pasar a ser de solo lectura si han sido cumplimentados correctamente a través del intercambio de información con el sistema informático del hospital.

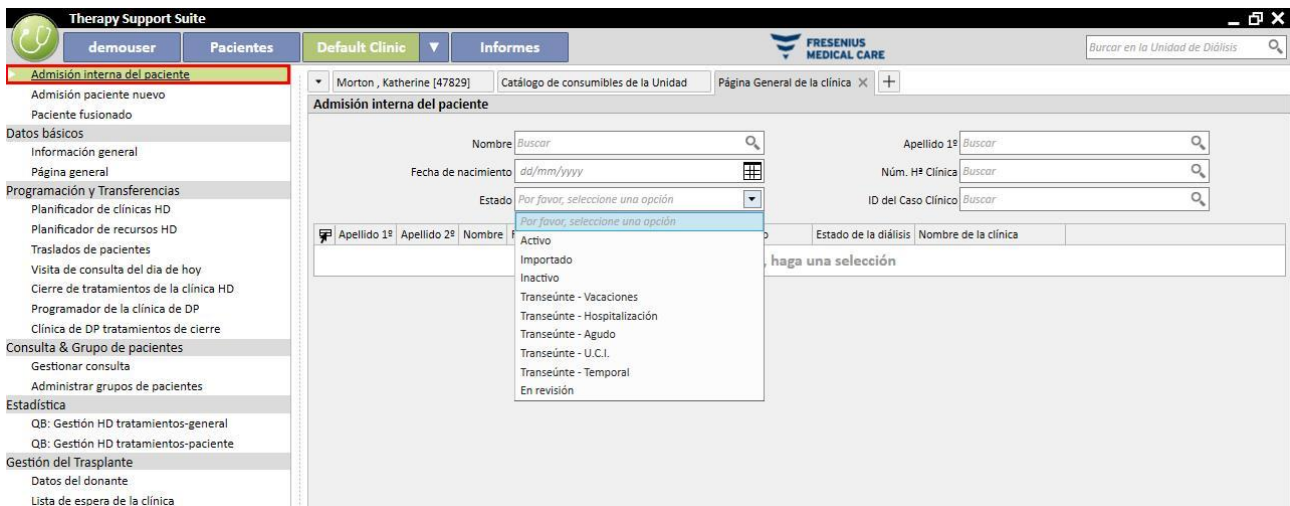
---

## 17.2 ADMISIÓN DE PACIENTES IMPORTADOS

Cuando el módulo de **Enlace de comunicación de datos** está activado, el usuario encontrará una nueva función en la sección de clínica de diálisis que permitirá la admisión de paciente seleccionando el paciente desde una lista que puede filtrarse utilizando nombre, apellido, número de historia clínica y estado del paciente. Una vez encontrado el paciente que debe admitirse, el usuario solo tiene que hacer clic en el paciente para iniciar inmediatamente el proceso de admisión. Además, existe un campo de control que puede configurarse en los "Parámetros de configuración" de los Datos maestros (para más detalles, véase el apartado 4.1.1 del "Manual de Servicio") y que permite importar pacientes desde otras clínicas.

El usuario puede filtrar los pacientes por estado; los estados posibles son los siguientes:

- Activo
- Importado.
- Inactivo
- Tránsito – vacaciones
- Tránsito – hospitalización
- Tránsito – agudo
- Tránsito – UCI
- Tránsito – temporal
- En revisión



Cuando se importa un paciente inactivo, aparece un mensaje de confirmación. Al hacer clic en Sí, aparecerá un nuevo elemento emergente donde el usuario puede seleccionar el nuevo estado de admisión del paciente. Una vez se ha completado el estado del paciente, se importará al estado deseado. Si la clínica del paciente es la misma que la clínica en la que se está importando, se creará un "Traslado interno - Reactivación de paciente". En cambio, si la clínica del paciente es diferente de la clínica en la que se está importando el paciente, se creará un "Traslado interno – Reactivación de paciente desde otra clínica".

En cambio, al importar un paciente con estado "importado", aparecerá un elemento emergente "Admisión paciente nuevo" cumplimentado previamente con los datos del paciente, completando los campos obligatorios y guardando el paciente que se va a importar.

En el resto de los casos, cuando el paciente ya está asociado a la clínica donde se intenta importar, aparecerá un mensaje que informa al usuario de que el paciente ya está en la lista de pacientes. Si el paciente no está en la clínica que se está utilizando, aparecerá un mensaje que advierte de que es necesario realizar un traslado antes de gestionar los datos del paciente.

### 17.3 HOSPITALIZACIONES

En esta sección pueden registrarse y editarse las hospitalizaciones de un paciente. El usuario podrá seleccionar elementos tales como Identificación, Situación, Tipo y periodo de validez de caso clínico para el paciente seleccionado. Debe tenerse en cuenta que las hospitalizaciones serán consideradas por la lógica interna solo si respetan la configuración fijada en los "Parámetros de configuración", en la sección "Datos maestros" (véase el apartado 4.1.1 del "Manual de Servicio").

The screenshot shows a web-based form titled "Caso Clínico". At the top right, there are buttons for "Cancelar" and "Guardar". The form is divided into several sections:

- Top Section:** Contains fields for "ID del Caso Clínico" (text input), "Hasta" (date and time input with a calendar icon), "Tipo de caso clínico" (dropdown menu with a purple asterisk icon), and "Unidad" (dropdown menu). To the right, there are fields for "Desde" (date and time input with a calendar icon), "Situación del caso clínico" (dropdown menu), "Hospital" (dropdown menu), and "Anexo" (a box with an image upload icon and text: "Ponga aquí una imagen o pulse en el botón de abajo para seleccionar una imagen").
- Diagnóstico Section:** A table with two columns: "Motivo" and "Comentario". A plus sign (+) is visible in the "Motivo" column.
- Comentario Section:** A large, empty text area for entering a comment, with a vertical scrollbar on the right side.

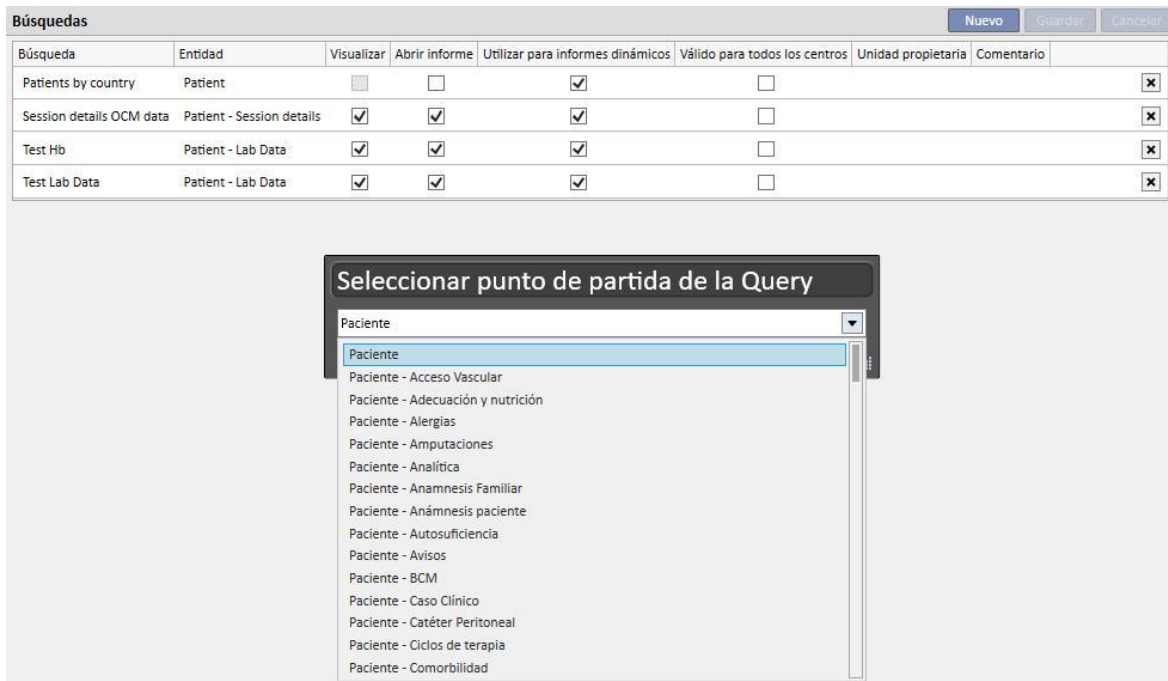
18 MÓDULO OPCIONAL: ANÁLISIS E INFORMES (GENERADOR DE BÚSQUEDAS)

18.1 GENERADOR DE BÚSQUEDAS

El Generador de búsquedas es una herramienta proporcionada por Therapy Support Suite que el usuario puede utilizar para efectuar búsquedas en los datos almacenados en la aplicación. La posibilidad de poder extraer datos de la entidad, aplicarles filtros y generar gráficos permite al usuario mejorar la calidad de la labor cotidiana.

Para acceder al Generador de búsquedas es necesario acceder al menú *Clinica* y seleccionar la opción *Abrir* en el submenú *Generador de búsquedas*. La vista inicial muestra una lista de búsquedas que han sido previamente guardadas.

Desde aquí es posible iniciar la creación de una nueva búsqueda, haciendo clic en el botón "Nuevo". El elemento emergente que aparece permite al usuario elegir la entidad a utilizar para su búsqueda y que podrá proporcionar los datos más importantes que desea.



Haciendo clic en la entidad deseada y después en el botón *OK*, el usuario podrá acceder a la zona de definición de la búsqueda.



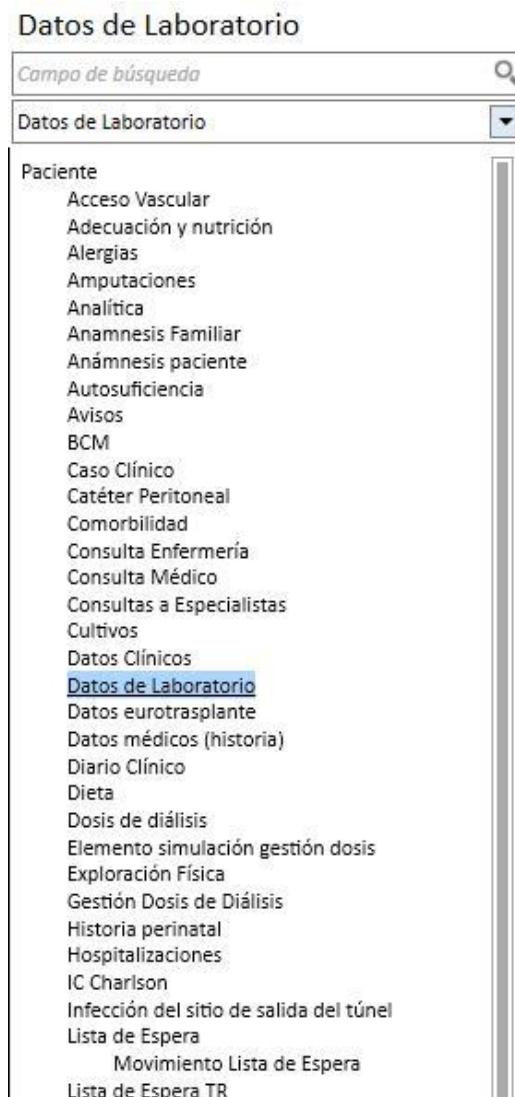
Esta vista cuenta con cinco secciones principales.

### 18.1.1 LISTA DE CAMPOS DE BÚSQUEDA

El lado izquierdo de la interfaz incluye una lista completa de los campos de búsqueda del Generador de búsquedas. De esta lista pueden seleccionarse los campos que la búsqueda debe devolver y los que, por ejemplo, deben utilizarse como filtro o parámetro. La lista agrupa los campos según la estructura específica de la base de datos. Si el usuario no consigue localizar el campo solicitado, puede utilizar el motor de búsqueda proporcionado por el Generador de búsquedas introduciendo la descripción del campo en la primera casilla (*Campo de búsqueda*) situada en la parte superior de la sección en cuestión.

El Generador de búsquedas ofrece la posibilidad de poder consultar no solo los campos de la entidad seleccionados en el pasado, sino también todos los campos de la entidad relacionados con el paciente y, del mismo modo, todos los campos de la entidad relacionados con la clínica (según si la entidad de "inicio" pertenece al menú Paciente o al menú Clínica).

Para encontrar campos en diferentes entidades a la seleccionada cuando el usuario comienza a crear la búsqueda, debe seleccionar la entidad que contiene el campo deseado, ampliando para ello la lista de entidades situada debajo del espacio de búsqueda.



Aparte de los atributos de la tabla en la base de datos, el Generador de búsquedas permite visualizar atributos para utilizar como campos para realizar búsquedas.




### 18.1.2 PROPIEDADES DE LA BÚSQUEDA


El área de definición de búsqueda se sitúa en el lado derecho de la pantalla. En la parte superior se encuentra el área que permite definir las propiedades de búsqueda; es decir, el área donde el usuario puede especificar lo siguiente:

- Descripción de la búsqueda: el nombre que identificará la búsqueda;
- Comentario: una descripción más detallada del propósito de la búsqueda;
- Número máximo de resultados que se desea mostrar;
- Modo de visualización en «*formato vertical*»: esta es la lista de resultados mostrados por columna. Los campos deseados constituyen las filas. Un ejemplo típico de esta visualización es la vista de las zonas centrales del resumen del paciente;
- Resultados agregados: permite agrupar resultados que poseen el mismo valor;
- Consulta privada: esta búsqueda solo puede ser modificada por el usuario que la haya creado y, de haberse publicado, tan solo el usuario que la haya creado puede visualizarla en la vista de la sección que corresponda.
- Incluye pacientes en otras clínicas: habilitando este marcador, los resultados incluirán pacientes activos en la clínica actual y pacientes que han sido trasladados a la clínica, independientemente de si el paciente está activo o no.
- Datos seudonimizados: este marcador permite seudonimizar datos del paciente confidenciales durante la recogida de datos.
- Extraer datos de otras clínicas: este marcador permite al usuario decidir si extraer información de otras clínicas de diálisis o solo de la clínica actual. Para habilitar este marcador, debe haber más de una clínica y cada una de ellas debe tener habilitado el campo "Admisión de paciente desde otra clínica" entre los parámetros en la sección "Parámetros de configuración" de los Datos maestros (véase el apartado específico del "Manual de Servicio"). Las consultas que tengan este marcador activado no pueden publicarse como vistas pero pueden publicarse como informes.

<b>Descripción:</b> <input type="text" value="Patients by country"/>	<b>Nombre entidad principal:</b> Paciente	<b>Número de registros:</b> <input type="text" value="50"/> <input type="checkbox"/> Mostrar todos	<b>Formato vertical</b> <input type="checkbox"/>	<b>Resultados Agregados:</b> <input type="checkbox"/>	<b>Esta es una consulta privada:</b> <input type="checkbox"/>	<b>Incluir pacientes en otras clínicas</b> <input type="checkbox"/>
<b>Comentario:</b> <input type="text"/>						
<b>Extraer datos de otras clínicas.</b> <input type="checkbox"/>						

### 18.1.3 VALORES GENERADOS

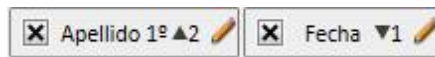
La lista de campos que la búsqueda debe devolver. Debe definirse en la sección denominada "*Arrastrar y soltar las columnas para visualización*". Como bien indica el título de la sección, para llenar la sección, bastará con arrastrar los campos deseados de la lista de campos de búsqueda. Los únicos campos que no pueden ser consultados son los *Vínculos rápidos* identificados por el icono . Haciendo clic en este icono se expande el campo y el usuario puede elegir cuál de los campos de la entidad vinculada desea arrastrar a la sección de valores generados.

Una vez el campo ha sido arrastrado hasta esa sección, se muestra un cuadro con una descripción y el símbolo del lápiz  aparece en la parte derecha.

Haga clic en dicho símbolo para abrir un elemento emergente donde pueden definirse las propiedades de la columna:

- Descripción de la columna: Título de la columna que incluye los valores del campo en cuestión;

- Cláusula de reagrupación: indica cómo reagrupar los valores si se ha marcado la opción "*Resultados agregados*";
- Para eliminar un valor que ya no se necesita como resultado, basta con hacer clic en la X a la izquierda de la descripción.
- Utilice la función arrastrar y soltar para cambiar el orden de las columnas de resultados.
- Para reorganizar la posición de una columna de resultados, haga clic en su descripción. Se mostrará un símbolo a su lado indicando el tipo de disposición (▼ descendente, ▲ ascendente) y el orden.



Además de la lista completa de campos de aplicación, el Generador de búsquedas permite mostrar expresiones particulares o "Número de columnas" como resultado. Asimismo, permite crear grupos de columnas en la vista final (solo en el caso de vista *dinámica*).

### 18.1.3.1 NÚMERO DE COLUMNAS

Si la opción "*Resultados agregados*" está marcada, los resultados pueden arrastrarse hasta la columna "*Número de columnas*". Esta columna muestra el número de resultados que se han incluido en la línea en cuestión (p. ej. la columna puede resultar útil en una búsqueda a fin de conocer el número de tratamientos a los que se ha sometido el paciente en un dispositivo Fresenius 5008).

Para modificar la descripción de la columna, haga clic en el símbolo del lápiz.

Para restablecer los valores en el interior del elemento emergente de modificación, haga clic en el botón "*Actualizar*".

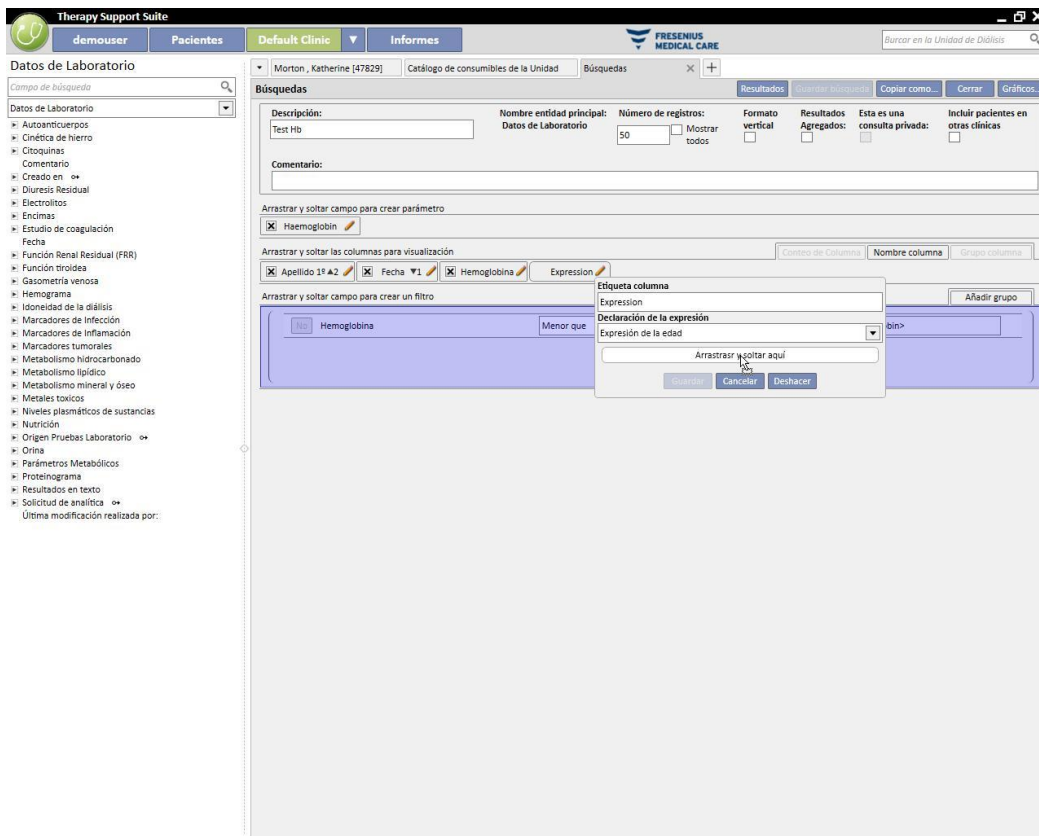
Para cancelar la introducción, haga clic en el botón "*Eliminar*".

### 18.1.3.2 COLUMNA DE EXPRESIONES

Arrastrando esta opción a los resultados a visualizar, es posible aplicar el cálculo de la expresión "Edad". Para ello, tras haber arrastrado y soltado la opción, modifique simplemente las propiedades de la columna. Seleccione la declaración "Expresión de edad" y arrastre el campo Fecha seleccionándolo de la lista de campos disponibles (lista de la izquierda).

Si, por ejemplo, el usuario desea visualizar la edad del paciente, deberá proceder como sigue:

- Arrastre el elemento "Edad" a los valores que se desea visualizar en la zona de resultados;
- En el elemento emergente que aparece automáticamente, modifique la descripción de la columna y seleccione "Calcular edad" de la lista "Declaración de la expresión".
- Arrastre el campo de Fecha de nacimiento desde la lista de campos de la entidad Pacientes hasta la sección emergente denominada "Arrastrar y soltar aquí".
- Haga clic en el botón Guardar.



- Para eliminar un campo de datos, basta con hacer clic en el botón "x" que se muestra junto a la descripción.

Fecha



- Para restablecer los valores en el interior del elemento emergente, haga clic en el botón "Actualizar".

Para cancelar la introducción, haga clic en el botón "Eliminar".

### 18.1.3.3 GRUPO DE COLUMNAS

La opción "*Grupo de columnas*" solo podrá activarse cuando la vista de resultados esté en modo dinámico. Mediante esta opción, el usuario puede definir grupos de columnas que pueden visualizarse en los resultados en el interior de un cuadro ampliable a discreción del usuario.

Para definir el grupo, proceda como sigue:

- Seleccione la opción y arrástrela hasta la sección de columnas a ver;
- Haga clic en la descripción "*Grupo*" para modificar la etiqueta;

Arrastre las columnas desde la lista de campos (o desde los de las columnas de resultados) al área de definición del grupo.

### 18.1.4 ÁREA DE CREACIÓN DE FILTROS

El área de creación de filtros se encuentra situada en la parte inferior de la pantalla y se utiliza para definir los criterios de selección de los resultados que se desea generar. Los criterios de filtrado de resultados deben expresarse mediante expresiones algebraicas (por ejemplo: peso > 50 kg y altura <= 185 cm).

Para definir un filtro, basta con arrastrar y soltar filtros desde el campo de filtros hasta el área de creación de filtros. Definir los criterios del cuadro combinado que aparece junto al nombre del campo e introducir el valor que desea aplicar al filtro, habilitando el cuadro de introducción de datos para el valor marcando de la casilla de verificación correspondiente.

El correspondiente criterio de filtrado podrá variar entre diferentes campos en función del tipo de campo arrastrado hasta el área de creación de filtros. A continuación se muestran los detalles de los criterios basados en el tipo de campo:

Fecha:

- Igual que
- Distinto de
- Mayor que
- Mayor o igual que
- Menor que
- Menor o igual que
- Último <n> días
- Mismo año

- Mismo día
- Mismo mes
- Mismo mes y año
- Misma semana
- Valor cero

Numérico:

- Igual que
- Distinto de
- Mayor que
- Mayor o igual que
- Menor que
- Menor o igual que
- Valor cero

Texto:

- Igual que
- Distinto de
- Mayor que
- Mayor o igual que
- Menor que
- Menor o igual que
- Contiene
- No contiene
- Contiene (no diferencia mayúsc/minúsc)
- No contiene (no diferencia mayúsc/minúsc)
- Empieza por
- Termina con
- Valor cero

Lista predefinida:

- Igual que
- Distinto de

- Valor cero

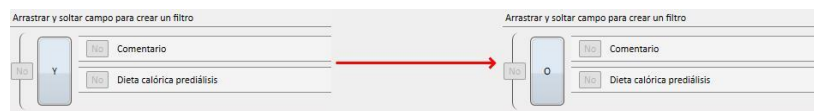
Enlaces:

- Igual que
- Distinto de
- Valor cero

Para anular una condición (por ejemplo: hemoglobina NO es negativa) haga clic en el botón "No" (a la izquierda del nombre del campo) para habilitarlo.



Cuando existen múltiples condiciones, estas se incorporan en una única condición y el operador algebraico predefinido es "AND" (y). Para cambiar al operador OR (o), haga clic en el botón "and".



Para anular el resultado derivado de la introducción de múltiples condiciones, active la opción No entre paréntesis junto a la condición deseada.

Para definir condiciones anidadas o para crear diferentes niveles de paréntesis, simplemente arrastre el botón "Añadir grupo" (situado en la parte superior derecha de esta sección) hasta el área de filtros. Si uno o varios grupos ya están presentes al efectuar el arrastre, el nivel de paréntesis entre los que se insertará el nuevo grupo aparecerá resaltado.

Principal:

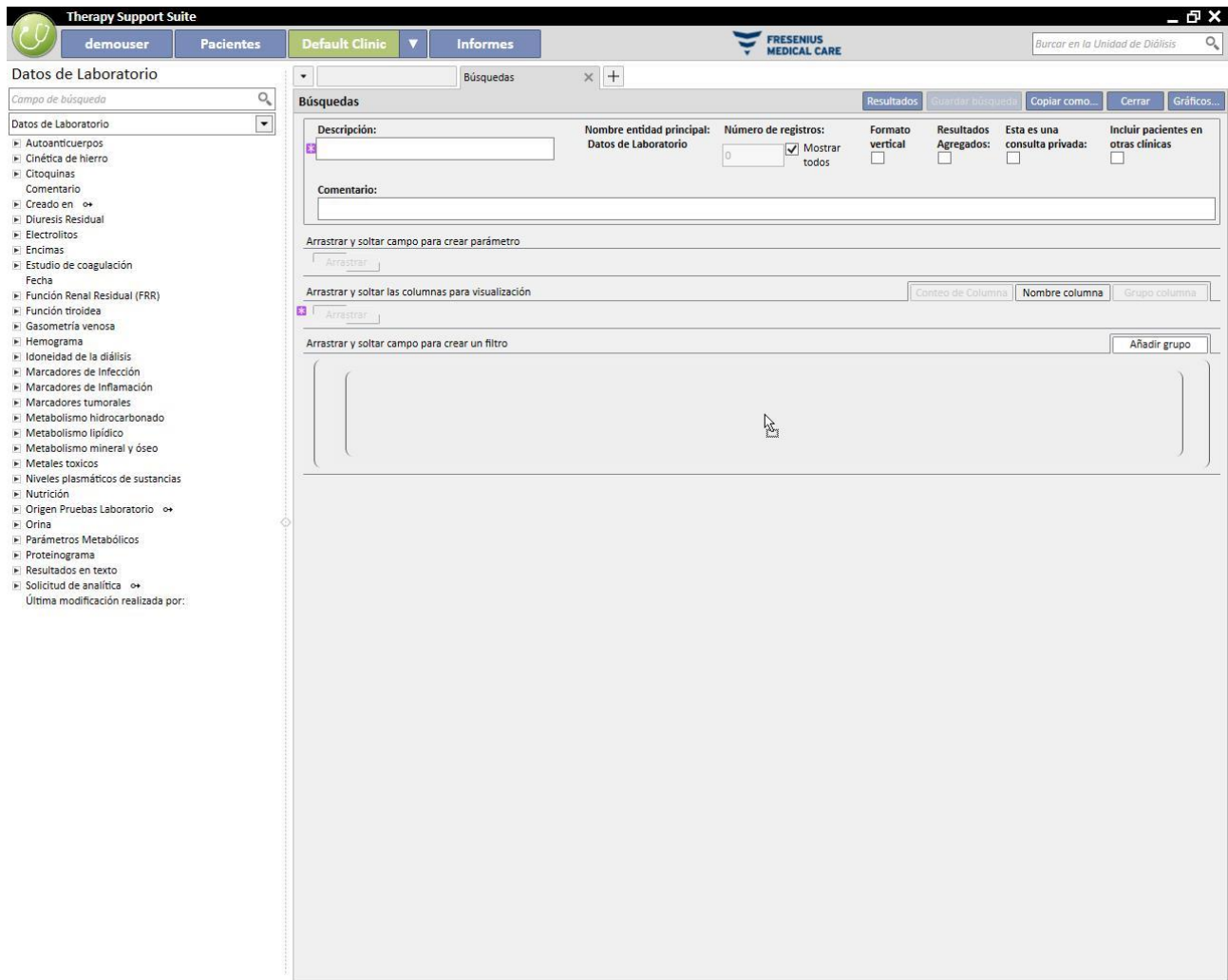
The screenshot displays the 'Therapy Support Suite' interface for configuring an 'Alergias' report. The top navigation bar includes 'demouser', 'Pacientes', 'Default Clinic', and 'Informes'. A search bar is located in the top right corner. The main content area is titled 'Búsquedas' and contains several sections for configuring the report:


- Descripción:** A text input field for the report description.
- Nombre entidad principal:** Set to 'Alergias'.
- Número de registros:** Set to 0, with a 'Mostrar todos' checkbox.
- Formato vertical:** A checkbox.
- Resultados Agregados:** A checkbox.
- Esta es una consulta privada:** A checkbox.
- Incluir pacientes en otras clínicas:** A checkbox.

Below these sections are three drag-and-drop areas:

- Arrastrar y soltar campo para crear parámetro:** A section for adding parameters to the report.
- Arrastrar y soltar las columnas para visualización:** A section for selecting columns to display in the report.
- Arrastrar y soltar campo para crear un filtro:** A section for adding filters to the report. It shows two criteria: 'Identificador texto código de alergias' and 'Sistema de codificación de alergias', both with 'Contiene (sin sensibilidad)' as the operator. A 'No' button is visible on the left side of this section.

Anidado:



Puede eliminarse un filtro haciendo clic en el icono  que se muestra a la derecha al colocar el ratón sobre el filtro en cuestión.

### 18.1.5 ÁREA DE DEFINICIÓN DE PARÁMETROS

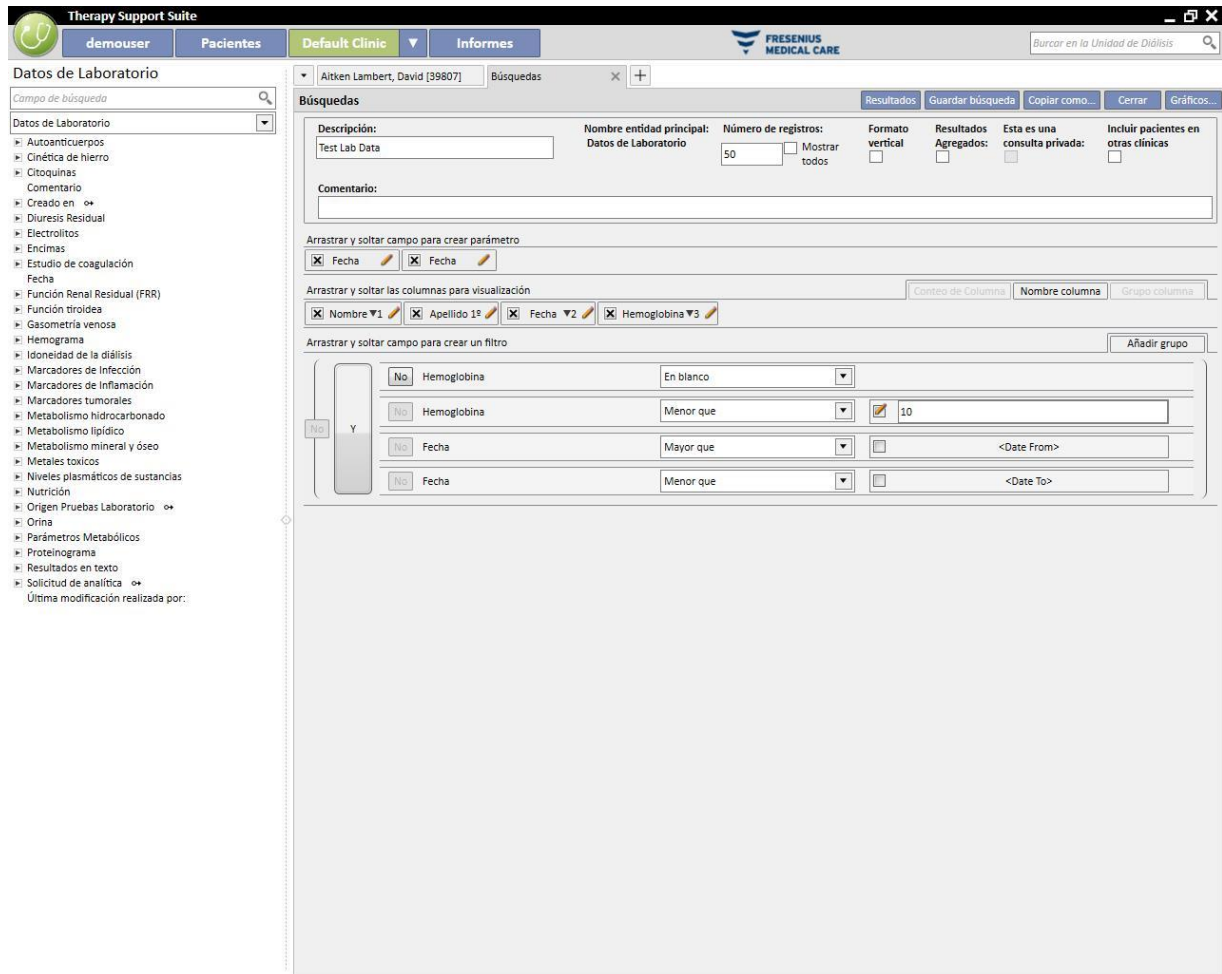
Las descripciones anteriores relacionadas con el área de definición de filtros que se desea aplicar a los resultados exigen al usuario definir un valor específico para el filtro (mayor que 2, menor que 4, etc.). Para que la búsqueda sea más dinámica, el Generador de búsquedas ofrece a los usuarios la posibilidad de aplicar valores (parámetros) a los filtros introducidos por el usuario en el momento de extraer los datos.

Para definir los parámetros, al crear la búsqueda, será necesario arrastrar hasta la lista de campos elementos a partir de una entidad a la que se desea aplicar un filtro, no solo en el área de definición de filtros, sino también en el espacio de definición de parámetros situado debajo del espacio utilizado para definir las propiedades de búsqueda. Haciendo clic en el símbolo del lápiz, puede normalmente acceder a las propiedades de los parámetros a fin de definir su descripción, visibilidad, si son o no obligatorios, el ancho de visualización y las diferentes características típicas de los distintos tipos de notificaciones:

Fecha: precisión de la fecha (día, mes, año, fecha y hora, solo hora).



Para aplicar un parámetro a un filtro, basta con arrastrar el parámetro desde la zona de definición de parámetros hasta el área de creación de filtros, en la sección relacionada con el filtro en cuestión y dedicada al valor que debe aplicarse al filtro.



NOTA: antes de arrastrar el parámetro hasta el área de creación de filtros, haga clic en el símbolo del lápiz para desactivar el filtro estático; en caso de que se hubiera definido previamente el filtro como tal.

## 18.1.6 FUNCIONES ESPECIALES

### 18.1.6.1 FORMATO VERTICAL

La función "Formato vertical" permite al usuario modificar la página de resultados para visualizarla en modo *dinámico*. Este modo prevé la visualización de los valores definidos en la sección correspondiente a los valores generados (desde el segundo valor en adelante) como una línea de una tabla. El primer valor de la lista de columnas en mostrarse, actuará como factor discriminatorio a fin de determinar las columnas mostradas en el cuadro de resultados. Para obtener extracciones dinámicas con sentido, se aconseja utilizar un factor discriminatorio con un valor de fecha para crear las columnas.

De esta manera, el Generador de búsquedas producirá una columna para cada fecha extraída y la lista de campos restantes en los resultados formarán las filas restantes, permitiendo al usuario examinar y comparar fácilmente los valores, ya que se muestran el uno al lado del otro. Al ordenar por fecha (ascendente o descendente) los resultados, puede ofrecerse al usuario la opción de comparar los resultados por orden cronológico.

SESIONES HD: ÚLTIMOS 3 MESES		20 nov. 2010	18 nov. 2010	16 nov. 2010	13 nov. 2010	11 nov. 2010
Peso Pre	Kg		66,80	68,20	67,40	68,30
Peso Post	Kg	84,10	65,20	65,20	65,20	65,40
Peso Seco	Kg	65,2	65,2	65,2	65,2	65,2
Ganancia del peso	Kg		1,60	3,00	2,00	1,90
porcentaje del peso ganado	%		2,35	4,45	2,93	2,78
Total UF	ml	2480	1900	3300	2492	3300
TAS/TAD Pre		142/74	167/76	173/80	162/83	156/82
TAS/TAD Post		136/66	140/73	134/81	146/80	147/78
Pulso Pre	bpm	74	68	77	71	70
Pulso Post	bpm	66	74	83	88	77
RBV Crítico	%	83				
BRV Mínimo	%	98,9				
OCM Kt/V		1,43				
Volumen total de sustitución	L	17,0	37,1	28,2	35,4	33,5

### 18.1.6.2 RESULTADOS AGREGADOS

Activando la función de "Resultados agregados", se ordena al Generador de búsquedas para combinar todas las filas de resultados que incluyen exactamente los mismos resultados en una sola fila. Al seleccionar esta opción, es posible comprobar cómo en la sección "Columnas a visualizar" cada elemento presente se expande una fila junto con la descripción "Agrupar por":



Modificando las propiedades de las columnas para extraer, es posible seleccionar diferentes lógicas de agrupación, dependiendo del tipo de datos mostrado.

Cadena/lista predefinida/enlace:

- Agrupar por (agrupar por filas con valores idénticos).
- Numérico:
- Grupo;
- Máx. (calcula el valor máximo para el campo en cuestión de entre los valores agrupados);
- Mín. (calcula el valor mínimo para el campo en cuestión de entre los valores agrupados);

- Promedio (calcula la media de los valores agrupados);
- Suma (calcula la suma de los valores agrupados);

Fecha:

- Grupo;
- Agrupar por día (agrupa filas que se refieren a un mismo día en el campo en cuestión);
- Agrupar por mes (agrupa filas que se refieren a un mismo mes en el campo en cuestión);
- Agrupar por año (agrupa filas que se refieren a un mismo año en el campo en cuestión);

La combinación de diferentes lógicas de agrupación permite al usuario realizar extracciones extremadamente complejas (por ejemplo: extraer para cada paciente el valor medio de hemoglobina de cada mes en el intervalo de fechas definido por el usuario).

### 18.1.6.3 CONSULTA PRIVADA

Habilitando esta opción, la búsqueda puede ser modificada solo por el usuario que la haya creado y, si ya ha sido publicada como vista, tan solo el usuario que la haya creado puede visualizarla en la sección correspondiente.

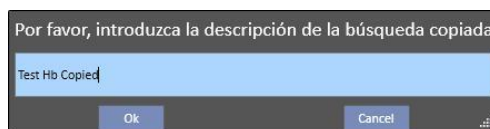
### 18.1.7 BOTONES

Hay dos series diferentes de botones disponibles para el usuario según la sección del Generador de búsquedas en la que se encuentre en ese momento.

#### 18.1.7.1 BOTONES DISPONIBLES DURANTE LA ETAPA DE CREACIÓN DE BÚSQUEDAS

En la sección de definición de búsqueda existen varios botones (colocados como siempre en la parte superior derecha de la ventana) que permiten acceder a varias funciones:

- Resultados: este botón permite al usuario efectuar la búsqueda en cuestión y verificar que los resultados son los correctos;
- Guardar una búsqueda: se requiere para poder guardar la búsqueda creada;
- Copiar como: el usuario puede crear una copia de la búsqueda abierta, modificando su nombre. Esta operación resulta útil si solo se desea modificar una pequeña parte de una búsqueda existente, eliminando la necesidad de crearla desde cero.
- Haciendo clic en el botón, se abre una nueva ventana emergente donde podrá especificarse el nombre para la nueva búsqueda.



- Haga clic en OK para confirmar la búsqueda. “Cancelar” permite eliminar los cambios.
- Volver a la lista de búsquedas: devuelve al usuario a la lista de búsquedas guardadas.
- Gráficos:: permite al usuario iniciar el procedimiento para asociar uno o varios gráficos a la extracción. El método para generar gráficos se describe en el capítulo siguiente.

### 18.1.7.2 CREACIÓN DE GRÁFICOS

El Generador de búsquedas ofrece también la posibilidad de crear gráficos para asociarlos a (o sustituir) la búsqueda generada. Para comenzar a crear dichos gráficos, haga clic en el botón "Gráficos..." que se muestra en la parte superior derecha de la ventana. Se abrirá una ventana emergente. Se puede utilizar para realizar tres tareas diferentes:

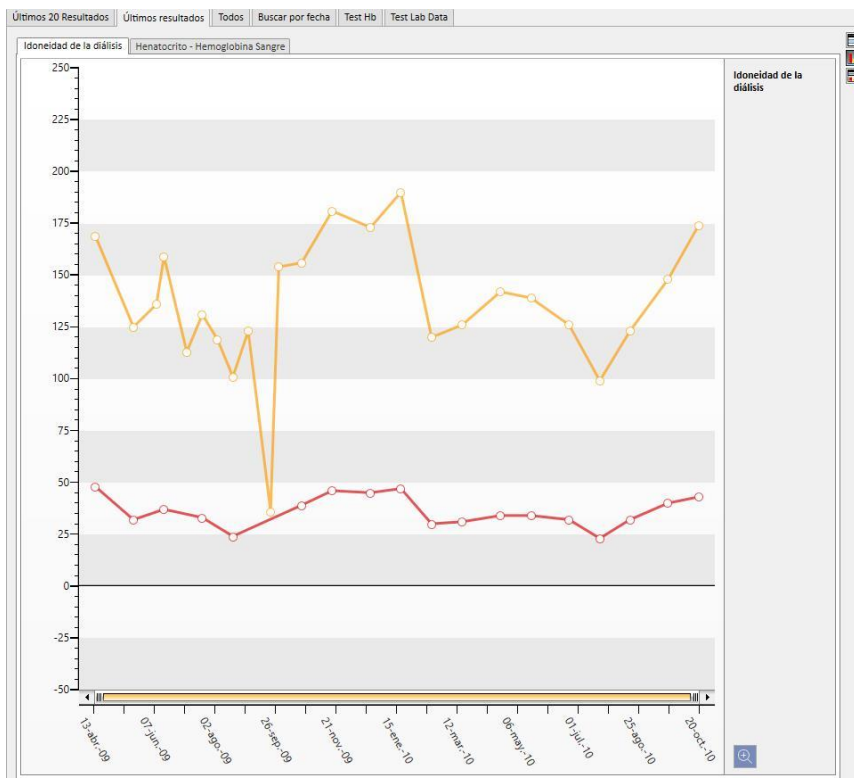
- Elegir el estilo de visualización del gráfico
- Añadir o crear un gráfico
- Añadir una pestaña o gráficos de grupo juntos dentro de una pestaña
- Elegir el estilo de visualización del gráfico

Hay diferentes modos de visualización de los gráficos:

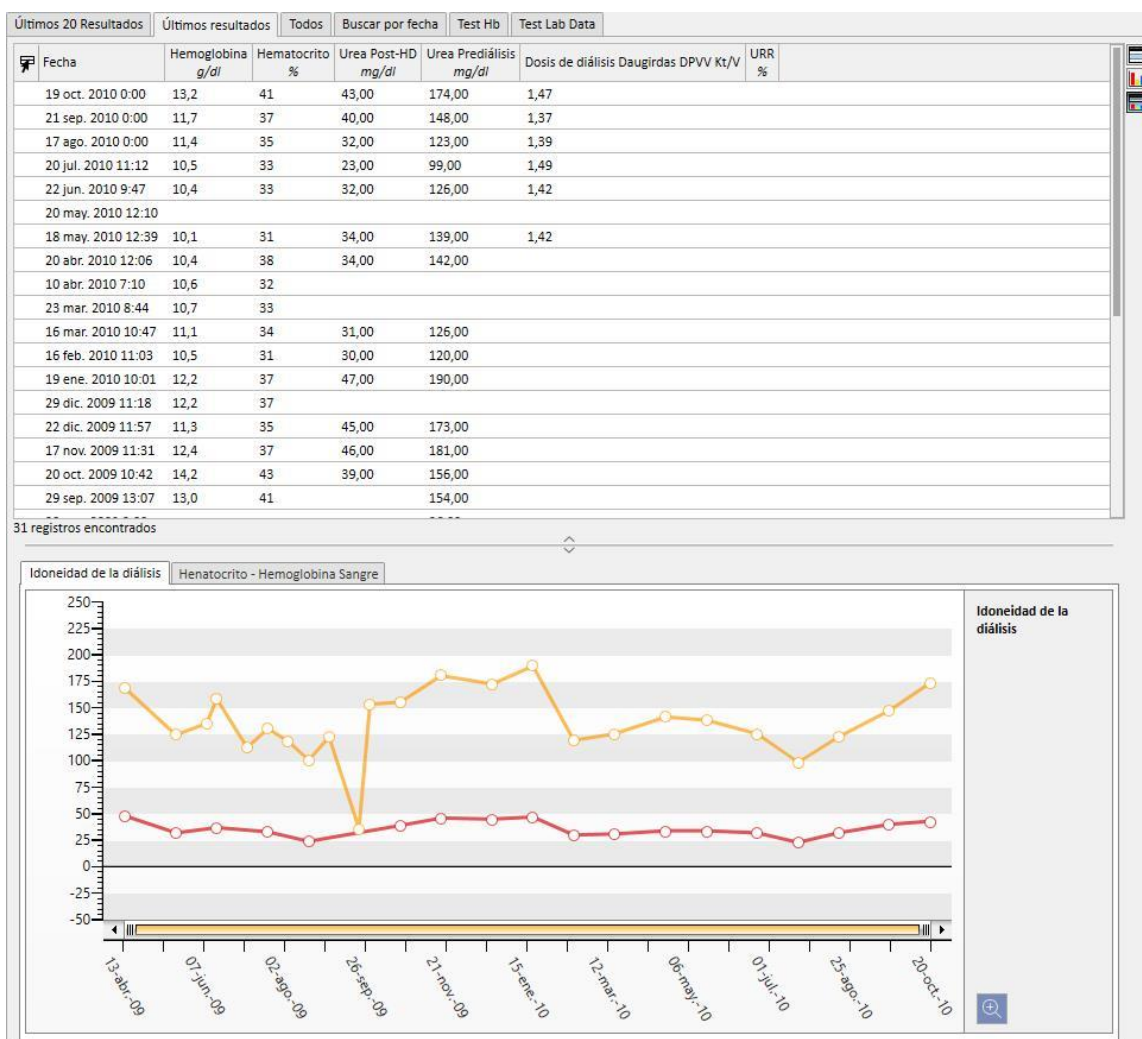
- Predefinido: el gráfico podrá accederse a través de un botón situado junto a la lista de resultados de búsqueda;

Fecha	Hemoglobina g/dl	Hematocrito %	Urea Post-HD mg/dl	Urea Prediálisis mg/dl	Dosis de diálisis Daugirdas DPVV Kt/V	URR %
19 oct. 2010 0:00	13,2	41	43,00	174,00	1,47	
21 sep. 2010 0:00	11,7	37	40,00	148,00	1,37	
17 ago. 2010 0:00	11,4	35	32,00	123,00	1,39	
20 jul. 2010 11:12	10,5	33	23,00	99,00	1,49	
22 jun. 2010 9:47	10,4	33	32,00	126,00	1,42	
20 may. 2010 12:10						
18 may. 2010 12:39	10,1	31	34,00	139,00	1,42	

- Sustituir vista: El gráfico se mostrará como la primera ventana de la búsqueda;



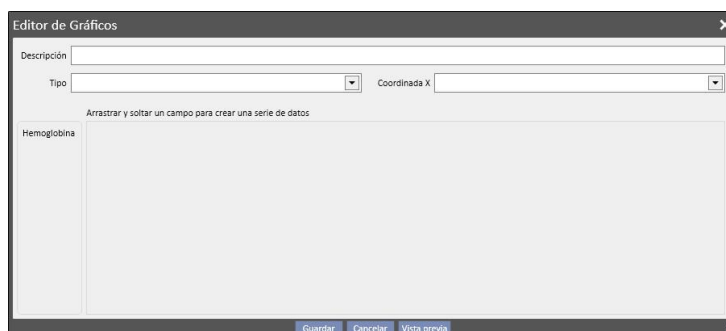
- Vista dividida: el espacio dedicado a los resultados de la vista aparecerá dividido en dos. La parte superior muestra la cuadrícula de resultados y, la parte inferior, los gráficos asignados.



Tras haber seleccionado un tipo de vista, haciendo clic en "Añadir nuevo" se guiará al usuario al siguiente paso para generar el gráfico (véase la siguiente sección). El botón "Guardar" permite al usuario guardar los cambios y el botón "Cancelar" le permite cancelarlos.

### Generar un gráfico

Una vez seleccionado el tipo de visualización del gráfico, se pueden añadir nuevos gráficos arrastrando el botón "Añadir gráfico" como se describe en la interfaz de usuario. Se abre ahora un elemento emergente dedicado a la generación de un nuevo gráfico.



En primer lugar, es necesario describir lo que muestra el gráfico, introduciendo el contenido en el campo "Descripción".

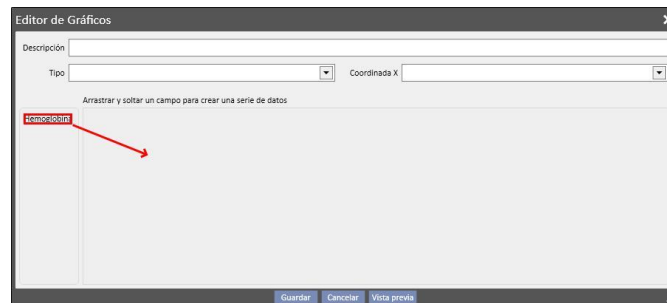
El campo "Tipo" permite al usuario especificar el tipo de gráfico:

- Punto: los valores se muestran a modo de puntos en el gráfico;
- Línea: los valores se muestran a modo de puntos conectados entre sí mediante una línea;

Defina los valores a utilizar en el eje X, especificándolos en el "Coordinada X". Es necesario seleccionar un valor de Fecha para el eje X, incluso si la lista propone todos los valores definidos en la sección de "Valores a visualizar" de la búsqueda correspondiente.


Para definir correctamente un gráfico, debe haber como mínimo un campo de Fecha en las columnas de resultados para definir la cronología en el eje X.

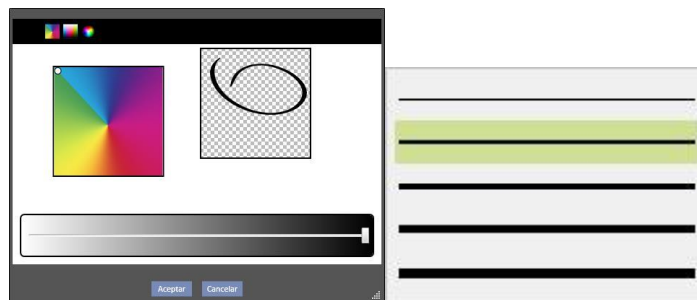
Para definir qué serie de valores se van a mostrar en el gráfico, basta con arrastrar el valor requerido de la columna de la izquierda hasta la zona central de la ventana.



La lista de valores seleccionables se compone únicamente de los valores numéricos establecidos como "Columnas a visualizar" durante la etapa de creación de la búsqueda.

En la zona central, tras haber arrastrado los valores requeridos, será posible modificar las propiedades de la representación gráfica de cada valor seleccionado (color y grosor de línea). Para modificar el color, haga clic en el

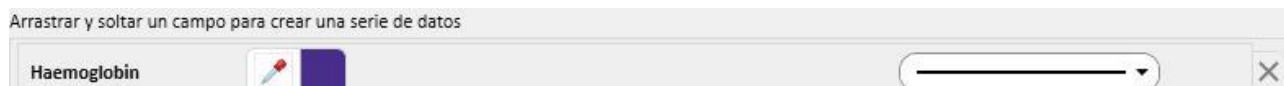
icono ; para seleccionar el grosor de línea gruesa expanda la sección .



Al seleccionar los valores que se desean visualizar, es aconsejable seleccionar valores que cuenten con la misma unidad de medida. De lo contrario, la escala de valores en el eje X será incongruente.

Para definir gráficos con distintas unidades de medida, bastará simplemente con crear más de un gráfico y agrupar en cada uno los valores que poseen la misma unidad de medida.

Para eliminar un valor arrastrado por error, haga clic en la X que aparece a la derecha del área de modificación de parámetros.



Una vez que sean seleccionados los datos que se desea mostrar, el usuario podrá visualizar una vista previa del gráfico haciendo clic en el botón "Vista previa". Como siempre, el botón "Guardar" permitirá guardar los cambios realizados mientras que el de "Cancelar" hará que dichos cambios se pierdan.

### Modificar un gráfico

Si el usuario desea modificar un gráfico anteriormente creado, basta con hacer clic (dentro de la ventana emergente que se abre después de hacer clic en "Gráficos...") en la fila que muestra el título del gráfico situada bajo la opción de selección del modo de visualización.



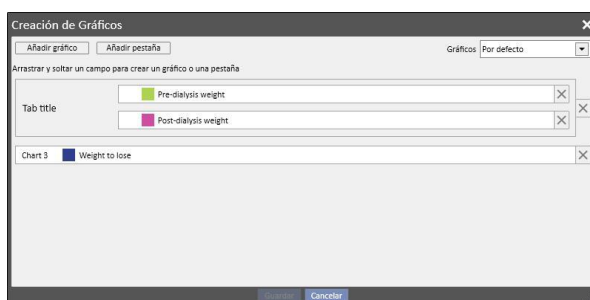
### Creación de pestañas y agrupación de gráficos en pestañas

Los gráficos se pueden agrupar en pestañas para que sea posible separarlos o mostrarlos simultáneamente en función de la búsqueda correspondiente, permitiendo así comparar con facilidad los datos visualizados.

Desde la ventana "Creación de gráficos" se pueden crear nuevas pestañas, arrastrando el mando "Añadir pestaña" como se indica en la interfaz de usuario.

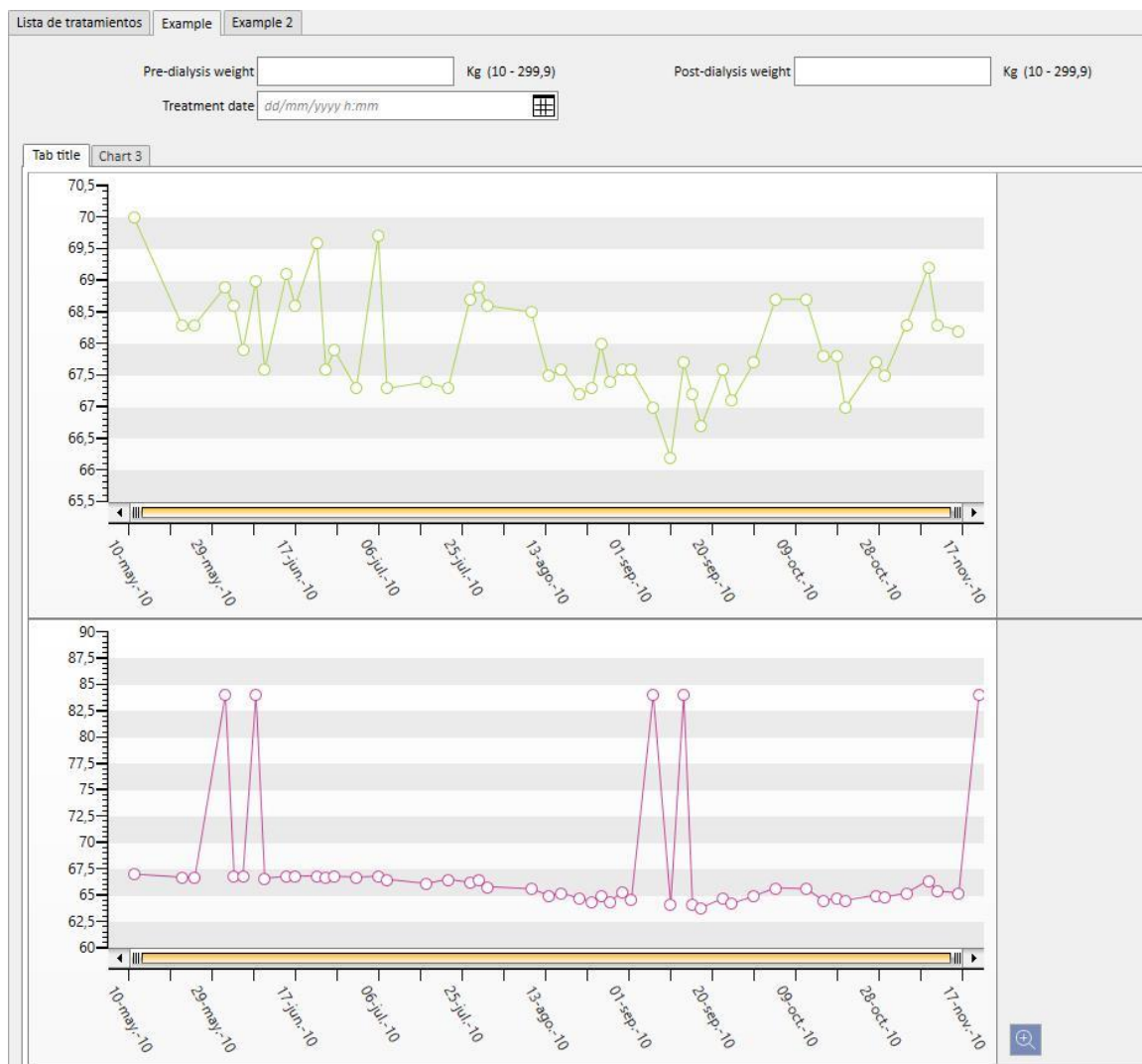


Aquí, se puede modificar el título haciendo clic en el propio nombre para que se convierta en editable. Para introducir uno de los gráficos en la pestaña que se acaba de crear, debe arrastrarse simplemente como se muestra en la interfaz de usuario, con el resultado siguiente.





Cuando se ejecuta la búsqueda, el usuario visualizará los gráficos como se muestra a continuación (los dos primeros gráficos en la misma pestaña, el tercero en una pestaña separada):



### 18.1.7.3 BOTONES DISPONIBLES EN LA SECCIÓN DE LA LISTA DE BÚSQUEDAS

Accediendo a la sección del Generador de búsquedas a través de la opción "Abrir" en el menú de la clínica, se muestran disponibles los tres botones siguientes:

- Nueva: siempre accesible, permite al usuario crear una nueva búsqueda.
- Guardar: inicialmente desactivado, permite al usuario guardar los cambios efectuados en la lista de búsquedas, ejemplo: modificaciones de los marcadores de publicación (descritos en detalle en el siguiente capítulo).
- Cancelar: elimina las modificaciones efectuadas en la lista de búsquedas.

### 18.1.8 PUBLICACIÓN DE BÚSQUEDAS

Una vez guardadas, las extracciones podrán ponerse a disposición de los usuarios de TSS mediante una función denominada "publicar".

Desde la lista de búsqueda será posible decidir si se desea publicarlo todo a modo de "vista" o de "informe".



### 18.1.8.1 PUBLICACIÓN DE UNA BÚSQUEDA A MODO DE VISTA

Para publicar una extracción a modo de vista, bastará con habilitar la opción "Publicar como vista" y guardar.

Búsqueda	Entidad	Visualizar	Abrir informe	Utilizar para informes dinámicos	Válido para todos los centros	Unidad propietaria	Comentario
Patients by country	Patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text" value="x"/>
Session details OCM data	Patient - Session details	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text" value="x"/>
Test Hb	Patient - Lab Data	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text" value="x"/>
Test Lab Data	Patient - Lab Data	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text" value="x"/>

Esto hará posible que todos los usuarios (siempre y cuando la consulta no sea privada) puedan localizar la extracción como la última página de las vistas relacionadas con una entidad seleccionada como punto de partida para la creación de la búsqueda (que se muestra como la segunda columna de la lista).

Si la entidad en cuestión forma parte del menú de pacientes, una vez publicada la búsqueda como vista, tan solo aquellos registros relacionados con el paciente seleccionado se filtrarán de forma automática y se visualizarán (en la sección correspondiente).

**Aitken Lambert, David** Nacimiento 15/08/1952 (67y) Sexo ♂ Cod. 39807 Estado Activo/Hemodiálisis

**Datos de Laboratorio** Nuevo Exportar a Excel Imprimir

Últimos 20 Resultados Últimos resultados Todos Buscar por fecha Test Hb Test Lab Data

	Último	19 oct. 2010 0:00	21 sep. 2010 0:00	17 ago. 2010 0:00	20 jul. 2010 11:12	22 jun. 2010 9:47
Dosis de diálisis Daugirdas DPVV...	1,47	1,47	1,37	1,39	1,49	1,42
eKt/V	1,47	1,47	1,36	1,38	1,48	1,42
Hemoglobina g/dl	13,2	13,2	11,7	11,4	10,5	10,4
Sodio mEq/l	140,00	140,00	145,00	142,00	144,00	141,00
Potasio mEq/l	7,20	7,20	7,03	6,49	5,57	6,14
Bicarbonato mEq/l						
Proteínas totales g/dl	6,5					6,5
Calcio mg/dl	9,8	9,8	9,4	11,6	10,0	9,9
Fósforo mg/dl	6,5	6,5	5,0	5,0	3,8	5,3
iPTH ng/l	64			64		
Albúmina g/dl						
Proteína C Reactiva mg/l	5,60					5,60
(GPT) ALT IU/L	14		14		19	
Ferritina µg/l	115,5			115,5		
Ind. Sat. Transferrina %	23			23		
Fosfatasa Alcalina IU/L	57,00		57,00		55,00	
Glicohemoglobina %						
Tiroxina (T4) µg/l						
INR	1,05					1,05

20 registros encontrados

### 18.1.8.2 PUBLICACIÓN DE UNA BÚSQUEDA A MODO DE INFORME

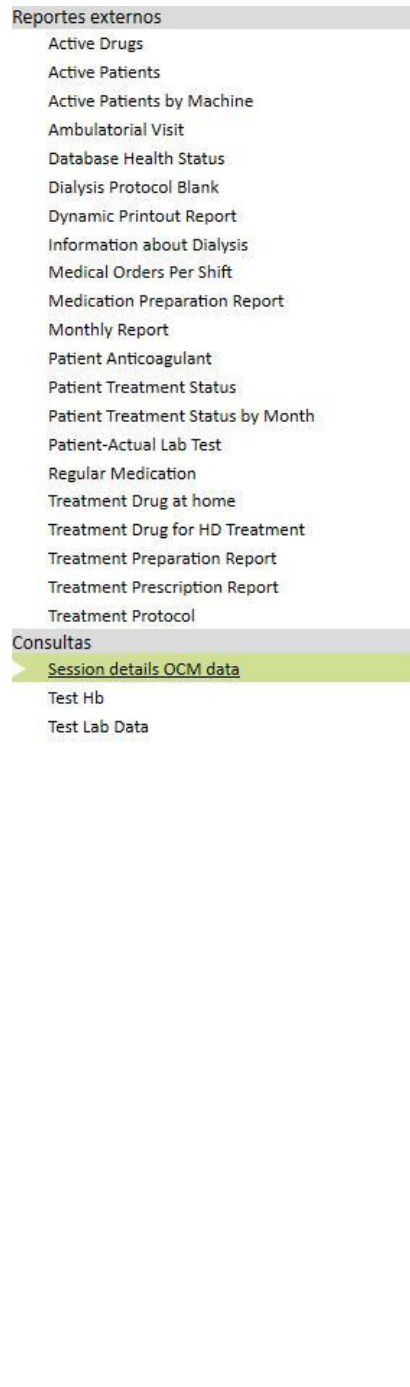
Para publicar una extracción a modo de informe, bastará con habilitar la opción "Abrir informe" y guardar.

Búsqueda	Entidad	Visualizar	Abrir informe	Utilizar para informes dinámicos	Válido para todos los centros	Unidad propietaria	Comentario
Patients by country	Patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text" value="x"/>
Session details OCM data	Patient - Session details	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text" value="x"/>
Test Hb	Patient - Lab Data	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text" value="x"/>
Test Lab Data	Patient - Lab Data	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="text" value="x"/>

Esto hará posible que todos los usuarios (siempre y cuando la consulta no sea privada) puedan localizar la extracción como la última opción de la sección "informes personalizados" en el menú de Informes.



Cuando se selecciona una extracción de la sección "Informe personalizado", se muestra un cuadro que contiene toda la información devuelta por la búsqueda.



El usuario puede hacer clic en una línea de la tabla para visualizar la entidad completamente y modificarla si lo desea.

### 18.1.8.3 PUBLICAR UNA BÚSQUEDA PARA TODAS LAS CLÍNICAS

En caso de múltiples centros, la búsqueda puede llegar a ser visible para todos ellos si se activa la opción "Válido para todas las clínicas". La búsqueda solo se puede crear una vez sin duplicaciones, es importante observar que los datos devueltos serán los procedentes de la clínica actual y no datos generales.

Cuando esta opción está habilitada, las búsquedas tienen también una unidad propietaria que es la clínica que guardó por última vez.

La unidad propietaria es importante si la opción está deshabilitada y es visible al lado de la casilla de selección.

Vista desde entidad principal: la opción ha sido activada y después guardada.

Búsquedas								Nuevo	Guardar	Cancelar
Búsqueda	Entidad	Visualizar	Abrir informe	Utilizar para informes dinámicos	Válido para todos los centros	Unidad propietaria	Comentario			
Patients by country	Patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Session details OCM data	Patient - Session details	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Test Hb	Patient - Lab Data	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Default Clinic		<input type="checkbox"/>		
Test Lab Data	Patient - Lab Data	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		

Vista desde entidad secundaria: la búsqueda Test Hb está visible ahora para este centro.

Búsquedas								Nuevo	Guardar	Cancelar
Búsqueda	Entidad	Visualizar	Abrir informe	Utilizar para informes dinámicos	Válido para todos los centros	Unidad propietaria	Comentario			
Test Hb	Patient - Lab Data	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Default Clinic		<input type="checkbox"/>		

Las autorizaciones para activar la opción "Válido para todas las clínicas" se controlan de FME Gestión de usuarios. Si un usuario no dispone de las autorizaciones para ajustar esta opción, verá el mensaje siguiente:

- Si la búsqueda incluye la opción "Válido para todas las clínicas" (configurada por otro usuario), solo podrá ver los resultados y no podrá ni modificar la búsqueda, ni guardar los cambios.

Búsquedas								Nuevo	Guardar	Cancelar
Búsqueda	Entidad	Visualizar	Abrir informe	Utilizar para informes dinámicos	Válido para todos los centros	Unidad propietaria	Comentario			
Patients by country	Patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Session details OCM data	Patient - Session details	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		
Test Hb	Patient - Lab Data	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	Default Clinic		<input type="checkbox"/>		
Test Lab Data	Patient - Lab Data	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			<input type="checkbox"/>		

Búsquedas		Resultados	Guardar búsqueda	Copiar como...	Cerrar	Gráficos...
Descripción:	Nombre entidad principal:	Número de registros:	Formato vertical	Resultados Agregados:	Esta es una consulta privada:	Incluir pacientes en otras clínicas
Test Hb	Datos de Laboratorio	50 <input type="checkbox"/> Mostrar todos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Comentario:						
Arrastrar y soltar campo para crear parámetro						
<input checked="" type="checkbox"/> Haemoglobin						
Arrastrar y soltar las columnas para visualización						
<input checked="" type="checkbox"/> Apellido 1 <input checked="" type="checkbox"/> Fecha <input checked="" type="checkbox"/> Hemoglobina						
Arrastrar y soltar campo para crear un filtro						
<input type="checkbox"/> Hemoglobina Menor que <input type="checkbox"/> <Haemoglobin>						

- Si la búsqueda tiene desactivada la opción "Válido para todos los centros", solo tendrá la opción desactivada pero sí podrá actualizar y guardar los cambios.

Búsqueda	Entidad	Visualizar	Abrir informe	Utilizar para informes dinámicos	Válido para todos los centros	Unidad propietaria	Comentario
Patients by country	Patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Session details OCM data	Patient - Session details	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Test Hb	Patient - Lab Data	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Test Lab Data	Patient - Lab Data	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

Búsquedas

**Resultados** | Guardar búsqueda | Copiar como... | Cerrar | Gráficos...

Descripción: Test Hb

Nombre entidad principal: Datos de Laboratorio

Número de registros: 50  Mostrar todos

Formato vertical:

Resultados Agregados:

Esta es una consulta privada:

Incluir pacientes en otras clínicas:

Comentario:

Arrastrar y soltar campo para crear parámetro

Haemoglobin

Arrastrar y soltar las columnas para visualización

Apellido 1º ▼1  Fecha ▼2  Hemoglobina

Arrastrar y soltar campo para crear un filtro

Hemoglobina Menor que  <Haemoglobin>

Si se desactiva la opción "Válido para todas las clínicas" después de guardar los cambios, se presentan las siguientes situaciones:

- Si el usuario está en la unidad propietaria de la búsqueda, seguirá estando a disposición para esta clínica, pero no estará visible en las otras clínicas.
- Entidad principal: la búsqueda sigue visible.

Búsqueda	Entidad	Visualizar	Abrir informe	Utilizar para informes dinámicos	Válido para todos los centros	Unidad propietaria	Comentario
Patients by country	Patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Session details OCM data	Patient - Session details	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Test Hb	Patient - Lab Data	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>
Test Lab Data	Patient - Lab Data	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>

- Entidad secundaria: la búsqueda desaparece.

Búsquedas

**Nuevo** | Guardar | Cancelar

Búsqueda | Entidad | Visualizar | Abrir informe | Utilizar para informes dinámicos | Válido para todos los centros | Unidad propietaria | Comentario

- Si se desactiva la opción "Válido para todas las clínicas" de una búsqueda que tiene una unidad propietaria diferente que la clínica del usuario, el sistema advierte al usuario de que la búsqueda va a desaparecer de la lista y de que podrá decidir si continuar o no.



La opción "Válido para todas las clínicas" afectará a las otras opciones de la misma búsqueda, ya que, si una búsqueda tiene activadas las dos opciones "Visualizar" y "Válido para todas las clínicas", se publicará como vista para todas las clínicas.

Esto ocurrirá de forma similar para las otras opciones "Publicar como informe" y "Publicar como informe dinámico".

### 18.1.9 CANCELACIÓN DE UNA BÚSQUEDA

Podrá eliminarse un valor haciendo clic en la X que se muestra a la derecha del área de modificación de parámetros; suponiendo que el usuario ha habilitado la posibilidad de eliminar registros del generador de búsquedas.

Búsqueda	Entidad	Visualizar	Abrir informe	Utilizar para informes dinámicos	Válido para todos los centros	Unidad propietaria	Comentario	
Patients by country	Patient	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			X
Session details OCM data	Patient - Session details	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			X
Test Hb	Patient - Lab Data	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			X
Test Lab Data	Patient - Lab Data	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			X

### 18.1.10 UTILIZACIÓN DE CONSULTAS CREADAS EN TSS

Las búsquedas creadas (si han sido publicadas como vistas) se pueden visualizar navegando por el menú TSS al cual se refieren. Por ejemplo, una búsqueda creada con punto de inicio "Tratamientos de paciente" es visible en el menú "Tratamientos". Todas las vistas generadas de esta manera, una vez realizadas, muestran en la esquina inferior izquierda el número de resultados:

**Tratamientos HD** Nuevo Exportar a Excel Imprimir

Lista de tratamientos: Example Example 2

Pre-dialysis weight  Kg (10 - 299,9)      Post-dialysis weight  Kg (10 - 299,9)

Treatment date

Fecha Sesión	Peso Pre Kg	Peso a perder Kg	Peso Post Kg
17 ago. 2010 0:00	67,60	2,90	65,20
12 oct. 2010 0:00	68,70	4,50	65,60
17 jun. 2010 0:00	68,60	2,10	66,80
10 ago. 2010 0:00	68,50	3,10	65,60
31 ago. 2010 0:00	67,60	3,50	65,30
01 jun. 2010 0:00	68,90	2,40	84,10
05 oct. 2010 0:00	68,70	4,50	65,70
05 jun. 2010 0:00	67,90	1,40	66,80
08 jun. 2010 0:00	69,00	2,50	84,10
27 jul. 2010 0:00	68,70	3,00	66,20
16 oct. 2010 0:00	67,80	3,60	64,50
30 oct. 2010 0:00	67,50	3,00	64,80
03 jun. 2010 0:00	68,60	2,10	66,80
01 jul. 2010 0:00	67,30	1,20	66,70
28 ago. 2010 0:00	67,40	3,30	64,40
06 jul. 2010 0:00	69,70	3,50	66,80
30 sep. 2010 0:00	67,70	3,50	64,90
24 ago. 2010 0:00	67,30	3,20	64,40
02 sep. 2010 0:00	67,60	3,50	64,60
04 nov. 2010 0:00	68,30	3,40	65,20
14 ago. 2010 0:00	67,50	2,60	65,00
11 nov. 2010 0:00	68,30	3,40	65,40
28 oct. 2010 0:00	67,70	3,20	65,00
22 jun. 2010 0:00	69,60	3,10	66,80
26 jun. 2010 0:00	67,90	1,40	66,80
21 ago. 2010 0:00	67,20	2,50	64,70
11 may. 2010 0:00	70,00	3,30	67,00
21 oct. 2010 0:00	67,00	2,50	64,50
07 sep. 2010 0:00	67,00	3,20	84,10
29 jul. 2010 0:00	68,90	3,20	66,50
31 jul. 2010 0:00	68,60	3,20	65,80
10 jun. 2010 0:00	67,60	1,10	66,60
09 nov. 2010 0:00	69,20	4,30	66,40
14 sep. 2010 0:00	67,70	3,90	84,10
23 sep. 2010 0:00	67,60	4,10	64,70
22 jul. 2010 0:00	67,30	1,60	66,50

50 registros encontrados

#### 18.1.10.1 PERSONALIZACIÓN DE LA PÁGINA DE RESUMEN

Será posible modificar la página de Resumen del paciente (tan solo la columna de la izquierda) definiendo las extracciones que se desea visualizar. Para especificar qué búsquedas se desea visualizar, basta con completar el grupo "Configuración de la página de resumen" en la sección "Parámetros de configuración" del menú de Datos maestros.

**Default Clinic**

**Parámetros de configuración** Editar Imprimir

Query	Query
Registro de trasplante, primera consulta	Registro de trasplante, segunda consulta
Registro ambulatorio, primera consulta	Registro ambulatorio de la segunda consulta
Tabla de Datos PD Primera Query	Tabla de Datos PD Segunda Query
Tabla de Datos PD Tercera Query	



El campo "Primera búsqueda de la página de resumen de diálisis" permite al usuario personalizar la búsqueda, enmarcada en azul en la imagen inferior, para un paciente en tratamiento de hemodiálisis. El campo "Segunda búsqueda de la página de Resumen de diálisis" permite al usuario personalizar la búsqueda, enmarcada en rojo en la imagen inferior, para un paciente en tratamiento de hemodiálisis.

**Sumario**

SESIONES HD: ÚLTIMOS 3 MESES

	20 nov. 2010	18 nov. 2010	16 nov. 2010	13 nov. 2010	11 nov. 2010	
Peso Pre	Kg		66,80	68,20	67,40	68,30
Peso Post	Kg	84,10	65,20	65,20	65,20	65,40
Peso Seco	Kg	65,2	65,2	65,2	65,2	65,2
Ganancia del peso	Kg		1,60	3,00	2,00	1,90
porcentaje del peso ganado	%		2,35	4,45	2,93	2,78
Total UF	ml	2480	1900	3300	2492	3300
TAS/TAD Pre		142/74	167/76	173/80	162/83	156/82
TAS/TAD Post		136/66	140/73	134/81	146/80	147/78
Pulso Pre	bpm	74	68	77	71	70
Pulso Post	bpm	66	74	83	88	77
RBV Crítico	%	83				
BRV Mínimo	%	98,9				
OCM Kt/V		1,43				
Volumen total de sustitución	L	17,0	37,1	28,2	35,4	33,5

**Últimos 20 Resultados**

	Ultimo	19 oct. 2010 0:00	21 sep. 2010 0:00	
Dosis de diálisis Daugirdas DPV...	1,47	1,47	1,37	
eKt/V	1,47	1,47	1,36	
Hemoglobina	g/dl	13,2	13,2	11,7
Sodio	mEq/l	140,00	140,00	145,00
Potasio	mEq/l	7,20	7,20	7,03
Bicarbonato	mEq/l			
Proteínas totales	g/dl	6,5		
Calcio	mg/dl	9,8	9,8	9,4
Fósforo	mg/dl	6,5	6,5	5,0
PTH	ng/l	64		
Albumina	g/dl			
Proteína C Reactiva	mg/l	5,60		
(GPT) ALT	IU/L	14		14
Ferritina	µg/l	115,5		

**Prescripción principal activa**

Nombre Pauta Test 1  
Fecha de creación 20 ene. 2016 11:30

**Acceso Vascular**

Fecha de creación 01 ene. 1999  
Tipo y posición Fístula  
Húmeromediana laqda.   
Estado Funcionante

**Terapia regular activa**

Medicamento/Ingrediente Activo Dosis y frecuencia  
Fascox 12 - 0 - 32 - 0 mg

**Medicación relacionada con la Diálisis activa**

Medicamento/Ingrediente Activo Dosis y frecuencia  
Fepili 12ml Todos trat  
S 1 Lu: 12 Mo: 1  
Mitopep S 2 Lu: 10 Mo: 1  
Ver más...

**Órdenes medicas**

Status Mensaje  
Activo Check blood pressure at dialysis end"  
Activo Need Potassium at dialysis end

**Comorbilidad**

Código Diagnóstico  
Sin datos

**Diuresis Residual**

Fecha Cantidad ml  
Sin datos

**Hospitalizaciones**

Fecha Inicio última fecha de hospitalización Hospi  
Sin datos

**Alergias del paciente**

Fecha	Tipo...	Especifica...	Detalles
2010	Med...	(Nunpan)	
2009	Alim		Milk

Lo mismo sucede con los demás campos del grupo que hacen referencia a las páginas de resumen de los pacientes en tratamiento de diálisis peritoneal o prediálisis.

La lista de búsquedas seleccionable para cada uno de estos campos puede no corresponder a la lista completa de extracciones en el Generador de búsquedas. Esto se debe a que las búsquedas seleccionables son exclusivamente aquellas que reúnen los siguientes requisitos previos:

- La entidad de referencia de la búsqueda no es "Paciente", sino uno de los temas entidades del menú de Pacientes.
- La búsqueda tiene que publicarse a modo de vista.

### 18.1.10.2 DATOS DE LA SESIÓN DE TRATAMIENTO

Como ya se ha mencionado anteriormente, es posible consultar los datos de la sesión de diálisis a través del Generador de búsquedas. Estos datos incluirán todos los valores medidos por el aparato y notificados a intervalos predeterminados, según lo establecido durante la etapa de configuración.

Dichos datos podrán consultarse en la sección "Información de la sesión" de la entidad de tratamiento. Haciendo clic en el botón situado junto a "Detalles de la sesión", se abre una ventana emergente donde el usuario puede seleccionar una búsqueda a partir de una lista predefinida.

The screenshot shows the 'Tratamientos HD' interface for patient Aitken Lambert, David. It displays session details for 20 nov. 2010 14:58. A modal window titled 'Detalles Sesión de Diálisis' is open, showing a table of session data and a dropdown menu for selecting a query. The table data is as follows:

Hora	TAS mmHg	Tm mmHg	PV mmHg	Presión arterial mmHg	PTM mmHg	Recircu %
20 nov. 2010 15:23	132	11				
20 nov. 2010 15:24	125	66				
20 nov. 2010 15:29	135	68				
20 nov. 2010 16:02	147	72				
20 nov. 2010 17:45	155	66				
20 nov. 2010 18:11	131	77				
20 nov. 2010 18:12	141	83				
20 nov. 2010 18:13	130	81				
20 nov. 2010 18:25	111	64				
20 nov. 2010 18:26	134	76				
20 nov. 2010 18:46	125	79	95	79		
20 nov. 2010 18:48	125	78	87	78		
20 nov. 2010 19:48	133	48	81	48		
20 nov. 2010 20:12	131	61	80	61		

Dicha lista incluye todas las extracciones generadas por el Generador de búsquedas (incluidas aquellas de la sección de "Gestión de estudios de diálisis – Búsqueda de un solo tratamiento" cuya entidad principal es "Detalles de la sesión").



#### ¡Advertencia!

Es responsabilidad del usuario comprobar que los resultados proporcionados por el Generador de búsquedas son correctos, comprobando para ello los datos del paciente. No se puede descartar que se obtengan resultados imprecisos.

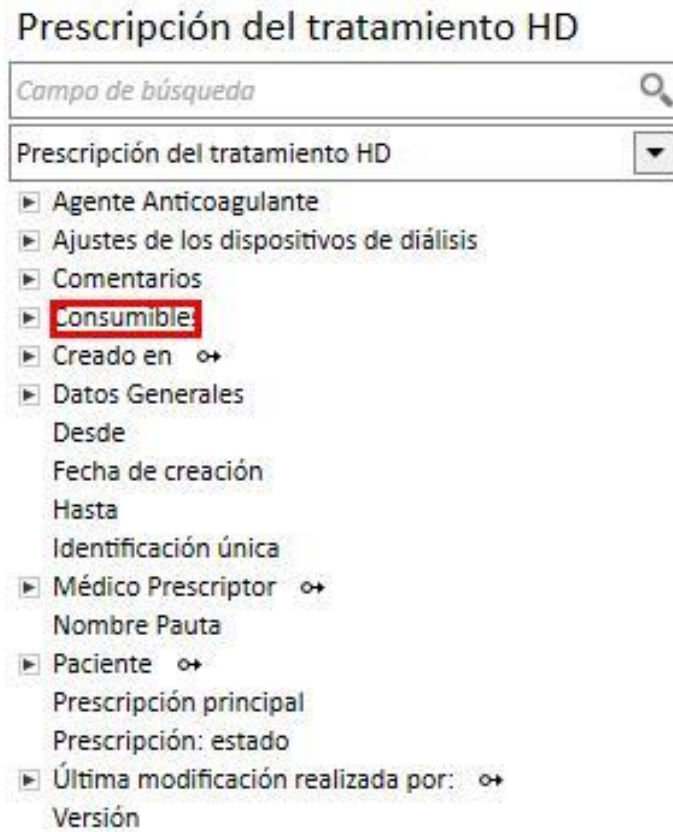


### 18.1.11 EXTRACCIÓN DE DATOS POR CLÍNICA DE DIÁLISIS ESPECÍFICA

Utilizando el campo de búsqueda "Creado en" que se encuentra en Prescripción del tratamiento HD pueden filtrarse los tratamientos para una clínica de diálisis específica. Esto permite que todos los tratamientos realizados por una clínica concreta se usen como resultados, independientemente del estado actual del paciente o de donde se encuentre ubicado realmente el paciente en el momento de la extracción. El cuadro se divide en cuatro elementos:

- Clínica de referencia principal
- Índice de clasificación
- Descripción
- IDML

Todos ellos pueden utilizarse como filtros para distinguir los tratamientos deseados para extraer.

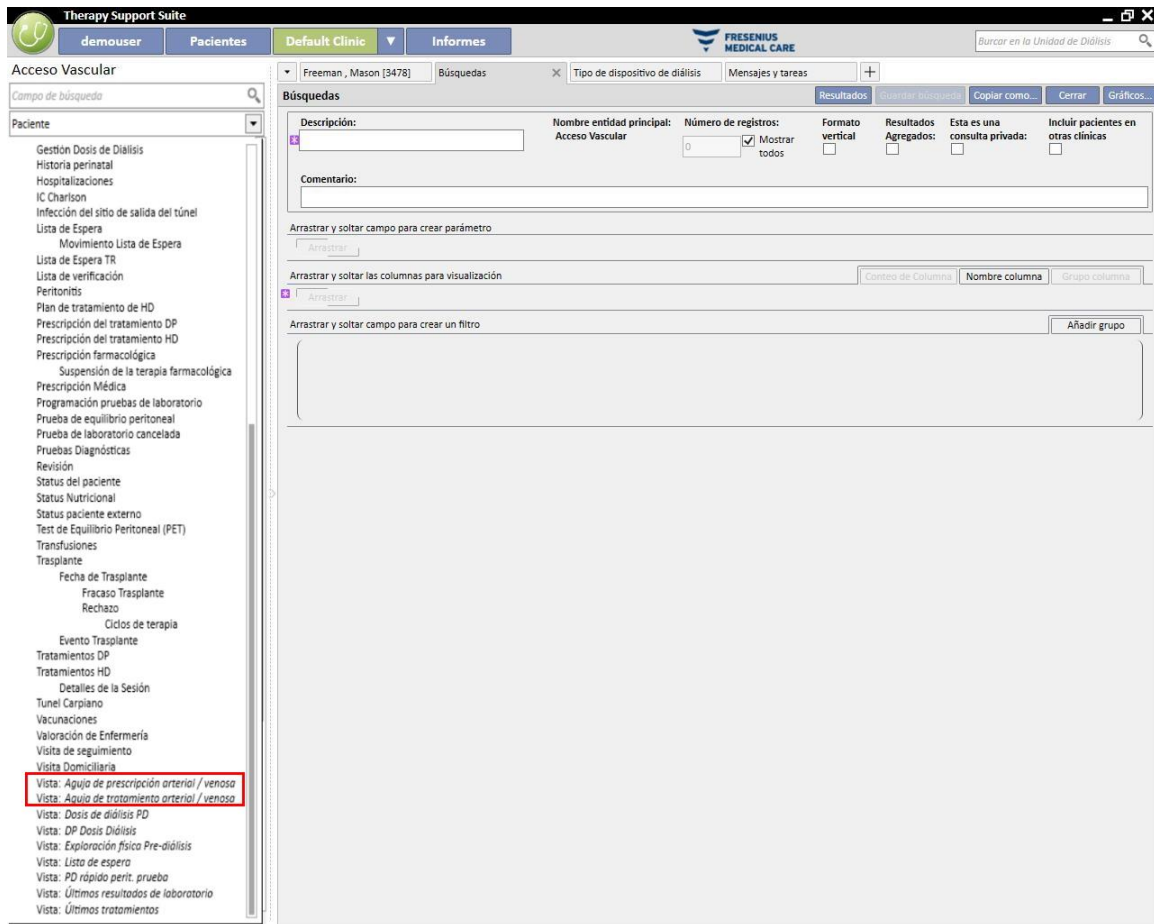


### 18.1.12 UTILIZAR VISTAS DE AGUJA PARA PRESCRIPCIONES/TRATAMIENTOS COMO CAMPOS DE BÚSQUEDA

Como se ha descrito previamente, además de permitir seleccionar atributos de tablas de bases de datos en los campos de búsqueda, el Generador de búsquedas también permite utilizar campos de vista. Entre estas vistas disponibles se incluyen:

- Aguja de prescripción arterial/venosa
- Aguja de tratamiento arterial/venosa

Utilizando los campos en estas vistas para crear búsquedas, es posible extraer de los resultados, dentro de la misma línea, tanto información sobre la aguja de prescripción/tratamiento arterial como información sobre la aguja de prescripción/tratamiento venoso. A diferencia de componer una búsqueda utilizando los mismos campos que fueron importados de las tablas y no de las vistas, los resultados ofrecen una línea para información sobre la aguja de prescripción/tratamiento arterial y una línea para información sobre la agua de prescripción/tratamiento venoso.




19 MÓDULO OPCIONAL: DP

19.1 DIÁLISIS PERITONEAL

19.1.1 CATÉTER PERITONEAL

En esta sección puede verse el registro cronológico del acceso del paciente. Para modificar un acceso existente, basta con seleccionarlo en la pantalla y pulsar el botón Editar. Para crear un acceso nuevo, simplemente presione el botón "Nuevo".

- **Fecha de creación:** especifica cuando fue creado el acceso.
- **Tipo de Catéter:** este campo permite especificar el tipo de acceso seleccionándolo de una lista predefinida.
- **Creado por (primer cirujano):** este campo permite seleccionar el primer cirujano.
- **Creado por (segundo cirujano)** este campo permite seleccionar el segundo cirujano.
- **Posición anatómica:** este campo permite especificar la posición anatómica del acceso, seleccionándola de una lista predeterminada.
- **Cuadrante anatómico:** este campo permite especificar el cuadrante anatómico en el que el acceso ha sido colocado, seleccionándolo de una lista predeterminada.
- **Fecha del primer de uso:** especifica la fecha en la que se realizó el acceso vascular por primera vez.
- **Estado:** este campo es de solo lectura. Se compone de acciones que definen el estado activo/no activo del acceso.
- **Día de cierre:** este campo es de solo lectura. Se completa automáticamente con la creación de un evento que causa la eliminación del acceso.
- **Motivo de finalización:** este es el motivo de eliminación del acceso. El valor se extrae del histórico Eventos.
- **Esquema anatómico:** es posible cargar una imagen de trabajo utilizando herramientas gráficas.

Fecha de creación	12 abr. 2010	Tipo de Catéter	Cuello de Cisne curvado
Creado por (primer cirujano)	<a href="#">Test Surgeon</a>	Creado por (segundo cirujano)	
Posición anatómica	Por encima de la línea del ombligo	Cuadrante anatómico	Línea central
Fecha del primer de uso	18 abr. 2010	Estado	Cerrado
Día de cierre	02 abr. 2020	Motivo de finalización	Eventos DP - Peritonitis
Esquema anatómico			
Informe de cirugía	<div style="border: 1px solid #ccc; height: 40px;"></div>		
Comentario	<div style="border: 1px solid #ccc; height: 40px;"></div>		

- **Informe de cirugía:** este campo permite cargar un informe de cirugía como anexo adjunto al acceso.
- **Comentario sobre el informe de cirugía:** este es un campo de texto que permite introducir comentarios adicionales al informe de cirugía.
- **Comentario:** este es un comentario resumen aplicable a toda la sección.
- La sección **Técnica de inserción** permite al usuario introducir detalles adicionales sobre la técnica de inserción del acceso seleccionándolo de una lista predefinida.
- **Enterrado en inserción:** si la inserción implica marsupialización.
- **Duración del descanso:** intervalo antes de iniciar la diálisis expresado en días.
- **Histórico Eventos:** Se trata de un campo de *valores múltiples* en el que el usuario puede registrar acciones relacionadas con el acceso (creación, incidencias o finalización). El primer evento se genera automáticamente en el momento de la creación del evento.

**Técnica de inserción**

Cirugía laparoscópica  Enterrado en inserción

Duración del descanso

**Histórico Eventos**

Fecha	Tipo	Estado	Hospitalización	Foto de la posición anatómi...	Descripción
02 abr. 2020	Eventos DP - Peritonitis	Cerrado			
26 ago. 2010	Eventos DP - Infección	Funcionante			
18 abr. 2010	Acciones DP - Otros	Funcionante			

### 19.1.2 PRESCRIPCIÓN DEL TRATAMIENTO DP

En esta sección, se registran las **prescripciones del tratamiento DP** correspondientes a un paciente en concreto. Las prescripciones se identifican mediante un nombre.

Al seleccionar una prescripción, la sección Prescripción del tratamiento DP que consta de dos pestañas se abre:

- **Información general:** es la pestaña principal en la que se definen todas las características de la prescripción de diálisis.
- **Comentarios:** en esta pestaña pueden incluirse comentarios específicos relacionados con la prescripción.

### 19.1.2.1 INFORMACIÓN GENERAL

En la pestaña **Información general** el usuario debe indicar si la prescripción que está siendo modificada está habilitada. La prescripción tiene otras dos fechas que definen su intervalo de validez. **Válido desde** es obligatorio y está cumplimentado previamente, mientras que **Válido hasta** no necesita ser especificado.

Los campos siguientes son válidos para cualquier modo de diálisis peritoneal:

- Catéter: el catéter implantado.
- Peso teórico: el peso seco del paciente.
- Tipo de asistencia: el tipo de asistencia que el paciente requiere.
- Frecuencia de tratamiento: el número de tratamientos al que el paciente debe someterse cada semana. Este campo es editable por el usuario y se utiliza solo como referencia para la prescripción de tratamiento. No existe correlación con la programación real de los tratamientos.

Información general		Prescripción: estado	
Prescripción principal	Sí	Prescripción: estado	Habilitado
Desde	02/11/2017	Valido Hasta	dd/mm/yyyy
Versión	0	Modalidad DP	DPCA
Juego	Nipro	INCR	INCR
Tipo de asistencia	Diálisis remota	Peso corporal	63 Kg (10 - 299,9)
Frecuencia	5	Catéter	Cuello de Cisne curvado Por encima de la línea del ombligo Linea central
	Días / Semana (1 - 7)		

El campo combinado **Modalidad DP** permite al usuario elegir entre los tres principales métodos de diálisis peritoneal: DPA, DPCA e Interrupción. También pueden definirse procedimientos secundarios para DPA y DPCA. En base a la elección realizada, se muestran varios campos característicos del tipo de diálisis.

### 19.1.2.2 PRESCRIPCIÓN DPCA

Cuando se selecciona DPCA o uno de los procedimientos secundarios como modalidad DP, se muestra una tabla que permite introducir la información correspondiente a los intercambios. Por defecto, una nueva prescripción mostrará 4 intercambios. El usuario puede cambiarla desde un mínimo de 1 hasta un máximo de 6 intercambios.

Para cada cambio deben especificarse los valores siguientes:

- Hora de intercambio inicial y final.
- Solución DP que debe utilizarse puede seleccionarse en una lista de soluciones DP
- Volumen de entrada.
- Volumen de salida.
- Volumen UF

El sistema calculará el total de volumen de entrada, volumen UF y tiempo total para completar los intercambios.

Configuración DPCA						
Nº intercambios	2	(1 - 6)	Tiempo total	3 hora 30 minutos		
Volumen total utilizado	2000,00 ml		Volumen total de UF	400,00 ml		
Volumen de la solución de diálisis DP						
Intercambio inicial	Último intercambio	Solución DP	Volumen de en... ml	Volumen de sal... ml	Total UF ml	
8:00	10:00	BICA Vera 2,30% <input type="button" value="X"/> <input type="button" value="..."/>	1000	1200	200,00	
10:30	12:00	BICA Vera 2,30% <input type="button" value="X"/> <input type="button" value="..."/>	1000	1200	200,00	

### 19.1.2.3 PRESCRIPCIÓN DPA

La modalidad de diálisis peritoneal DPA permite seleccionar los siguientes campos:

- Tipo de dispositivo: se trata del dispositivo de diálisis que el paciente debe usar.
- Modo DPA: el modo de tratamiento DPA (DPA adaptado, DP plus, estándar o tidal). Según el tipo de tratamiento varían los campos visibles para la modalidad seleccionada.
- Duración del tratamiento: campo obligatorio que indica la duración del tratamiento.
- Punto de flexión
- Volumen UF total definido
- Volumen UF total prescrito
- Volumen UF total real
- Volumen total utilizado
- Diuresis
- Volumen de salida inicial
  - Volumen
  - Drenado: cuando es "Sí", el volumen de salida inicial no puede modificarse

- Ciclos base
  - Ciclos
  - Tiempo de espera
  - Solución DP
  - Volumen de salida infusión
  - Volumen de salida esperado

Tipo de dispositivo	<input type="text" value="Por favor, seleccione una opción"/>	Duración de la sesión	<input type="text" value="hh:mm"/>
Modalidad de DPA	<input type="text" value="Estándar"/>	Volumen total del ajuste de UF	<input type="text"/> ml
Punto de flexión	<input type="text" value="Por favor, seleccione una opción"/>	Volumen total real de UF	<input type="text"/> ml
Volumen total prescrito	<input type="text"/>	Diuresis	<input type="text"/> ml/24h
Volumen total utilizado	<input type="text"/>		
<b>Salida inicial</b>			
Volumen	<input type="text"/> ml (0 - 3500)	Drenado	<input type="text" value="No"/>
<b>Ciclos base</b>			
ciclos	<input type="text"/>	volumen de entrada	<input type="text"/> ml (25 - 3500)
Tiempo de espera	<input type="text" value="hh:mm:ss"/>	Volumen de salida esperado	<input type="text"/> ml (0 - 3500)
Soluciones PD	<input type="text" value="Solución PD"/> <input type="button" value="..."/>		
	<input type="button" value="+"/>		

### 19.1.2.4 TIPO DE TRATAMIENTO

El **Tipo de tratamiento** seleccionado permite al usuario definir otros valores específicos según el tipo.

El modo **DPA adaptado** permite al usuario definir los **Ciclos iniciales** en la sección: **Ciclos** (valor inicial de 2), **Volumen de entrada**, **Volumen de salida esperado**, **Tiempo de espera** y **Solución DP**. Este modo define una lista **Solución DP** para usar durante el tratamiento.

<b>primeros ciclos</b>			
ciclos	<input type="text" value="2"/>	Volumen de entrada	<input type="text"/> ml (0 - 3500)
Tiempo de espera	<input type="text" value="hh:mm:ss"/>	Volumen de salida esperado	<input type="text"/> ml (0 - 3500)
Soluciones PD	<input type="text" value="Solución PD"/> <input type="button" value="..."/>		
	<input type="button" value="+"/>		

El modo DP plus le permite definir los siguientes campos: **Volumen de entrada**, **Volumen de salida esperado** y **Tiempo de espera**. Este modo define una lista **Solución DP** para usar durante el tratamiento.

<b>DP plus</b>			
Duración de la pausa	<input type="text" value="hh:mm:ss"/>	Volumen de entrada	<input type="text"/> ml (0 - 3500)
Soluciones PD	<input type="text" value="Solución de DP"/> <input type="button" value="..."/>	Volumen de salida esperado	<input type="text"/> ml (0 - 3500)
	<input type="button" value="+"/>		

El modo **Tidal** permite definir los siguientes campos: **Ciclos** (valor inicial de 4), **Volumen de entrada**, **Volumen de salida esperado**. El **Porcentaje del volumen de entrada** y el **Volumen de entrada** pueden modificarse de una forma exclusiva. El modo de edición de flujo permite seleccionar qué campo puede ser modificado. Por el contrario, el campo de solo lectura se calcula en base al **Volumen de entrada** de la sección **Ciclos base**. Este modo define una lista **Solución DP** para usar durante el tratamiento.

### 19.1.2.5 ÚLTIMO FLUJO DE ENTRADA

Independientemente de la modalidad DPA seleccionada, será posible definir el valor para el último flujo de entrada y, si fuera necesario, para intercambios manuales.

- **Último flujo de entrada**
  - Último flujo de entrada: cuando es "Sí" pueden definirse los siguientes campos:
    - Volumen de último flujo de entrada
    - Lista Soluciones DP
    - Tiempo de espera



### 19.1.2.6 PERFIL

La prescripción puede perfilarse especificando para cada ciclo el **Volumen de entrada**, el **Tiempo de espera** y el **Volumen de salida esperado** y qué solución debe utilizarse entre las que están disponibles.

Marcando la casilla **Perfilado** con "Sí" se creará e inicializará el perfil. Los campos de volumen y permanencia dejarán de estar visibles en las secciones de ciclo y solo lo harán en el perfil.

Perfil					
Perfilado <input type="text" value="Sí"/>					
Soluciones PD					
Ciclos	Solución PD	Volumen de entrada ml	Tiempo de perman...	Volumen de salida...	
Salida inicial				2500	
Ciclo base 1/Ciclo de mareas 1	<i>balance 1.5% 1.25Ca 1.50% 3000.00ml</i>			2300	
Ciclo base 1/Ciclo de mareas 2	<i>Aminoacid 2500.00ml</i>	1000	00 : 30 : 00	1200	
Ciclo base 1/Ciclo de mareas 3	<i>Aminoacid 2500.00ml</i>	1000	00 : 30 : 00	1200	
Ciclo base 1/Ciclo de mareas 4	<i>Aminoacid 2500.00ml</i>	1000	00 : 30 : 00	1200	
Ciclo base 2/Ciclo de mareas 1	<i>balance 1.5% 1.25Ca 1.50% 3000.00ml</i>	2000	06 : 00 : 00	2300	
Ciclo base 2/Ciclo de mareas 2	<i>Aminoacid 2500.00ml</i>	1000	00 : 30 : 00	1200	
Ciclo base 2/Ciclo de mareas 3	<i>Aminoacid 2500.00ml</i>	1000	00 : 30 : 00	1200	
Ciclo base 2/Ciclo de mareas 4	<i>Aminoacid 2500.00ml</i>	1000	00 : 30 : 00	1200	
Ciclo base 3/Ciclo de mareas 1	<i>balance 1.5% 1.25Ca 1.50% 3000.00ml</i>	2000	06 : 00 : 00	2300	
Ciclo base 3/Ciclo de mareas 2	<i>Aminoacid 2500.00ml</i>	1000	00 : 30 : 00	1200	
Ciclo base 3/Ciclo de mareas 3	<i>Aminoacid 2500.00ml</i>	1000	00 : 30 : 00	1200	
Ciclo base 3/Ciclo de mareas 4	<i>Aminoacid 2500.00ml</i>	1000	00 : 30 : 00	1200	
Última entrada	<i>Aminoacid 2500.00ml</i>	2300	4 hora 0 minuto		

Un perfil consta de lo siguiente:





- **Salida inicial** (volumen)
- Ciclos facilitados por el modo seleccionado según los ajustes indicados en las secciones previas (Solución, Volumen de entrada, Tiempo de permanencia y Volumen de salida esperado).
- Cualquier **Última entrada** (Solución, Volumen de entrada, Tiempo de permanencia)

Mientras que la **Salida inicial** y la **Última entrada** muestran los valores leídos en las secciones respectivas, los ciclos pueden ser configurados por el usuario en términos de **Solución**, **Volumen de entrada**, **Tiempo de permanencia** y **Volumen de salida esperado**.

Si las secciones relativas a los ciclos de la prescripción han sido previamente valoradas, al activar el perfilado se mostrarán los valores en el perfil. Si el número de soluciones previstas para el tipo de ciclo es una, entonces la **Solución DP** también se mostrará en el perfil. De lo contrario, la sección permanecerá vacía, pero el usuario puede elegir entre las soluciones disponibles en las correspondientes secciones de ciclo.

Los campos de cada ciclo de perfil, excepto **Salida inicial** y **Última entrada**, tienen botones para facilitar la tarea de completar el perfil. Pueden visualizarse desplazando el cursor del ratón por encima de los campos del perfil. Los botones disponibles varían según las características del ciclo subyacente.

Concretamente:

- **Copiar a siguiente**  : aparece cuando hay un ciclo después del actual que es del mismo tipo. Este copia el valor del campo actual al campo correspondiente del siguiente ciclo.
- **Copiar a siguientes**  : aparece cuando hay varios ciclos después del actual que son del mismo tipo. Este copia el valor del campo actual a los campos correspondientes del siguiente ciclo.
- **Copiar a campos correspondientes**  : aparece solo en los ciclos "Tidal" y subciclos y permite copiar el valor del campo actual a los campos correspondientes de los ciclos o subciclos correspondientes posteriores. Por ejemplo, el **Volumen de entrada** del subciclo "Base 2/Tidal 3" no será copiado en todos los ciclos posteriores, sino solo en el subciclo "3".
- **Copiar ciclo**  : aparece solo en ciclos Tidal y permite copiar todo el ciclo actual en los siguientes ciclos.

---

#### Nota



Los botones aparecen a la derecha del campo que desea copiar. Es posible que, en clientes que pueden funcionar como tabletas, los botones aparezcan en la parte izquierda. Si la condición no es aceptable, puede modificarse la configuración desde el panel de control de Windows. En la casilla de búsqueda del panel de control debe buscar "Ajustes de PC tablet" -> "Otros" y modificar la mano que se usa.

---

Si las secciones de ciclo se modifican, el perfil se actualizará automáticamente. Se mostrará un aviso al usuario si los campos en el perfil ya se han completado manualmente y deben ser redefinidos. Los eventos que pueden originar la regeneración de perfiles son, por ejemplo, cambio de los ajustes de **Perfilado**, cambio del **modo DPA** o cambio del número de ciclos.

---

#### Nota



Solo cambiar el número de ciclos en el campo es suficiente para generar una actualización de perfil: el cursor debe eliminarse.

---

---

#### Nota



No existirán más de un total de 200 ciclos facilitados en una prescripción. Para prescripciones tidales, el total se alcanza multiplicando el número de ciclos básicos por los ciclos tidales. El **Último flujo de entrada** no se tiene en cuenta.

---

### 19.1.2.7 INTERCAMBIO MANUAL

Esta sección permite introducir intercambios manuales después de los automáticos. Un intercambio manual se compone de los siguientes campos:

- **Intercambio manual**
  - Hora de intercambio inicial y final.
  - Solución DP que debe utilizarse puede seleccionarse en una lista de soluciones DP
  - Volumen de entrada.
  - Volumen de salida.
  - Volumen UF

intercambio manual						
Número de intercambios	4 (0 - 6)		Tiempo total	7 hora 10 minutos		
Volumen total de entrada	2000,00 ml		Volumen total de UF	450,00 ml		
Volumen de la solución de diálisis DP						
Intercambio inicial	Último intercambio	Solución DP	Volumen de en... ml	Volumen de sal... ml	Total UF ml	
16:00	18:30	BICA Vera 2.30% X ...	500	680	180,00	
18:30	20:00	BICA Vera 2.30% X ...	500	620	120,00	
20:00	21:30	BICA Vera 2.30% X ...	500	600	100,00	
21:30	23:10	BICA Vera 2.30% X ...	500	550	50,00	

Se calculará el total de Volumen de entrada, Volumen UF y Tiempo total para completar los intercambios.

### 19.1.2.8 OTRA INFORMACIÓN, RESUMEN DE SOLUCIONES E IDONEIDAD DE LA DIÁLISIS

En esta sección **Otra información** puede especificarse si el tratamiento requiere un periodo de tiempo con el abdomen vacío. Si fuera necesario, puede indicarse el intervalo de tiempo. La duración se calculará de forma automática.

En el **Resumen de soluciones** se resumen automáticamente todas las soluciones utilizadas en la prescripción: con las mismas soluciones, los volúmenes se suman, manteniendo por separado la parte manual del tratamiento de la automática. El número de bolsas puede introducirse manualmente.

Finalmente, la sección **Idoneidad de la diálisis** muestra cierta información del paciente extraída de **Adecuación, PET y Datos de laboratorio**.

Otra información					
Abdomen vacío	Sí		Duración del abdomen vacío	35 minutos	
Abdomen vacío	14:10		Abdomen vacío	14:45	
Resumen de soluciones					
Soluciones de DPA					
Solución de DPA	Volumen total utilizado ml	Cantidad			
Aminoacid 2500.00ml	800,00	1			
Aminoacid 2500.00ml	3000,00	2			
balance 1.5% 1.25Ca 1.50% 3000.00ml	1500,00	1			
Idoneidad de la diálisis					
Fecha	Renal GFR ml/min	Depuración de creatinina semanal L / a / 1.73m <sup>2</sup>	wKT/Vr+p	Creatinina T4	Diuresis ml
24 mar. 2020 8:41	6,43	86,6	2,32	0.877193 (27 Mar 2020)	3900,00
15 nov. 2017 0:00	6,76	90,0	2,39	0.701754 (15 Nov 2017)	4100,00
2 registros encontrados					

### 19.1.3 PLANIFICADOR DE TRATAMIENTO DP

En esta sección, el usuario puede definir qué día el paciente debería someterse a diálisis peritoneal. El plan se divide en tres subsecciones. La sección principal muestra el plan actual, la sección siguiente muestra el plan futuro y la última muestra el historial. La programación no puede solaparse.

**Programación actual**  
De 02 abr. 2020 Para 11 abr. 2020

L	M	X	J	V	S	D
APD Saunders DPA		APD Saunders DPA		APD Saunders DPA		

**Programación**  
De 12 abr. 2020 Para Programado Lu Ma Nosotros Ju Vi Sa

				CAPD prescription - DPCA...		CAPD prescription - DPCA...		CAPD pre
--	--	--	--	-----------------------------	--	-----------------------------	--	----------

1 registro encontrado

**Historial**  
De 02 oct. 2017 Para 01 abr. 2020 Lu Ma Nosotros Ju Vi Sa

		CAPD prescription - DPCA...	CAPD prescription - DPCA...	CAPD prescription - DPCA...	CAPD prescription - DPCA...	CAPD prescription - DPCA...		
--	--	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	-----------------------------	--	--

1 registro encontrado

febrero      marzo      abril      mayo      junio

lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.	lu.	ma.	mi.	ju.	vi.	sá.	do.
3	4	5	6	7	8	9	2	3	4	5	6	7	8	6	7	8	9	10	11	12	4	5	6	7	8	9	10	1	2	3	4	5	6	7
10	11	12	13	14	15	16	9	10	11	12	13	14	15	13	14	15	16	17	18	19	11	12	13	14	15	16	17	15	16	17	18	19	20	21
17	18	19	20	21	22	23	16	17	18	19	20	21	22	20	21	22	23	24	25	26	18	19	20	21	22	23	24	22	23	24	25	26	27	28
24	25	26	27	28	29		23	24	25	26	27	28	29	27	28	29	30				25	26	27	28	29	30	31	29	30					

Hoy    ● Tratamiento real    ● Tratamiento programado

Cada programación tiene un margen de validez y una lista de días de la semana donde puede especificarse una prescripción de tratamiento habilitada. Si el usuario selecciona una prescripción con un intervalo de validez que no es compatible con la línea de tiempo programada, aparecerá un error.

Cuando la programación actual alcanza su fin, se desplaza a la lista de programaciones pasadas. Asimismo, cuando una programación futura se convierte en válida por el tiempo en el que se está moviendo desde la lista de planes futuras a la lista actual.

Al final de la página puede consultarse una vista previa de la programación aplicada al calendario. Al mover el rató sobre la fecha deseada se muestra información que incluye el nombre de la prescripción programada para ese día.

### 19.1.4 REVISIÓN

El elemento del menú *Revisión* se utiliza para guardar los datos de revisión de cada paciente realizada en el hospital. Esta función permite comparar los valores medidos en casa por el paciente con los valores medidos en la clínica por el personal sanitario. Dichos valores son: **tensión sistólica, tensión diastólica y peso**.

The screenshot shows a form titled 'Revisión' with the following fields:

- Fecha de Revisión: Calendar icon
- Estado: Abierto
- T.A.S. en casa: Input field (> 0)
- T.A.D.en casa: Input field (> 0)
- Peso en casa: Input field (Kg (> 0))
- Volumen infundido/24h: Input field (ml (> 0))
- Volumen UF/24h: Input field
- Fluido total eliminado: Input field
- Orificio: Dropdown menu (Por favor, seleccione una opción)
- Tunel infectado: Checkbox
- Próxima Revisión: Calendar icon (dd/mm/yyyy)
- Doctor: Dropdown menu (Doctor)
- T.A.S. en Hospital: Input field (> 0)
- T.A.D. en Hospital: Input field (> 0)
- Peso en Hospital: Input field (Kg (> 0))
- Volumen drenado/24h: Input field (ml (> 0))
- Orina 24h: Input field (ml (> 0))
- Edemas: Dropdown menu (Por favor, seleccione una opción)
- Estado del líquido de drenado: Dropdown menu (Por favor, seleccione una opción)
- Cura: Input field

También pueden introducirse valores de volumen y de estado del catéter:

- Volumen infundido/volumen drenado / Orina 24h: volumen correspondiente al tratamiento de las últimas 24 h.
- Edemas: puede introducirse información sobre posibles edemas en el acceso.
- Estado del acceso: el estado del catéter del paciente.
- Estado del líquido de drenado: el estado del líquido drenado del paciente.

También es posible indicar el estado del túnel (**Túnel infectado**), el nombre de la **Prescripción** e indicar una **Terapia** y añadir más detalles en el campo **Comentarios de la Revisión**.

This screenshot shows the 'Revisión' form for patient Saunders, Benjamin. It includes the same input fields as the previous screenshot, plus:


- Prescripción: Dropdown menu (Prescripción)
- Comentarios de la Revisión: Text area
- Otras actividades planificadas: Table with columns: Fecha Revisión, Fecha de creaci..., Actividad, Comentario, Estado, Realizada por.
- Visita Domiciliaria: Table with columns: Fecha de consulta, Estado, Realizada por, Lugar, Distancia Km.
- Cultivos: Table with columns: Fecha Prescripción, Fecha Realización, Solicitud nº, Nombre del tipo de muestra, Indicación de la prueba, Resultado.
- Lista Servicio Médico: Table with columns: Fecha, Servicio médico, Cantidad, Realizada, Estado, Creación automática, Versión, ID Servicio único.

En la parte inferior de la pantalla se muestra un cuadro denominado **Otras actividades planificadas**. Se pueden añadir líneas para planificar varios tipos de actividades relacionadas con el paciente de DP.

A continuación, dos tablas adicionales muestran la lista de visitas domiciliarias y los resultados de los cultivos de gérmenes.


En otra sección se indica la **Lista de servicios médicos** para combinar con la Revisión DP. El usuario puede introducir los servicios manualmente cumplimentando todos los campos obligatorios.

Se pueden definir Expresiones para Revisiones DP (véase el apartado 4.2.9 del "Manual de Servicio") que permiten al sistema introducir servicios automáticamente.

Haga clic en el botón  para marcar la Revisión DP con estado "Cerrado". Aquí también, la generación automática de informes en formato PDF puede asociarse con el cierre. Concretamente se evalúan las expresiones (véase el apartado 4.2.9 del "Manual de Servicio") definidas en la sección "Configuración para exportar PDF" (véase la sección 4.2.7 del "Manual de Servicio") habilitadas y válidas para la clínica actual.

Si la Revisión DP cumple los criterios de la expresión, el informe asociado a la expresión válida será generado automáticamente. Dependiendo de la configuración, el informe podrá ser exportado a través de sistema de archivos o enviado por cDL.

Los informes PDF creados se pueden consultar en la sección "Exportar PDF" (véase el apartado 4.2.8 del "Manual de Servicio").

Cuando el estado de la Revisión DP es "Cerrado", sus datos ya no se pueden editar. Pulse el botón  para "Reabrir" la revisión; entonces sus datos pueden editarse nuevamente.

Si se ha configurado la generación automática de informes en formato PDF y se ha habilitado la opción "Deshacer sistema de archivos" en Herramientas avanzadas, durante la fase de "Reabrir" la Revisión DP, el archivo PDF vinculado a la Revisión DP reabierta será eliminado/renombrado (según la acción configurada en Herramientas avanzadas).

### 19.1.5 VISITAS DOMICILIARIAS

El campo **Visita domiciliaria** está destinado a incluir los comentarios de un usuario (por ejemplo: una enfermera) después de una visita al domicilio del paciente.

Los campos incluidos en esta ficha son **Fecha de consulta**, **Lugar** de la visita, **Distancia** desde el hospital y **Motivo de visita**. Dos campos de "*complimentación automática*" contienen la **Fecha de creación** del registro y el usuario que ha realizado la visita.

La sección principal está destinada al **Comentario sobre la visita** que resume los resultados por el usuario.



Formulario de "Visita Domiciliaria" con los siguientes campos:

- Fecha de creación: 31 mar. 2020
- Estado: Abierto
- Lugar: [Campo vacío]
- Motivo de visita: [Botón +]
- Fecha de consulta: 31/03/2020
- Realizada por: demouser
- Distancia: [Campo vacío] Km (> 0)


Comentario: [Área de texto grande]

Lista Servicio Médico:

Fecha	Servicio médico	Cantidad	Realizada	Estado	Creación automática	Versión	ID Servicio Único
[Botón +]							


En otra sección se indica la **Lista de servicios médicos** para combinar con la visita domiciliaria. El usuario puede introducir los servicios manualmente cumplimentando todos los campos obligatorios.

En las visitas domiciliarias también se pueden definir Expresiones (véase el apartado 4.2.6 del "Manual de servicio") que permiten al sistema introducir servicios automáticamente.

Haga clic en el botón  para definir la visita domiciliaria DP en estado "Cerrado". Aquí también, la generación automática de informes en formato PDF puede asociarse con el cierre. Concretamente se evalúan las expresiones (véase el apartado 4.2.9 del "Manual de Servicio") definidas en la sección "Configuración para exportar PDF" (véase la sección 4.2.7 del "Manual de Servicio") habilitadas y válidas para la clínica actual.

Si la visita domiciliaria cumple los criterios de la expresión, el informe asociado a la expresión válida será generado automáticamente. Dependiendo de la configuración, el informe podrá ser exportado a través de sistema de archivos o enviado por cDL.

Los informes PDF creados se pueden consultar en la sección "Exportar PDF" (véase el apartado 4.2.8 del "Manual de Servicio").

Cuando el estado de la visita domiciliaria es "Cerrado", sus datos ya no se pueden editar. Pulse el botón  para "Reabrir" la visita.

Si se ha configurado la generación automática de informes en formato PDF y se ha habilitado la opción "Deshacer sistema de archivos" en Herramientas avanzadas, durante la fase de "Reabrir" la Visita domiciliaria DP, el archivo PDF vinculado a la Visita domiciliaria DP reabierto será eliminado/renombrado (según la acción configurada en Herramientas avanzadas).

### 19.1.6 TRATAMIENTOS DP

Los tratamientos de diálisis peritoneal consisten en:

- Fecha: campo obligatorio que incida cuando se realizó el tratamiento.
- Estado: estado del tratamiento. Cuando el estado está "Cerrado", el tratamiento no puede modificarse.
- Nombre de la prescripción: una referencia a la prescripción.
- Modalidad DP: un campo combinado que permite al usuario elegir entre los tres principales métodos de diálisis peritoneal. Este campo se completa automáticamente cuando el campo Nombre de prescripción está definido.
- ID único: campo que únicamente identifica el tratamiento.
- Servicios: la lista de servicios asociados al tratamiento.

Los tratamientos pueden crearse desde el menú del paciente o utilizando el **Planificador DP** desde el menú de la clínica.

Es posible "cerrar" múltiples tratamientos DP de manera simultánea desde la sección **Cerrar tratamientos DP** en el menú de la clínica.



### 19.1.7 PERITONITIS

La sección **Peritonitis** permite al usuario introducir inflamación peritoneal con las correspondientes **acciones** para tratarla. La sección se divide en dos partes: la primera parte resume el evento; la segunda describe las acciones tomadas por el personal médico.

La primera parte se compone de los siguientes campos:

- Fecha: la fecha en la que tuvo lugar el evento.
- Juego de: el dispositivo de diálisis definido en la prescripción de diálisis.
- Número de episodio: un número automáticamente incrementado que identifica el evento.
- Codificación: la codificación de la peritonitis.
- Germen: el tipo de germen que causó la peritonitis.
- Fecha de curación: la fecha en la que la peritonitis fue catalogada como resuelta. Este campo se completa automáticamente siguiendo una acción de Curación igual a "Sí".

La segunda parte enumera todas las acciones realizadas por el personal médico. Cada acción consiste en:

- Fecha: La fecha en la que se realizó una acción.
- Terapia intraperitoneal
- Terapia sistémica
- Terapia tópica crónica
- Curación: indica si la acción permite la curación del paciente.
- Resultado: solo está visible si no se ha curado. Existen 3 posibles causas que no se excluyen mutuamente: ("Eliminación de catéter", "Superposición de hongos" y "Recaída").
- Comentario: texto libre.

En cada acción se guarda el usuario que la ha creado y el último usuario que la ha modificado.

No es posible introducir acciones ocurridas después de la fecha de curación.



### 19.1.8 ORIFICIO DE SALIDA DEL TÚNEL

La sección **Infección del orificio de salida del túnel** permite al usuario introducir infecciones de túnel con sus respectivas evaluaciones. Este elemento está dividido en dos partes: la primera resume el evento y la segunda enumera las evaluaciones médicas.

Fecha	<input type="text" value="25/09/2017"/>	Número de episodio	<input type="text" value="1"/>
Fecha de curación	<input type="text" value="16 oct. 2017"/>	Última modificación realizada por:	<input type="text" value="demouser"/>

Evaluaciones						
Fecha	Curación	Tampón	Germen	Imagen	Sistema de calificación del lugar de salida	Terapia
<input type="text" value="02/10/2017"/>	<input type="text" value="No"/>	<input type="text" value="No"/>	<input type="text" value="staphylococcus aureus"/>	<input type="text"/>	<b>Edema</b> <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Fecha de expiración <input type="radio"/> >0.5 cm tunel <b>Costra</b> <input type="radio"/> No <input type="radio"/> <0.5 cm <input checked="" type="radio"/> >0.5 cm <b>enrojecimiento</b> <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> <0.5 cm <input type="radio"/> >0.5 cm <b>Dolor</b> <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Leve <input checked="" type="radio"/> Grave <b>Tejido de granulación</b> <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <b>Drenado</b> <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Seroso <input type="radio"/> Seroso-hemático <input type="radio"/> Purulento	<input checked="" type="checkbox"/> Aplicación tópica <input type="checkbox"/> Cirujía <input type="checkbox"/> Infiltración <input checked="" type="checkbox"/> Quemadura ácida <input checked="" type="checkbox"/> Sistemático
<input type="text" value="16/10/2017"/>	<input type="text" value="Sí"/>	<input type="text" value="No"/>	<input type="text" value="staphylococcus aureus"/>	<input type="text"/>	<b>Edema</b> <input checked="" type="radio"/> No <input type="radio"/> Fecha de expiración <input type="radio"/> >0.5 cm tunel <b>Costra</b> <input type="radio"/> No <input type="radio"/> <0.5 cm <input checked="" type="radio"/> >0.5 cm <b>enrojecimiento</b> <input type="radio"/> No <input type="radio"/> <0.5 cm <input checked="" type="radio"/> >0.5 cm <b>Dolor</b> <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Leve <input type="radio"/> Grave <b>Tejido de granulación</b> <input type="radio"/> Sí <input checked="" type="radio"/> No <b>Drenado</b> <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Seroso <input type="radio"/> Seroso-hemático <input checked="" type="radio"/> Purulento	<input type="checkbox"/> Aplicación tópica <input checked="" type="checkbox"/> Cirujía <input checked="" type="checkbox"/> Infiltración <input type="checkbox"/> Quemadura ácida <input type="checkbox"/> Sistemático

La primera parte se compone de los siguientes campos:

- Fecha: la fecha en la que tuvo lugar el evento.
- Número de episodio: número (automáticamente incrementado) que identifica el evento.
- Fecha de curación: la fecha en la que la infección se define como resuelta. Este campo se completa automáticamente siguiendo una evaluación de curación igual a "Sí".

La segunda parte enumera todas las evaluaciones realizadas por el personal médico. Cada evaluación consiste en:

- Fecha: La fecha en la que se realizó una evaluación.
- Curación.
- Tampón.

- Germen: el tipo de germen que causó la peritonitis.
- Imagen.
- Sistema de calificación del lugar de salida: los valores de la calificación pueden ser personalizados.
- Terapia.
- Resultado: solo está visible si no se ha curado. Existen 3 posibles causas que no se excluyen mutuamente: ("Eliminación de catéter", "Eliminación de manguito" y Peritonitis)
- Comentario de ultrasonido
- Comentario
- Creado por

En cada evaluación se guarda el usuario que la ha creado y el último usuario que la ha modificado.

No es posible introducir evaluaciones ocurridas después de la fecha de curación.

### 19.1.9 ADECUACIÓN Y NUTRICIÓN

**Adecuación y nutrición** incluye diferentes partes que se dividen por tema.

#### 19.1.9.1 INFORMACIÓN GENERAL Y PESO

La primera sección es general y puede indicarse la **Fecha** de evaluación. El usuario puede definir datos médicos como peso, altura y circunferencia de la muñeca del paciente. Gracias a estos valores y a la información relativa al sexo del paciente procedente del menú **Datos Clínicos** es posible determinar el **Índice de masa corporal**, el **Área de la superficie corporal**, el **Tamaño del índice corporal** y el **Tamaño corporal** del paciente.

La información general en la sección **Peso** permiten definir el **peso ideal, relativo** y según **Kopple**.

Fecha	01/04/2020 9:04	Peso real	63	Kg (10 - 299,9)	
Talla	160	cm (30 - 250)	Circunferencia de la muñeca	15	cm
Sexo	Masculino	Índice de masa corporal	24,61 Kg/m <sup>2</sup>		
área de la superficie corporal	1,68 m <sup>2</sup>	Tamaño del índice corporal	10,67		
Tamaño corporal	Medio				
<b>Peso</b>					
Peso ideal	57,6 Kg	Relativo	109,4 %		
Kopple	61,7 Kg				

### 19.1.9.2 LABORATORIO Y NUTRICIÓN

Las secciones **Laboratorio** y **Nutrición** permiten al usuario completar los campos de introducción utilizados para obtener los resultados que se muestran en las siguientes secciones. El **Laboratorio** divide la introducción de datos en tres categorías: **Suero**, **Orina** y **Líquido dializante**.

Laboratorio		Suero	Orina	Líquido dializante
Nitrogeno (mg/dl)	127	268	126	
Creatinina (mg/dl)	7.5	19.8	6.2	
β2-microglobulina (mg/l)	14.6	21.37	5.3	
Volumen (ml)		3900	4700	
Glucosa (mg/dl)			129	
Proteínas (mg/dl)		52	161	
Sodio (mmol/l)		59	138	
Potasio (mmol/l)		9	4.4	
Nutrición				
Protidemia total	<input type="text" value="6.4"/>	g/dl	Phoresis albúmina	<input type="text" value="3.4"/>
				g/dl
Albúmina nefelométrica	<input type="text" value="3490"/>	mg/dl	Bicarbonato	<input type="text" value="5"/>
				mEq/l
Colesterol	<input type="text" value="140"/>	mg/dl	Triglicéridos	<input type="text" value="130"/>
				mg/dl
Hemoglobina	<input type="text" value="16.3"/>	g/dl	Proteinuria	<input type="text"/>
				g/24h
Microalbuminuria	<input type="text"/>	mg / 24h		

### 19.1.9.3 RESULTADOS

Los resultados obtenidos de los datos introducidos en las secciones **Laboratorio** y **Nutrición** se distribuyen en estas secciones:

- Apariencia de nitrógeno proteico
- Apariencia normalizada de nitrógeno proteico
- Creatinina
- Volumen de H2O
- Depuración
- wKT/V Watson
- Otros

Algunos resultados de estas secciones pueden utilizarse como datos de entrada para procesar en otras secciones. Las fórmulas se utilizan como se describe en el documento "TSS - FÓRMULAS DE DIÁLISIS PERITONEAL" elaborado a petición.

<b>Apariencia de nitrógeno proteico</b>			
Bergstrom	71,28	Teehan	66,4
<b>Apariencia normalizada de nitrógeno proteico</b>			
	<b>Real</b>	<b>Ideal</b>	<b>Kopple</b>
Bergstrom	1,13	1,24	1,16
Teehan	1,05	1,15	1,08
<b>Creatinina</b>			
Transcurrido	980 mg/día	Metabolizado	180 mg
Creado	1160	Masa corporal magra	41 Kg
LBM % BW	65,11 %	Depuración de creatinina semanal	86,6 L / a / 1.73m <sup>2</sup>
Porcentaje de wCC renal	76,95 %		
<b>Volumen de H2O</b>			
Watson	34,8 L		
<b>Depuración</b>			
	<b>Renal</b>	<b>Peritoneal</b>	
Creatinina (ml/min)	7,2	2,7	
Urea (ml/min)	5,7	3,2	
GFR (ml/min)	6,43		
β2 (ml/min)	4,0	1,2	
<b>wKT/V Watson</b>			
wKT/Vr	1,65	wKT/Vp	0,67
wKT/Vr+p	2,32	wKT/Vr%p	0,712 L
<b>Otros</b>			
Aparición de nitrógeno en la urea	6,9 g/día	Perdida de proteína	9,6 g/día
depuración Beta-2 micro	5,15		

**19.1.10 PRUEBA DE EQUILIBRIO PERITONEAL (PET)**

La **Prueba de equilibrio peritoneal (PET)** se divide en tres partes. La primera contiene información general sobre la prueba como:

- Fecha de prueba
- Solución DP
- Volumen de entrada y volumen de salida
- Volumen UF (como la diferencia entre volumen de entrada y volumen de salida)
- CA-125

Por el contrario, la segunda parte permite al usuario introducir los niveles de **Glucosa, Urea, Creatinina y Sodio** en el **Plasma**, en la **Solución** y en tres de los cuatros intervalos de tiempo **T** disponibles.

Información						
Fecha	01/04/2020		Solución DP	Aminoacid 2500,00ml		
Volumen de entrada	1500 ml		Volumen de salida	2260 ml		
Volumen de UF	760,00 ml		CA125			
Datos						
	Plasma	Solución fresca	T0	T1	T2	T4
Glucosa (mg/dl)	109	4399	4006	2270		1190
Urea (mg/dl)	156		19	108		154
Creatinina (mg/dl)	5.7		0.4	2.5		5
Na (mEq/l)	134	139	131	123		126
Resultados						
D/P creatinina	0,88 mg/dl		D/D0 glucosa	0,30 mg/dl		
D/P Na	0,92 mEq/l		Delta Na Fr.S.-T1	16,00 mEq/l		
Delta Na T0-T1	8,00 mEq/l					

Las columnas T1 y T2 se excluyen mutuamente, por ello, un valor introducido en cualquier línea de una columna deshabilita la otra.

Los resultados de la prueba aparecen en la tercera sección denominada **Resultados**. El cálculo no tiene en cuenta la columna deshabilitada. Las fórmulas se utilizan como se describe en el documento "TSS - FÓRMULAS DE DIÁLISIS PERITONEAL" elaborado a petición.

## 19.2 LABORATORIOS DP

### 19.2.1 DOSIS DE DIÁLISIS

En esta sección se calculan los resultados de una prueba de dosis de diálisis peritoneal. Los niveles de **Creatinina**, **Urea** y **Vitamina B12** se toman de la última prueba de laboratorio. Estos datos se pueden actualizar.

Dosis de diálisis			
Fecha	<input type="text" value="23/11/2010"/>	Nº de peritoneales distintos	<input type="text" value="2"/>
Creatinina	<input type="text" value="8.09"/> $\mu\text{mol/l}$ (4,42 - 1326)	Urea	<input type="text" value="100"/> $\text{mmol/l}$ (6,64 - 116,2)
Vitamina B12	<input type="text" value="2400"/> $\text{pg/ml}$ (30 - 3000)		
Dosis			
Volumen total en drenado L	Creatinina en drenado $\mu\text{mol/l}$	Urea en drenaje $\text{mmol/l}$	Vitamina B12 en drenaje $\text{pg/ml}$
<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="9"/>	<input type="text" value="100"/>	<input type="text" value="2500"/>
<input type="text" value="2"/>	<input type="text" value="8.5"/>	<input type="text" value="120"/>	<input type="text" value="2300"/>

El **número de muestras** debe especificarse en el campo correspondiente. Esto actualizará automáticamente el mismo número en el centro de la tabla. Una vez que la tabla se ha completado con los valores **Volumen total**, **Creatinina**, **Urea** y **Vitamina B12** de cada muestra, el sistema muestra los resultados de la prueba.

Calcular dosis de diálisis			
KT/V	<input type="text" value="0,715"/>	KT/V Co	<input type="text" value="1,731"/>
Depuración de Creatina	<input type="text" value="4,33"/>	Depuración de Creatina semanal	<input type="text" value="30,28"/>
Depuración de Urea	<input type="text" value="4,40"/> $\text{ml/min}$	Depuración de Creatina semanal	<input type="text" value="30,80"/> $\text{ml/min}$
Vitamina B12	<input type="text" value="4,00"/> $\text{pg/ml}$	Vitamina B12 para semana	<input type="text" value="28,00"/> $\text{pg/ml}$

### 19.2.2 PRUEBA RÁPIDA DE EQUILIBRIO PERITONEAL (PET RÁPIDA)

La Prueba Rápida de Equilibrio Peritoneal consiste en dos secciones: la primera recibe los datos entrantes de la prueba, la segunda calcula los resultados. La **Fecha de prueba** y la **Duración de la prueba** se completan por defecto con la fecha actual y la duración de cuatro horas.

Los campos siguientes deben completarse:

- Función renal residual alrededor de 200 ml;
- Glucosa: especificar el nivel de glucosa en sangre;
- Volumen estándar DP 2 litros: especificar si se ha utilizado una bolsa de 2 litros estándar;
- Creatinina en líquido de diálisis: nivel de creatinina en el líquido de diálisis;
- Glucosa en el líquido de diálisis: nivel de glucosa en el líquido de diálisis;
- Creatinina en sangre: nivel de creatinina en la sangre;
- Volumen de líquido de diálisis al final del intercambio: volumen de líquido de diálisis al final de la prueba de cuatro horas.

El TSS calcula los valores en el **test peritoneal rápido** de acuerdo con las instrucciones relativas a esta prueba.

Valores calculados test peritoneal			
Procedimiento glucosa pre	Bueno	volumen previo al procedimiento	Sí
Procedimiento Creatinina-Pre en sangre	0,06	Indicador de Creatinina	Baja
Valor ultrafiltración FPET Net	50,00	Glucosa DP	Alta
Glucosa en sangre DP	1,96	Ultrafiltración neta	Media-alta

### 19.3 CAMBIOS DE FUNCIONALIDAD EN CASO DE INTERFAZ TSS-PATIENTONLINE

Con la instalación del complemento apropiado, puede compartir datos entre **TSS** y la aplicación **PatientOnLine** (en adelante, POL). Esta interfaz cambia y actualiza ciertas características dentro de las entidades del paciente.

TSS actúa como la entidad maestra de datos personales, datos clínicos, alergias y amputaciones. Por lo tanto, cualquier dato clínico modificado en POL no será enviado a TSS. A continuación, se ofrece una descripción detallada de los datos que POL envía a TSS.

#### 19.3.1 SISTEMAS DE PACIENTES

TSS almacena información sobre todos los sistemas creados por la aplicación POL y utilizada por el paciente para diálisis peritoneal. Si un sistema se cambia en la aplicación POL después de haber sido importado en TSS, será actualizado. Si un sistema se elimina en la aplicación POL después de haber sido exportado en TSS, será deshabilitado durante la siguiente exportación.

Sample, John Nacimiento 15/03/1960 (60y) Sexo ♂ Cod. 397 Estado Activo/Diálisis Peritoneal

Sistemas de pacientes POL Actualizar Exportar a Excel Imprimir

Sistemas activos de pacientes Discapacitado Lista llena

Fecha del sistema	Comentario	Idioma
04 dic. 2018		
26 sep. 2005		Inglés
01 ago. 2002		Inglés

3 registros encontrados

---

Sistemas de pacientes POL Eliminar Imprimir

Fecha del sistema: 26 sep. 2005 Comentario:

Idioma: Inglés

Sistemas de DP

Tipo	Código
APD	sleep*safe V2.2x
CAPD	stay*safe® bicaVera®

### 19.3.2 PRESCRIPCIÓN DEL TRATAMIENTO DP

TSS almacena todas las prescripciones importadas desde la aplicación POL en la sección **Prescripción del tratamiento DP**. Si una prescripción se cambia en la aplicación POL después haber sido importado en TSS, será creada una nueva versión de la misma. Si una prescripción se elimina en la aplicación POL, no será eliminada en TSS, pero será deshabilitada.

Las prescripciones exportadas por POL se almacenarán en TSS como "Habilitada" y como prescripción no principal: cuando el complemento POL está habilitado, en efecto, no es obligatorio tener la "Prescripción principal".

Esta limitación también se refleja en la sección Sumario del paciente donde, para un paciente en diálisis peritoneal, todas las prescripciones activas aparecerán en la lista de prescripciones en lugar de solo en la lista principal.

Utilizando el campo **Puesto** es posible entender si una prescripción ha sido creada por TSS o importada por POL. En lo que respecta a las prescripciones importadas por POL, los campos en la sección "Prescripción del tratamiento DP" son diferentes comparados con una prescripción creada por TSS como se puede ver en la siguiente imagen.



### 19.3.3 PRUEBA DE CALIDAD

TSS almacena todas las pruebas de calidad importadas desde la aplicación POL en la sección "Prueba de calidad POL", incluidas aquellas con estado "borrador". Si una prueba de calidad se cambia en la aplicación POL después de haber sido importada en TSS, será sobrescrita durante la siguiente exportación. Por el contrario, si una prueba se elimina en la aplicación POL después de haber sido exportada en TSS, será deshabilitada durante la siguiente exportación.

Sample, John Nacimiento 15/03/1960 (60y) Sexo ♂ Cod. 397 Estado Activo/Diálisis Peritoneal

**Pruebas POL QA** Eliminar Imprimir ← → ☰

Fecha	18 ene. 2016	Días / semana	7
Tipo de prueba	PFT	Subtipo de prueba	Extended PFT

**Datos del paciente**

Peso	73,20 Kg	Altura	164 cm
Años	55,84 Años	Género	Masculino
Estado adulto en la fecha de la prueba	Adulto	Tipo de estado adulto	Por edad

**Configuraciones y Fórmulas**

Use UreaN	<input checked="" type="checkbox"/>	Use espacios libres de agua	<input checked="" type="checkbox"/>
Use GFR en el aclaramiento de creatinina	<input checked="" type="checkbox"/>	Edad adulta	16
Área superficial del cuerpo	DuBois & DuBois	Área de superficie corporal para niños	DuBois & DuBois
Agua corporal total	From BSA	Agua corporal total para niños	Mellits-Cheek
NPCR	Gotch	NPCR para niños	Gotch

Datos de entrada **Resultados**

**Muestras de sangre**

Código de muestra de sangre	Urea mg/dl	Creatinina mg/dl	Glucosa mg/dl	Proteína g/dl	Albúmina g/dl	Sodio mEq/l
PFT	81,51	9,50	68,50	6,6	3,7	112,3

**Muestras de orina**

Código de muestra de orina	Tiempo de recogida	Volumen de orina ml	Urea mg/dl	Creatinina mg/dl	Proteína g/dl	Sodio mEq/l
PFT	1 Día 0 hora	250	414,57	67,92		150,00

**Muestras de dializado**

Código de muestra de orina	Tiempo de permanencia	Volumen de entrada ml	Volumen escurrido ml	Solución de entrada de glucosa %	Solución de entrada de sodio mEq/l	Dializar ure mg/dl
QA muestra para prueba PFT	3 hora 0 minuto	2200	2530	2,30	134,0	77,03
Primera muestra para prueba PFT	4 hora 50 minutos	2200	2440	1,50	134,0	81,79
2da muestra para prueba PFT	4 hora 55 minutos	2200	2430	1,50	134,0	82,35
3ra muestra para prueba PFT	2 hora 35 minutos	2200	2290	1,50	134,0	70,31
4ta muestra para prueba PFT	10 hora 25 minutos	2200	3050	-4096,00	134,0	85,15

### 19.3.4 DATOS BCM

Los datos BCM importados desde la aplicación POL son almacenados en la sección BCM de TSS. Si los datos BCM ya han sido importados desde TSS, una exportación posterior desde POL de los mismos datos BCM no aumentará el número de entidades presentes en la sección BCM de TSS. Si una medición BCM se elimina de POL, se realiza entonces una nueva exportación y la entrada **¿Se ha eliminado la medición?** se marcará en "Sí".

### 19.3.5 RESULTADOS DE TRATAMIENTO

POL envía los resultados de los tratamientos llevados a cabo a TSS. Los tratamientos pueden visualizarse en la sección **Tratamientos DP**. El campo **Puesto** permite identificar los tratamientos creados manualmente en TSS por aquellos enviados por POL. Si un tratamiento previamente exportado a TSS se cambia a POL y luego se vuelve a exportar, entonces se actualizará en TSS. Si el estado del tratamiento ya está "Cerrado", entonces se reabrirá y actualizará. Un tratamiento eliminado de POL no será modificado en TSS.

El **Nombre de prescripción** contiene la prescripción de referencia teórica utilizada para el tratamiento. Ya que no existe certeza de qué prescripción se utiliza en el dispositivo DP, el campo puede modificarse en TSS. En cualquier caso, TSS intenta asociar una de las prescripciones disponibles siempre que la prescripción:

- Haya sido creada en POL
- Tenga la misma **modalidad DP**
- Sea válida en el intervalo en el que se realizó el tratamiento
- Sea la única que pueda cumplir los puntos anteriores

Sample , John Nacimiento 15/03/1960 (60y) Sexo ♂ Cod. 397 Estado Activo/Diálisis Peritoneal

**Tratamientos DP** Cerrar Editar Imprimir

Fecha: 18 sep. 2015 Estado: Abierto

Prescripción: Modalidad DP: DPA

ID único: 0

Lista Servicio Médico

Fecha	Servicio médico	Cantidad	Realizada	Estado	Creación automática	Versión	ID Servicio único
-- Campo vacío --							

20 MÓDULO OPCIONAL: TRASPLANTES

20.1 TRASPLANTES – SECCIÓN PACIENTE

20.1.1 LISTA DE ESPERA

Esta sección muestra el estado de la lista de espera para los trasplantes de distintos órganos. El sistema está dedicado a los órganos siguientes:

- Riñón
- Páncreas
- Corazón
- Hígado

La lista de espera se crea por defecto para cada paciente con estado "Excluido" para cada órgano.

La lista de espera del paciente puede modificarse si este se encuentra en una de las siguientes situaciones de diálisis: Hemodiálisis, Hemodiálisis UCI, Hemodiálisis Agudo, Diálisis Peritoneal, Prediálisis, Ambulatorio, o Seguimiento Trasplante.

En la primera parte de esta sección aparecen el estado actual para cada órgano y los movimientos que originaron dicho estado.

Lista de Espera [ Editar ] [ Nuevo movimiento... ] [ Imprimir ]

	Hospital principal	Hospital secundario		
	Riñón	Páncreas	Corazón	Hígado
Status Lista de Espera	Excluido para Trasplante (5 años 1 mes)	Excluido (5 años 1 mes)	Incluido (5 años 1 mes)	Excluido (5 años 1 mes)
Nota clínica				

**Movimiento Lista de espera**

Fecha	Status Lista de Espera	Órganos	Comentario
25 feb. 2015 11:33	Excluido para Trasplante	Kidney	
25 feb. 2015 11:33	Incluido	Heart	
25 feb. 2015 11:32	Incluido	Kidney	
25 feb. 2015 11:31	Pre-estudio	Kidney, Heart	

4 registros encontrados

Puede introducir un nuevo movimiento haciendo clic en el botón "Nuevo movimiento".

**Movimiento Lista de Espera**

Thompson, Josie Nacimiento 23/10/1950 (69y) Sexo F Cod. 166334 Estado Activo/Trasplante Renal

Movimiento Lista de Espera Cancelar Guardar

Hay 1 error

Fecha: 01/04/2020 16:45 Responsable: demouser

Status Lista de Espera: Unidad de Trasplante: Unidad de Trasplante

Órganos involucrados

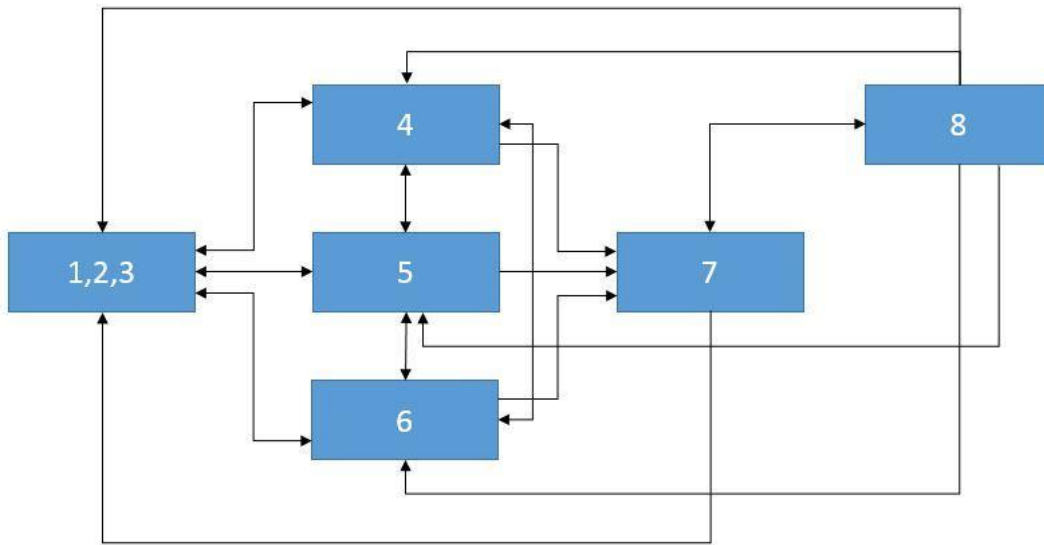
Riñón	Páncreas	Corazón	Hígado
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Comentario

El usuario debe completar el nuevo **Estado Lista de espera** y especificar el órgano o los órganos involucrados por el movimiento (debe seleccionarse al menos un órgano). Los estados posibles son:

- Excluido
- Excluido temporalmente
- Excluido para Trasplante
- Pre-Incluido
- Pre-estudio
- En estudio
- Incluido
- Llamada como reserva

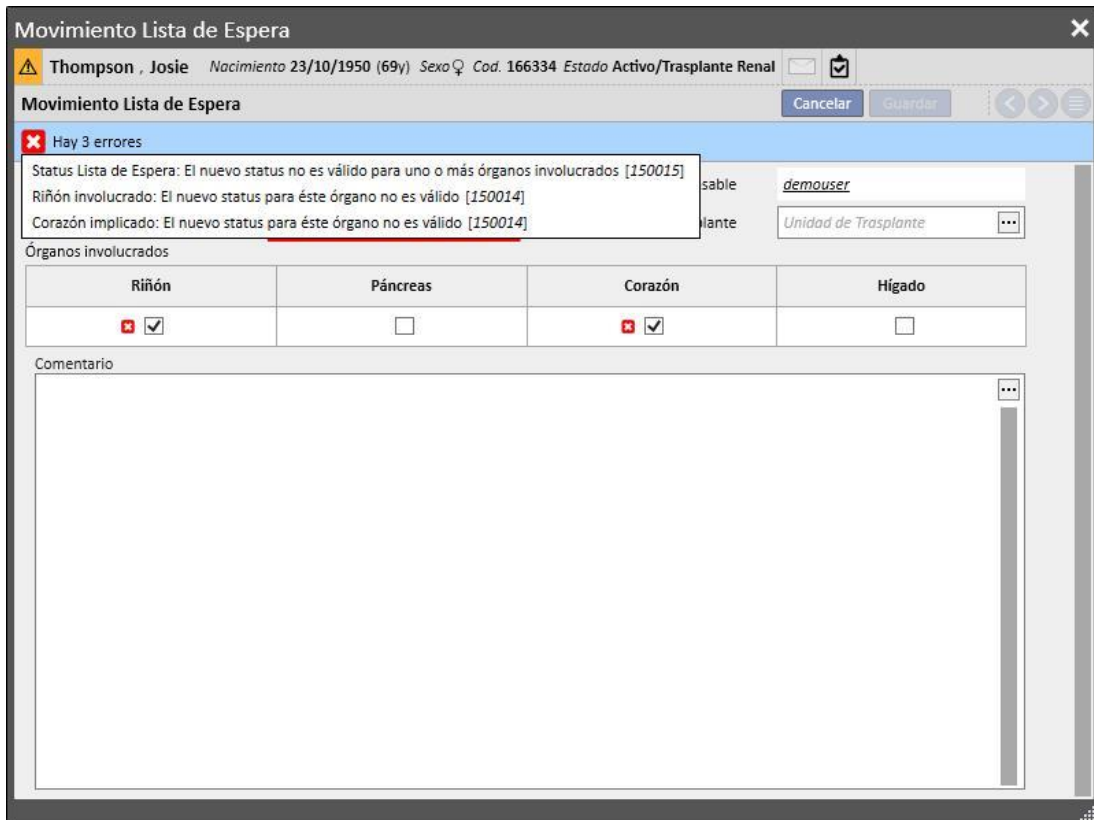
No siempre está permitido pasar de un estado a otro. El sistema comprueba que los cambios de estado se ajustan al flujo que se indica a continuación (los números corresponden a la lista anterior).



Por ejemplo, si el órgano está en estado **Excluido** (1), los nuevos estados posibles son **Pre-incluido** (4), **Pre-estudio** (5) y **En estudio** (6). No se permite la transición directa de un estado **Excluido** (1,2,3) a **Incluido** (7).

Igualmente, si el órgano está en estado **Incluido** (7), los nuevos estados permitidos son **Llamada como reserva** (8) y todos los estados **Excluido** (1,2,3).

El sistema permite introducir el movimiento si todos los órganos implicados se ajustan al flujo descrito y el nuevo estado no es igual al actual:



También hay una comprobación que solo permite configurar el estado "Incluido" si se han introducido los datos de **Grupo sanguíneo, Factor Rh, HLA y Urgencia** para el paciente interesado.

The screenshot shows a software window titled "Movimiento Lista de Espera" for patient "Saunders, Benjamin". The patient's details include birth date "20/09/1957", sex "♂", and code "72362". The current status is "Estado Activo/Diálisis Peritoneal". The form contains the following fields and elements:

- Fecha:** 01/04/2020 16:47
- Responsable:** demouser
- Status Lista de Espera:** Incluido (highlighted with a red box)
- Unidad de Trasplante:** Unidad de Trasplante
- Órganos involucrados:** A table with columns for "Riñón", "Páncreas", "Corazón", and "Hígado", each with an empty checkbox.
- Comentario:** A large empty text area.
- Error Message:** A red box contains the text: "No se puede registrar el status 'Incluido' si HLA, Urgencia y Datos sangure están vacíos [150018]".

El sistema permite incluir movimientos pasados que no causen cambios en el estado actual, siempre y cuando no se trate del último movimiento para el órgano implicado. La situación desde la fecha del movimiento tiene que corresponder con el flujo de trabajo anterior con respecto a los movimientos pasados.

Después de borrarse un movimiento introducido anteriormente, el sistema recalcula el estado actual de la lista de espera.

La segunda parte de la sección **Lista de espera** contiene la información relativa al paciente que debe ser cumplimentada por el usuario. La lista de espera del paciente se puede modificar cuando al menos un órgano se encuentra en un estado diferente de **excluido** (1, 2, 3).

**Movimiento Lista de espera**

Fecha	Status Lista de Espera	Órganos	Comentario
25 feb. 2015 11:33	Excluido para Trasplante	Kidney	
25 feb. 2015 11:33	Incluido	Heart	
25 feb. 2015 11:32	Incluido	Kidney	
25 feb. 2015 11:31	Pre-estudio	Kidney, Heart	

4 registros encontrados

**Datos del candidato**

Urgencia: *High*

Rh: neg

Grupo sanguíneo: B

**Idoneidad del candidato**

Idoneidad con Donante VHC: [ ]

Idoneidad con Donante asitólico: [ ]

Idoneidad con doble Trasplante: [ ]

**Inmunidad**

Número de embarazos: [ ]

Número de transfusiones de sangre: [ ]

Número de abortos: [ ]

**HLA**

A: A 2, A 2

B: B 2, B 1

DR: DR 2, DR 1

DQ: [ ]

**Programas**

Programa	Incluido
Combined	<input checked="" type="checkbox"/>
From living	<input type="checkbox"/>
HCV	<input type="checkbox"/>
HIV	<input type="checkbox"/>
Immune	<input type="checkbox"/>
Injury risk increased	<input type="checkbox"/>
Injury risk non-calculable	<input type="checkbox"/>
Pre-emptive	<input type="checkbox"/>
Urgent	<input checked="" type="checkbox"/>

**Serología y otros**

	Negativo	Positivo	Desconocido
HBs Ag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
HBs Ac	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
HBc Ab	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
ADN del VHB	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
HCV	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PCR VHC	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
VIH	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
CMV IgG	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Epstein-Barr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Herpes Zoster HZV-IgM	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Herpes simple	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
VDRL	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ac IgG anti T Pallidum	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ac IgG anti Toxoplasmosis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Mantoux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quantiferon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

El menú tiene 5 pestañas:

- **Datos del candidato:** contiene información sobre el paciente. Debe observarse que el **Grupo sanguíneo** y el **Factor Rh**, si ya están presentes, son recuperados automáticamente por el sistema de los **Datos clínicos** del paciente. Si no hay valores disponibles, el usuario tiene que introducir estos dos elementos de información antes de guardar la lista de espera y el sistema introducirá automáticamente los valores correspondientes en la sección de **Datos clínicos**.
- Tasa Ac. Anti-HLA
- Evaluación clínica
- **Pruebas Diagnósticas:** muestra las pruebas diagnósticas del paciente realizadas desde la fecha de creación del primer movimiento de cambio de estado de la lista de espera.
- Situaciones en diálisis: muestra la clínica actual, el estado del paciente, el estado de la diálisis, la fecha de la primera diálisis y el tiempo transcurrido desde la primera diálisis.

## 20.1.2 TRASPLANTE

En esta sección aparecen todas las informaciones relacionadas con trasplantes y terapia inmunosupresiva.

**Trasplante**

	Riñón	Riñón (segundo)	Páncreas	Corazón	Hígado
Estado	Funcionante				
Tiempo de Supervivenci	5 años 1 mes				
Status Lista de Espera	Excluido para Trasplante	Excluido para Trasplante	Excluido	Incluido	Excluido
Donante	<i>Johnston Emma</i>				
Número de TR	1				
Acciones	Ver trasplante... Añadir fallo...				

**Historial Trasplantes**

Fecha	Tipo de evento	Órganos
25 feb. 2015 11:33	Trasplante	Kidney

1 registro encontrado

**Terapia inmunosupresiva** Línea de tiempo

Visualizar sólo Medicación activa

Estado	Desde	Hasta	Medicamento/Ingrediente Activo	Código ATC	Dosis por semana	Dosis y frecuencia	Próxima administración	Nombre
No se ha encontrado registro con el parámetro de valores: Visualizar sólo Medicación activa = Sí								

La primera parte de la sección muestra el **Resumen del trasplante** dividido en órganos. La información visible es la siguiente:

- **Estado:** muestra el estado del trasplante. Puede indicar los siguientes valores: "Funcional" o "Error".
- **Tiempo de supervivencia:** muestra el tiempo transcurrido desde la realización del trasplante. Si el trasplante fracasó, muestra el tiempo transcurrido entre la realización del trasplante y su fracaso.
- **Estado Lista de espera:** muestra el estado actual de la lista de espera.
- **Donante:** indica el donante del órgano.
- **Acciones:** indica las acciones que se pueden realizar. El usuario puede ver las informaciones sobre el trasplante y, si el trasplante está en estado "Funcional", introducir el error.

La tabla "**Historial Trasplantes**" muestra todos los eventos relacionados con los trasplantes del paciente. Haciendo clic en cada línea se podrán ver los datos relativos al trasplante (o al fracaso del mismo).

Los medicamentos administrados al paciente como terapia inmunosupresora se encuentran en la tabla "**Terapia inmunosupresiva**". Estos medicamentos también se indican en la parte "Terapia regular" de la sección **Prescripción farmacológica**.

Pulsando "Añadir nuevo", el usuario podrá añadir un nuevo medicamento a incluir en la terapia inmunosupresiva. Consulte el apartado específico para informarse sobre el modo correcto de introducir la nueva terapia.



20.1.2.1 AÑADIR UN TRASPLANTE

Puede introducir un nuevo trasplante haciendo clic en el botón "Nuevo trasplante".

**Fecha de Trasplante**

Thompson, Josie | Nacimiento 23/10/1950 (69y) | Sexo ♀ | Cod. 166334 | Estado Activo/Trasplante Renal

Fecha de Trasplante: 01/04/2020 16:52

Centro: Centro

Protocolo: Protocolo

Médico responsable: Médico responsable

Órganos: Corazón Dead 1 Disponible

Número de TR: 2

Donante: Johnston Emma DonorCode 2

Tipo: Por favor, seleccione una opción

HLA				
	Receptor	Donante	Coincidencia HLA	Discordancia HLA
A	A3; A2	A1; A2		
B	B2; B1	B2; B3		
DR	DR2; DR1	DR1; DR3		
DQ		DQ2; DQ3		

**Serología y otros**

	Receptor	Donante
HBs Ag	Negativo	Negativo
HBs Ac	Negativo	Negativo
HBc Ab	Negativo	Negativo
ADN del HBV		
HCV		Negativo
PCR VHC		Negativo
VIH	Negativo	Desconocido
CMV IgG	Negativo	Negativo
Epstein-Barr		Negativo
Herpes Zoster HZV-IgM		
Herpes simple		Negativo
VDRL	Negativo	Desconocido
Ac IgG anti T Pallidum	Negativo	Desconocido
Ac IgG anti Toxoplasmosis		Desconocido
Mantoux		Desconocido
Quantiferon		

**Resultados PRA Receptor**

Último: % (0 - 100)

Máximo: % (0 - 100)

**Datos médicos Receptor**

Peso Receptor: 50 Kg (10 - 299,9)

IMC Receptor: 17,72 Kg/m<sup>2</sup>

Comentario:

Para introducir un nuevo trasplante, tiene que definir el Donante.

**Donante**

Apellido 1º: Buscar

Nombre: Buscar

Tipo de Donante:

Código donante: Buscar

	Apellido	Apellido 2º	Nombre	Código donante
Ver Detalles	Freeman	Mason		DonorCode 1
Ver Detalles	Johnston	Emma		DonorCode 2

2 registros encontrados

Se muestran todos los donantes cuyos datos se han introducido y que tienen al menos un órgano en estado "Disponible". Si un paciente está definido como **receptor** en los datos de un donante vivo, este último queda definido como donante por defecto.

Una vez definido el donante, el usuario tiene que definir los **órganos** involucrados en el trasplante. Todos los órganos del donante seleccionado que están en estado "Disponible" aparecen visualizados.

**Fecha de Trasplante**

Thompson, Josie Nacimiento 23/10/1950 (69y) Sexo ♀ Cod. 166334 Estado Activo/Trasplante Renal

Fecha: 01/04/2020 16:52 Centro: Centro

Protocolo: Protocolo Número de TR: 2

Médico responsable: Médico responsable Donante: Jahnston, Emma DonorCode 2

Órganos: **Órgano** Tipo: Por favor, seleccione una opción

Receptor y Donante: Terapia de inducción: Programación test

HLA	Receptor	Donante	Coincidencia HLA	Discordancia HLA
A	A3; A2	A1; A2		
B	B2; B1	B2; B3		
DR	DR2; DR1	DR1; DR3		
DQ		DQ2; DQ3		

**Serología y otros**

	Receptor	Donante
HBs Ag	Negativo	Negativo
HBs Ac	Negativo	Negativo
HBe Ab	Negativo	Negativo
ADN del HBV		
HCV	Negativo	Negativo
PCR VHC	Negativo	Negativo
VIH	Negativo	Desconocido
CMV IgG	Negativo	Negativo
Epstein-Barr	Negativo	Negativo
Herpes Zoster HZV-IgM		
Herpes simple	Negativo	Negativo
VDRL	Negativo	Desconocido
Ac IgG anti T Pallidum	Negativo	Desconocido
Ac IgG anti Toxoplasmosis		Desconocido
Mantoux		Desconocido
Quantiferon		

**Resultados PRA Receptor**

Último: % (0 - 100)

Máximo: % (0 - 100)

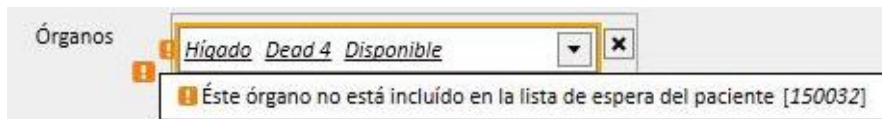
**Datos médicos Receptor**

Peso Receptor: 50 Kg (10 - 299,9)

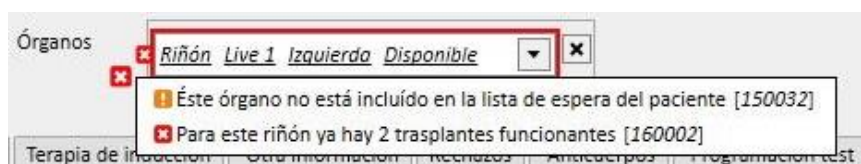
IMC Receptor: 17,72 Kg/m²

Comentario:

El trasplante podría involucrar uno o varios órganos. El sistema muestra un aviso si el órgano seleccionado no está en estado "Incluido" en la lista de espera:



Un error aparece si el usuario selecciona un órgano para el que ya se ha introducido un trasplante todavía funcionando:



Para introducir un trasplante, hay que completar las siguientes pestañas:

- **Receptor y Donante:** en esta pestaña se puede realizar la comparación de **HLA** y **Serología** entre receptor y donante. También están disponibles otras informaciones acerca del donante y del receptor.
- **Terapia de inducción:** esta pestaña sirve para introducir el número de ciclos de plasmaféresis y añadir uno o varios medicamentos.
- **Rechazos:** esta pestaña permite introducir uno o más rechazos. Cada rechazo incluye información general tal como **Fecha**, **Intervalo desde el trasplante**, **Tipo** y **Categoría**; también se pueden añadir uno o varios **Ciclos de terapia** al rechazo. Para cada ciclo de terapia se indican la **Fecha**, el número de **Ciclos inmunoabsorbentes** y el número de **Ciclos de plasmaféresis**; a cada ciclo de terapia pueden asociarse uno o varios medicamentos.

Receptor y Donante	Riñón	Terapia de inducción	Otra información	Rechazos	Anticuerpos	Programación test
<b>Rechazos</b>						
Fecha	Intervalo desde el trasplante	Tipo	Categoría			
18 ago. 2015 0:00	5 meses 22 días	Agudo	Celular			
1 registro encontrado						

**Rechazo**

Fecha: 18 ago. 2015 0:00      Intervalo desde el trasplante: 5 meses 22 días

Tipo: Agudo      Categoría: Celular

**Ciclos de terapia**

Fecha: 18 ago. 2015      Ciclos inmunoabsorbentes: 1

Ciclos de Plasmaféresis: 1

**Terapia inmunosupresora**

Estado	Desde	Hasta	Medicamento/Ingrediente Activo	Código ATC	Dosis por semana	Dosis y
Activo	18 ago. 2015		Mitopep - Nunpan	A02BC01	35.00 mg/ml	5 mg/t

1 registro encontrado

Comentario:

- **Otra información:** esta pestaña contiene información sobre pruebas histológicas y posibles complicaciones.
- **Anticuerpos:** en esta pestaña se indica una lista de uno o varios anticuerpos, cada uno con una **Fecha** y con los valores de **Antígeno HLA de clase 1 y 2**.
- **Programación test:** esta pestaña se utiliza para programar pruebas diagnósticas sobre el paciente.

Sucesivamente, se añade dinámicamente una pestaña para cada órgano implicado en el trasplante.

Cuando se guarda un trasplante, se producen automáticamente los cambios siguientes:

- El **Resumen del trasplante** se recalcula. Los órganos involucrados en el trasplante se marcan con el estado "Funcionante".
- La tabla "**Historial Trasplantes**" se actualiza, además de añadirse un evento "Trasplante".
- Si el trasplante implica a un donante vivo, se crea un movimiento que cambia el estado de la diálisis del donante. La nueva situación definida es "**Donante**".
- Se crea un movimiento que cambia el estado de la diálisis del receptor. La nueva situación definida es "**trasplante renal**".
- Para cada órgano involucrado en el trasplante, se introduce un movimiento en la "**Lista de espera**" que cambia el estado a "Excluido para trasplante".
- Para cada órgano involucrado en el trasplante, el estado del órgano pasa de "Disponible" a "Trasplantado" en los datos del donante.

El sistema también permite guardar trasplantes pasados para la gestión de registros históricos. En este caso, si el trasplante introducido no es el último en orden cronológico a nivel del orden individual, al guardar el trasplante no se produce ningún cambio en el **Resumen del trasplante**.

### 20.1.2.2 AÑADIR UN FRACASO

Puede introducir un nuevo fracaso de trasplante haciendo clic en el botón "Nuevo fracaso". Contrariamente a lo que ocurre en el trasplante, un fracaso se añade a nivel de órgano individual.

The screenshot shows a window titled "Fracaso Trasplante" for patient "Thompson, Josie". The patient's details include birth date "23/10/1950 (69y)", sex "F", and code "166334". The form contains the following fields:

- Fecha:** 01/04/2020 16:51
- Causa del fallo:** A field with a plus sign icon.
- Fecha de Trasplantectomía:** A field with a calendar icon and placeholder "dd/mm/yyyy h:mm".
- Órgano:** A dropdown menu showing "Riñón Dead 2 Izquierda" and "Trasplantado".
- Trasplantectomía realizada:** A dropdown menu with the text "Por favor, seleccione una opc...".
- Tipo de trasplantectomía:** A dropdown menu with the text "Por favor, seleccione una opc...".
- Comentario:** A large text area for notes.

Para guardar el fracaso, el usuario tiene que definir el **órgano** involucrado y especificar la causa del **fallo**.

Cuando se guarda un fracaso, se producen automáticamente los cambios siguientes:

- El **Resumen del trasplante** se recalcula. El órgano involucrado en el fallo cambia de estado a "Fallo".
- La tabla "**Historial Trasplantes**" se actualiza, además de añadirse un evento "Fallo".
- Se introduce un movimiento en la "**Lista de espera**" que cambia de estado a "Pre-incluido".
- Para cada órgano involucrado en el trasplante, el estado del órgano pasa de "Trasplantado" a "Fallo" en los datos del donante.

## 20.2 TRASPLANTES - SECCIÓN CLÍNICA

### 20.2.1 DATOS DEL DONANTE

En la sección "Datos del donante" se manejan los donantes de órganos dentro del sistema.

Default Clinic

Datos del donante Nuevo Exportar a Excel Imprimir

Apellido 1º

Nombre

Tipo de Donante

Código donante

Apellido	Apellido 2º	Nombre	Código donante	Fecha de creación	Tipo de Donante
Freeman		Mason	DonorCode 1	25 feb. 2015	Donante vivo
Johnston		Emma	DonorCode 2	25 feb. 2015	Guardería

2 registros encontrados

Para introducir un nuevo donante, haga clic en el botón Nuevo.

El sistema gestiona dos tipos de donantes:

- Donante vivo
- Donante cadáver

### 20.2.1.1 DONANTE VIVO

Para introducir un donante vivo, el campo "Tipo de donante" debe marcarse como "Donante vivo". En este caso, el donante vivo tiene que ser un paciente ya presente en el sistema. Todos los pacientes para los cuales el estado de la diálisis es "Candidato donante" son candidatos.

**Default Clinic**

**Datos del donante**

Fecha de creación: 25 feb. 2015  
Tipo de Donante: Donante vivo  
Donante: Mason Freeman  
Relacion inmunologica: [ ]

Código donante: DonorCode 1  
Clasificación del donante: Class 2  
Receptor: [ ]  
Relación: [ ]

**Datos clínicos**

Talla: 178 cm  
Grupo sanguíneo: 0  
Diabetes: No  
Peso: 76,0 Kg  
Factor Rh: neg  
HTA: [ ]

**HLA**

A	A 1	A 2
B	B 1	B 2
DR	DR 1	DR 2
DQ	DQ 1	DQ 2

**Serología y otros**

	Negativo	Positivo	Desconocido
HBs Ag	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
HBs Ac	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
HBc Ab	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
HBV DNA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
HCV	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PCR VHC	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
VIH	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
CMV IgG	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Epstein-Barr	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Herpes Zoster HZV-IgM	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Herpes simple	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
VDRL	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ac IgG anti T Pallidum	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Ac IgG anti Toxoplasmosis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Mantoux	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Quantiferon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Disponibilidad de órgano**

Órgano	Código del órgano	Drcha. o Izqda.	Estado
Riñón	Live 1	Izquierda	Disponible

1 registro encontrado

Comentario

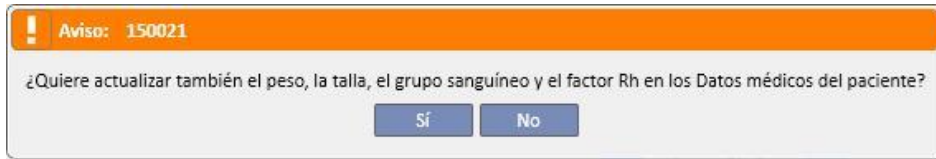
Si el rol "Diseñador" está habilitado, los valores de los campos "Relación inmunológica", "Categoría del donante" y "Relación" (seleccionables mediante el menú desplegable) pueden personalizarse haciendo clic en el pequeño símbolo del lápiz que se muestra dentro de cada campo. Para más información, véase el apartado 4.5.1 del "Manual de Servicio TSS".

El sistema también comprueba si el donante y el receptor no son el mismo paciente.

Fecha de creación: 01/04/2020  
Tipo de Donante: Donante vivo  
Donante: Mason Freeman  
Relacion inmunologica: Por favor, seleccione una opción

Código donante: DonorCode1  
Clasificación del donante: Por favor, seleccione una opción  
Receptor: Mason Freeman  
Relación: Donante y Receptor tienen que ser diferentes [15]

Si ya hay valores introducidos en los campos **altura, peso, grupo sanguíneo y factor Rh**, se trata de los datos que ya se encuentran en la sección **Datos clínicos** del paciente. Si el usuario edita uno de estos campos y guarda los datos del donante, el sistema le pregunta si desea actualizar también los datos clínicos.



### 20.2.1.2 DONANTE FALLECIDO

Para introducir un donante cadáver, el campo "**Tipo de donante**" debe marcarse como "Donante cadáver".

Default Clinic

Datos del donante Editar Imprimir < > ☰

Fecha de creación	25 feb. 2015	Código donante	DonorCode 2
Tipo de Donante	Guardería	Clasificación del donante	Class 1

**Datos administrativos**

Nombre	Emma	Apellido	Johnston
Apellido 2º		Sexo	Femenino
Fecha de nacimiento	23 sep. 1938	Edad del donante	76 Años
Fecha de donación	25 dic. 2014	Centro generador	Hospital One - Default Clinic

**Datos clínicos**

Causa de muerte		Tipo de muerte	Muerte cerebral
Talla	165 cm	Peso	59,0 Kg
Grupo sanguíneo	AB	Factor Rh	pos
Diabetes		HTA	

**HLA**

A	A 1	A 2	
B	B 2	B 3	
DR	DR 1	DR 3	
DQ	DQ 2	DQ 3	

**Serología y otros**

	Negativo	Positivo	Desconocido
HBs Ag	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
HBs Ac	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
HBc Ab	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
HBV DNA	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
HCV	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
PCR VHC	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
VIH	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
CMV IgG	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Epstein-Barr	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Herpes Zoster HZV-IgM	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Herpes simple	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
VDRL	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Ac IgG anti T Pallidum	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Ac IgG anti Toxoplasmosis	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Mantoux	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>
Quantiferon	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**Disponibilidad de órgano**

Órgano	Código del órgano	Drcha. o Izqda.	Estado
Corazón	Dead 1		Disponible
Hígado	Dead 4		Disponible
Páncreas	Dead 5		Disponible
Riñón	Dead 2	Izquierda	Trasplantado
Riñón	Dead 3	Derecha	Disponible

5 registros encontrados

En tal caso, el usuario debe introducir los datos administrativos (**nombre, primer apellido, segundo apellido, sexo, fecha de nacimiento**).



El usuario también puede introducir para los donantes cadáver datos clínicos como **peso, altura, grupo sanguíneo, factor Rh, etc.**

Si un donante cadáver con los mismos nombre, apellidos y fecha de nacimiento ya está presente, el sistema muestra un mensaje de advertencia.

Si el rol "Diseñador" está habilitado, los valores de los campos "Categoría del donante", "Causa de muerte" y "Tipo de muerte" (seleccionables mediante el menú desplegable) pueden personalizarse haciendo clic en el pequeño símbolo del lápiz que se muestra dentro de cada campo. Para más información, véase el apartado 4.5.1 del "Manual de Servicio TSS".

En esta sección están presentes también, con relación al donante (tanto vivo como cadáver), los datos de **HLA y Serología**. Estas informaciones serán comparadas con los datos del receptor en el momento de la creación del trasplante.

El usuario tiene que añadir la indicación de los órganos trasplantables del donante en la sección **Disponibilidad de órgano**.

En el caso de un donante vivo, solo se puede trasplantar un **riñón** (especificar si el derecho o el izquierdo).

En el caso de un donante cadáver, los órganos trasplantables son los siguientes:

- Riñón (especificar si el derecho, el izquierdo o ambos)
- Hígado
- Corazón
- Páncreas

Cuando se añade uno o varios órganos y una vez guardados los datos del donante, los órganos toman el estado de "Disponible".

Disponibilidad de órgano			
Órgano	Código del órgano	Drcha. o Izqda.	Estado
Riñón	Live 1	Izquierda	Disponible

1 registro encontrado

Para cada órgano involucrado en un trasplante, el estado del órgano pasa de "Disponible" a "Trasplantado"

Disponibilidad de órgano			
Órgano	Código del órgano	Drcha. o Izqda.	Estado
Corazón	Dead 1		Disponible
Hígado	Dead 4		Disponible
Páncreas	Dead 5		Disponible
Riñón	Dead 2	Izquierda	Trasplantado
Riñón	Dead 3	Derecha	Disponible

5 registros encontrados

En caso de fracaso de un trasplante, el estado pasa a "Fallo".

Disponibilidad de órgano			
Órgano	Código del órgano	Drcha. o Izqda.	Estado
Corazón	Dead 1		Trasplantado
Hígado	Dead 4		Trasplantado
Páncreas	Dead 5		Error
Riñón	Dead 2	Izquierda	Trasplantado
Riñón	Dead 3	Derecha	Trasplantado

5 registros encontrados

### 20.2.2 LISTA DE ESPERA DE LA CLÍNICA

La "Lista de espera de la clínica" muestra toda la información relativa al estado de las listas de espera de todos los pacientes de la clínica.

Aitken Lambert, David [39807]
Lista de espera de la clínica ✕ +

**Default Clinic**

**Lista de espera de la clínica**

**Estadísticas**

Estado	Total	Riñón	Páncreas	Corazón	Hígado
Pre-Incluido	0	0	0	0	0
Pre-estudio	0	0	0	0	0
En estudio	0	0	0	0	0
Excluido temporalmente	0	0	0	0	0
Excluido	42	10	11	10	11
Excluido para Trasplante	1	1	0	0	0
Incluido	1	0	0	1	0
Llamada como reserva	0	0	0	0	0
<b>Todo Estado</b>	<b>44</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>11</b>	<b>11</b>

**Filtro de la Lista de espera de la clínica**

Status del candidato  Órgano

Paciente

Órgano	Núm. Hª Clínica	Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre	Status Lista de Espera	Statu
Corazón	39807	Aitken	Lambert	David	Excluido (10 Febrero 2015)	Hem
Corazón	399489	Brennan		Nicholas	Excluido (10 Febrero 2015)	Hem
Corazón	3478	Freeman		Mason	Excluido (25 Febrero 2015)	Canc
Corazón	93710	Hartley		Sarah	Excluido (10 Febrero 2015)	Hem
Corazón	16821	Metcalfe		Jonathan	Excluido (10 Febrero 2015)	Hem
Corazón	63416	Middleton		Mary	Excluido (10 Febrero 2015)	Hem
Corazón	39841	Moore		Eleanor	Excluido (10 Febrero 2015)	Hem
Corazón	47829	Morton		Katherine	Excluido (10 Febrero 2015)	Hem
Corazón	137560	Newman		Noah	Excluido (10 Febrero 2015)	Amb
Corazón	72362	Saunders		Benjamin	Excluido (10 Febrero 2015)	Diáli
Corazón	166334	Thompson		Josie	Incluido (25 Febrero 2015)	Tras
Hígado	39807	Aitken	Lambert	David	Excluido (10 Febrero 2015)	Hem
Hígado	399489	Brennan		Nicholas	Excluido (10 Febrero 2015)	Hem
Hígado	3478	Freeman		Mason	Excluido (25 Febrero 2015)	Canc
Hígado	93710	Hartley		Sarah	Excluido (10 Febrero 2015)	Hem
Hígado	16821	Metcalfe		Jonathan	Excluido (10 Febrero 2015)	Hem
Hígado	63416	Middleton		Mary	Excluido (10 Febrero 2015)	Hem
Hígado	39841	Moore		Eleanor	Excluido (10 Febrero 2015)	Hem
Hígado	47829	Morton		Katherine	Excluido (10 Febrero 2015)	Hem
Hígado	137560	Newman		Noah	Excluido (10 Febrero 2015)	Amb
Hígado	72362	Saunders		Benjamin	Excluido (10 Febrero 2015)	Diáli
Hígado	166334	Thompson		Josie	Excluido (10 Febrero 2015)	Tras
Páncreas	39807	Aitken	Lambert	David	Excluido (10 Febrero 2015)	Hem

44 registros encontrados

La tabla de "Estadísticas" muestra el número de pacientes que tienen un estado determinado en la lista de espera respecto a un órgano dado.

Cuando el usuario hace clic en una casilla de la tabla de "Estadísticas", el sistema activa automáticamente el filtro de la vista, de tal forma que solo se vean los pacientes que cumplen las condiciones previstas.

Aitken Lambert, David [39807]
Lista de espera de la clínica
✕
+

**Default Clinic**

**Lista de espera de la clínica**

**Estadísticas**

Estado	Total	Riñón	Páncreas	Corazón	Hígado
Pre-Incluido	0	0	0	0	0
Pre-estudio	0	0	0	0	0
En estudio	0	0	0	0	0
Excluido temporalmente	0	0	0	0	0
Excluido	42	10	11	10	11
Excluido para Trasplante	1	1	0	0	0
Incluido	1	0	0	1	0
Llamada como reserva	0	0	0	0	0
Todo Estado	44	11	11	11	11

**Filtro de la Lista de espera de la clínica**

Status del candidato: Excluido

Paciente: Paciente

Órgano: Corazón

Órgano	Núm. Hª Clínica	Apellido 1º	Apellido 2º	Nombre	Status Lista de Espera	Status c
Corazón	39807	Aitken	Lambert	David	Excluido (10 Febrero 2015)	Hemoc
Corazón	399489	Brennan		Nicholas	Excluido (10 Febrero 2015)	Hemoc
Corazón	3478	Freeman		Mason	Excluido (25 Febrero 2015)	Candid
Corazón	93710	Hartley		Sarah	Excluido (10 Febrero 2015)	Hemoc
Corazón	16821	Metcalfe		Jonathan	Excluido (10 Febrero 2015)	Hemoc
Corazón	63416	Middleton		Mary	Excluido (10 Febrero 2015)	Hemoc
Corazón	39841	Moore		Eleanor	Excluido (10 Febrero 2015)	Hemoc
Corazón	47829	Morton		Katherine	Excluido (10 Febrero 2015)	Hemoc
Corazón	137560	Newman		Noah	Excluido (10 Febrero 2015)	Ambul
Corazón	72362	Saunders		Benjamin	Excluido (10 Febrero 2015)	Diálisis

10 registros encontrados

## 21 MÓDULO OPCIONAL: EUROTRASPLANTE

### 21.1 DATOS EUROTRASPLANTE

#### 21.1.1 VISTA GENERAL DE LOS DATOS ADMINISTRATIVOS DEL TRASPLANTE

La sección Eurotrasplante muestra todos los datos relevantes del paciente para el Eurotrasplante y consta de 3 pantallas divididas en varias pestañas:

- **Vista general datos administrativos:** muestra los datos administrativos generales que son relevantes para el Eurotrasplante.
- **Vista general datos anamnesis:** muestra los datos de anamnesis del paciente válidos para el Eurotrasplante.
- **Auscultación trasplante:** muestra la lista de evaluaciones médicas realizadas para el Eurotrasplante.
- La pantalla **Vista general datos administrativos** contiene varios campos con los datos del paciente, algunos editables y referidos solo al Eurotrasplante, otros de solo lectura con datos obtenidos de la sección **Datos administrativos** (cuadro rojo).

**Datos eurotrasplante**

Thompson, Josie Nacimiento 23/10/1950 (68y) Sexo F Cod. 166334 Estado Activo/Trasplante Renal

Próxima evaluación general: 24/02/2017

Hospita asociados: Hospital Three Situación TR: Transplantation status 1

Apellido 1º	Thompson	Nombre	Josie
Nombre de nacimiento		Fecha de nacimiento	23 oct. 1950
Sexo	Femenino	Etnicidad	
Dirección	92 Ponteland Rd	Código Postal	CB10 8ZC
Ciudad	HOWLETT END	Nacionalidad	
Teléfono		Teléfono (2)	
Teléfono paciente: Trabajo		Teléfono Móvil	
Nombre compañía aseguradora		Número de la Seguridad Social	654321
Número EDTA			

Comentario del status TR

- Aparte de la validación estándar derivada del tipo de valores almacenados, algunos campos de la sección Eurotrasplante tienen una validación adicional que guarda relación con el periodo de validez del campo en cuestión.
- Para permitir la actualización constante de algunos datos, la fecha del último cambio de algunos campos está guardada y el campo tiene un periodo de validez definido.
- Si la fecha actual es posterior a la fecha de caducidad del campo, aparece un aviso de validación en el campo correspondiente.
- El periodo de validez de estos campos se puede definir en la sección Datos maestros y ser específico para un **Hospital asociado** concreto (véase el apartado 4.2.12 del "Manual de Servicio").

Examinamos ahora en detalle este nuevo tipo de validación:

- Cuando se abre por primera vez la sección Eurotrasplante correspondiente a un paciente, los campos están vacíos sin ninguna validación.

**Thompson, Josie** Nacimiento 23/10/1950 (68y) Sexo ♀ Cod. 166334 Estado Activo/Trasplante Renal

**Datos eurotrasplante** [Cancelar] [Guardar]

Vista general datos administrativos del TR | Vista general datos anamnesis del TR | Auscultación Trasplante

Próxima evaluación general: 24 / 02 / 2017

Comentario

Hospita asociados: Hospital Three | Situación TR: Transplantation status 1

Apellido 1º	Thompson	Nombre	Josie
Nombre de nacimiento		Fecha de nacimiento	23 oct. 1950
Sexo	Femenino	Etnicidad	
Dirección	92 Ponteland Rd	Código Postal	<u>CB10 8ZC</u>
Ciudad	<u>HOWLETT END</u>	Nacionalidad	
Teléfono		Teléfono (2)	
Teléfono paciente: Trabajo		Teléfono Móvil	
Nombre compañía aseguradora		Número de la Seguridad Social	654321
Número EDTA			

Comentario del status TR

- En esta fase, los campos con fechas de caducidad no se pueden distinguir, así que tiene que llenar los campos editables en la Vista de datos administrativos del trasplante y guardarlos.
- Al lado del campo **Estado del trasplante** aparece un icono de un reloj que indica que este campo tiene fecha de caducidad. Este icono es un botón que abre un menú emergente con 3 valores: **Última fecha de actualización**, **Modificado por** y **Fecha de caducidad**.

Thompson, Josie [166334] Configuración eurotrasplante

Thompson, Josie Nacimiento 23/10/1950 (69y) Sexo ♀ Cod. 166334 Estado Activo/Trasplante Renal

**Datos eurotrasplante** [Editar] [Imprimir]

Vista general datos administrativos del TR | Vista general datos anamnesis del TR | Auscultación Trasplante

Próxima evaluación general 24 feb. 2017

Comentario

Hospita asociados Hospital Three

Apellido 1º Thompson

Nombre de nacimiento

Sexo Femenino

Dirección 92 Ponteland Rd

Ciudad HOWLETT END

Teléfono

Teléfono paciente: Trabajo

Nombre compañía aseguradora

Número EDTA

Situación TR Transplantation status 1

Última fecha de actualización 02 abr. 2020 9:13

Modificado por demouser

Fecha de caducidad

Código Postal CB10 8ZC

Nacionalidad

Teléfono (2)

Teléfono Móvil

Número de la Seguridad Social 654321

Comentario del status TR

- La **Última fecha de actualización** es la fecha de la última vez que el campo fue editado/modificado, **Modificado por** indica qué usuario editó/modificó por última vez el campo, y la **Fecha de caducidad** es la suma de la **Última fecha de actualización + Periodo de validez** del campo definido en la sección de Datos maestros.
- No ha sido definido ningún periodo de validez de Estado del trasplante, por lo que la fecha de caducidad está en blanco y la validación es ineficaz.
- Si se define un periodo de validez de Estado del trasplante de 5 días en la sección Datos Maestros, la situación será la siguiente.

Aitken Lambert, David [39807] Traslados de pacientes Configuración eurotrasplante

**Catálogos**

**Configuración eurotrasplante** [Establecer predeterminado para todos] [Editar] [Imprimir]

✓ 'Configuración eurotrasplante' ha sido grabado con éxito

Campo	Campo para el cálculo de la fecha de caducidad.	Desde	Tipo	Hospita asociados	Usar como predeterminado
Situación TR	si mismo	5	Días		<input checked="" type="checkbox"/>

Situación TR Transplantation status 1

Última fecha de actualización 02 abr. 2020 9:13

Modificado por demouser

Fecha de caducidad 07 abr. 2020 9:13



- La validación se vuelve eficaz y el valor es aceptado puesto que la fecha actual no es posterior a la fecha de caducidad (de hecho, no se observa ningún icono de aviso).
- Si no se realiza ningún cambio en este campo durante 6 días, al sexto día se producirá esta situación.

Thompson, Josie [166334] +

**Thompson, Josie** Nacimiento 23/10/1950 (69y) Sexo ♀ Cod. 166334 Estado Activo/Trasplante Renal

Datos eurotrasplante Editar Imprimir

Vista general datos administrativos del TR | Vista general datos anamnesis del TR | Auscultación Trasplante

Próxima evaluación general 24 feb. 2017

Comentario

Hospita asociados Hospital Three

Apellido 1º Thompson

Nombre de nacimiento

Sexo Femenino

Dirección 92 Ponteland Rd

Ciudad HOWLETT END

Teléfono

Teléfono paciente: Trabajo

Nombre compañía aseguradora

Número EDTA

Situación TR **Transplantation status 1**

Nombre **'Situación TR' ha caducado para este paciente [170000]**

Fecha de nacimiento 23 oct. 1950

Etnicidad

Código Postal CB10 8ZC

Nacionalidad

Teléfono (2)

Teléfono Móvil

Número de la Seguridad Social 654321

Comentario del status TR

- En tal caso, podemos ver que la validación de la fecha de caducidad ha dado error. La validación es un aviso y no impide guardar el formulario.
- El aviso nos dice que el valor que hemos añadido está "fuera de fecha", por lo tanto hay que actualizarlo para tener un dato más reciente y por ello más fiable. En este caso, podemos conmutar al modo de edición del formulario y seleccionar el nuevo valor correspondiente a la fecha actual (si el valor sigue siendo el mismo, basta con seleccionar otro y después seleccionar nuevamente el actual).



- La validación desaparece entonces y la fecha de última actualización es la fecha actual.

Thompson, Josie [166334] +

Thompson, Josie Nacimiento 23/10/1950 (69y) Sexo ♀ Cod. 166334 Estado Activo/Trasplante Renal

**Datos eurotrasplante** Cancelar Guardar

Vista general datos administrativos del TR Vista general datos anamnesis del TR Auscultación Trasplante

Próxima evaluación general 24/02/2017

Comentario

Hospita asociados Hospital Three

Situación TR Transplantation status 1

Última fecha de actualización 02 abr. 2020 9:13

Modificado por demouser

Fecha de caducidad dd/mm/yyyy h:mm

Fecha de caducidad 07 abr. 2020 9:13

Reseteo Fecha Caducidad

Apellido 1º Thompson

Nombre de naciendo

Sexo Femenino

Dirección 92 Ponteland Rd

Ciudad HOWLETT END

Teléfono

Teléfono paciente: Trabajo

Nombre compañía aseguradora

Número EDTA

Teléfono (2)

Teléfono Móvil

Número de la Seguridad Social 654321

Comentario del status TR

- El menú emergente muestra la fecha actual como **Última fecha de actualización** y la nueva **Fecha de caducidad**, ya no aparece ningún aviso en el campo, por lo que una vez guardado el formulario, el campo estará actualizado correctamente.
- Para eliminar el aviso incluso si no hay valor actualizado disponible para el paciente, el usuario puede extender la fecha de caducidad del campo solo para el paciente actual, sin cambiar el periodo de validez del campo (que se puede configurar desde la sección Datos Maestros), puesto que este se aplica a todos los pacientes.
- Para ello, se debe introducir la nueva de fecha de caducidad en el campo **Reseteo fecha de caducidad** del menú emergente.

Thompson, Josie [166334] +

Thompson, Josie Nacimiento 23/10/1950 (69y) Sexo ♀ Cod. 166334 Estado Activo/Trasplante Renal

**Datos eurotrasplante** Cancelar Guardar

Vista general datos administrativos del TR Vista general datos anamnesis del TR Auscultación Trasplante

Próxima evaluación general 24/02/2017

Comentario

Hospita asociados Hospital Three

Situación TR Transplantation status 1

Última fecha de actualización 02 abr. 2020 9:13

Modificado por demouser

Fecha de caducidad 06/04/2020 0:00

Fecha de caducidad 06 abr. 2020 0:00

Reseteo Fecha Caducidad

Apellido 1º Thompson

Nombre de naciendo

Sexo Femenino

Dirección 92 Ponteland Rd

Ciudad HOWLETT END

Teléfono

Teléfono paciente: Trabajo

Nombre compañía aseguradora

Número EDTA

Teléfono (2)

Teléfono Móvil

Número de la Seguridad Social 654321

Comentario del status TR

- La fecha de caducidad será ahora la misma que en Reseteo fecha de caducidad, por lo tanto el aviso desaparece. Los datos deben guardarse para hacer los cambios efectivos.

- En algunos casos será necesario borrar la Fecha de caducidad para habilitar el periodo de validez definido a nivel general y así retomar el control de la Fecha de caducidad. Esto se puede hacer haciendo clic en el botón Resetear fecha de caducidad del menú emergente.
- Para definir y resetear la fecha de caducidad, el usuario tiene que contar con los derechos necesarios otorgados por la Gestión de Usuarios FME y el formulario tiene que estar en el modo Edición.

The screenshot shows the 'Datos eurotrasplante' form for patient Thompson, Josie. The form is in edit mode. The 'Fecha de caducidad' field has a dropdown menu open, showing options for 'Última fecha de actualización' (02 abr. 2020 9:13) and 'Fecha de caducidad' (dd/mm/yyyy h:mm). A 'Resetear Fecha Caducidad' button is highlighted in the dropdown menu. Other fields include 'Próxima evaluación general' (24/02/2017), 'Hospital asociados' (Hospital Three), and 'Situación TR' (Transplantation status 1).

- Cuando en los Datos maestros se configura que la fecha de caducidad se calcula según el valor de otro campo, en lugar de la última modificación del propio campo (véase el apartado 4.2.12 del "Manual de Servicio"), la ventana emergente mostrará la última fecha de actualización (que no se utiliza para calcular la fecha de caducidad) y el valor del campo definido.

The screenshot shows the 'Configuración eurotrasplante' form. A success message is displayed: 'Configuración eurotrasplante' ha sido grabado con éxito. Below the message is a table with the following configuration:

Campo	Campo para el cálculo de la fecha de caducidad.	Desde	Tipo	Hospita asociados	Usar como predeterminado
Situación TR	Próxima evaluación general	5	Días		<input checked="" type="checkbox"/>

Thompson, Josie [166334] × Configuración eurotrasplante +

Thompson, Josie Nacimiento 23/10/1950 (68y) Sexo ♀ Cod. 166334 Estado Activo/Trasplante Renal

Datos eurotrasplante Cancelar Guardar

Vista general datos administrativos del TR Vista general datos anamnesis del TR Auscultación Trasplante

Próxima evaluación general 10 / 04 / 2019

Comentario

Hospita asociados Hospital Three

Apellido 1º Thompson

Nombre de nacimiento

Sexo Femenino

Dirección 92 Ponteland Rd

Ciudad HOWLETT END

Teléfono

Teléfono paciente: Trabajo

Nombre compañía aseguradora

Número EDTA

Situación TR Transplantation status 1

Última fecha de actualización 24 mag 2019 10:27

Modificado por demouser

Próxima evaluación general 10 apr 2019 00:00

Fecha de caducidad dd / mm / yyyy hh : mm

Fecha de caducidad 15 apr 2019 00:00

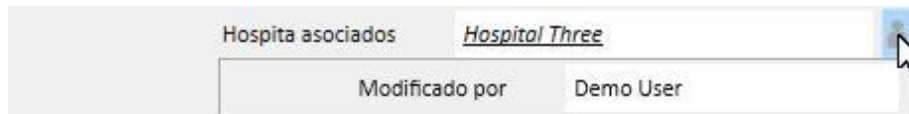
Reseteo Fecha Caducidad

Teléfono Móvil

Número de la Seguridad Social 654321

Comentario del status TR

- La gestión y validación de la fecha de caducidad es posible para todos los campos de la sección Eurotrasplantes con el icono del reloj, tal como se describen en el campo Estado del trasplante. Para campos acompañados del icono de una persona, solo está guardado el usuario que aportó la última modificación en el campo, sin que haya un sistema de validación de la fecha.



### 21.1.2 VISTA GENERAL DE ANAMNESIS DEL PACIENTE TRASPLANTADO

La pestaña central de la sección Eurotrasplante contiene varios campos relativos a la anamnesis del paciente. Muchos de estos datos deben actualizarse constantemente, y por ello su fecha de caducidad debe gestionarse exactamente como se ha descrito en el apartado anterior respecto a Estado del trasplante (cuadro azul).

Aquí también hay algunos campos de solo lectura que pertenecen a los datos clínicos del paciente (cuadro rojo).

**Datos eurotrasplante**

Vista general datos administrativos del TR | Vista general datos anamnesis del TR | Auscultación Trasplante

Próxima evaluación general: dd/mm/yyyy

Comentario: [Text area]

Diálisis Peritoneal:  Sí  No | Hemodiálisis:  Sí  No

Fecha de la primera diálisis después del trasplante: dd/mm/yyyy

Grupo sanguíneo: B | Factor Rh: ccDEe pos

Diagnóstico renal para Trasplante (CIE10): [Dropdown] | Diagnóstico renal para Trasplante: [Image upload]

**Lista de alergias**

Fecha	Tipo de alergia	Especificación del tipo de alergia	Detalles
24 feb. 2017	Animales		
23 feb. 2017	Alimentos		

2 registros encontrados

Talla: 168 cm | Peso del paciente: 50,00 Kg

Índice de masa corporal: 17,72 Kg/m<sup>2</sup>

Diuresis Residual: [Field] ml | Fecha de hallazgo de la diuresis residual: dd/mm/yyyy

(Pre-) Transfusiones: [Dropdown] | Embarazos: [Field]

Órganos trasplantados previos

Órgano	Fecha de la primera diálisis después del trasplante	Motivo de pérdida de función	Fecha de función perdida
+			

Donante vivo potencial disponible:  Sí  No | Capacidad de vejiga: [Field] ml

Condiciones malignas preexistentes: [Field] | Enfermedad grave (1):  Sí  No

Enfermedad grave (2)

Fallecimiento	Fecha fallecimiento	Anexo
test1	24/02/2017	Soltar aquí un archivo o haga click en el botón de abajo para seleccionar un archivo
test2	21/02/2017	Soltar aquí un archivo o haga click en el botón de abajo para seleccionar un archivo

Esta sección incluye el campo "Enfermedad grave (2)", que se presenta bajo forma de tabla y tiene fecha de caducidad. En este caso, se considera que el campo ha sido actualizado cada vez que se cambia una línea cualquiera de la tabla, cuando se añade una línea (incluso vacía) o se borra.

Enfermedad grave (2)

Fallecimiento	Fecha fallecimiento	Anexo
test1	24/02/2017	Soltar aquí un archivo o haga click en el botón de abajo para seleccionar un archivo
test2	21/02/2017	Soltar aquí un archivo o haga click en el botón de abajo para seleccionar un archivo

+

Todos los campos de la tabla con validación de la fecha de caducidad tienen el mismo comportamiento que la "Enfermedad grave (2)".

### 21.1.3 AUSCULTACIONES TRASPLANTE

La tercera pestaña de la sección Eurotrasplante incluye una larga lista de campos, muchos de ellos en forma de tabla, que se refieren a las evaluaciones hechas a los pacientes (p. ej. rayos X, TAC, angiografías coronarias arteriales, etc.). Todos estos campos tienen que estar actualizados permanentemente, por lo que todos tienen fecha de caducidad.

Todas las líneas de evaluaciones tienen la misma estructura:

- Fecha del hallazgo: campo fecha de la línea.
- Anexo: cualquier documento adjunto a la línea.
- Médico responsable: médico responsable de la línea actual (miembro del personal de la clínica).
- Evaluación médica: menú desplegable configurable desde Datos maestros (véase el apartado 4.2.12 del "Manual de Servicio") con la evaluación del médico respecto a esta línea.
- Comentario médico: campo de texto libre para incluir el comentario del médico.
- Usuario que modifica la sección de evaluación: el último usuario que ha actualizado el campo "Evaluación médica" de la línea actual (hay un valor predefinido del sistema).

Fecha del hallazgo	Anexo	Médico Responsable	Evaluación médica	Comentario del médico	Usuario que modifica la sección de evaluación
24 feb. 2017		nurse1	test1	xxx	Demo User
22 feb. 2017		nurse1	test1	yyy	Demo User

Esta parte del formulario incluye una serie de valores de solo lectura tomados de los Datos de Laboratorio del paciente.

Contrariamente a los datos administrativos y de anamnesis, que son únicos para el paciente, cada parámetro de laboratorio contiene un grupo de campos, algunos con valores y otros sin ellos, y se repiten con el tiempo. En esta sección se muestra un subconjunto de estos campos (útiles para Eurotrasplante) con la fecha de la última actualización para cada campo.

En el formulario siguiente vemos que los valores **HBs Ag**, **Valor HBs Ac**, **Ac. ANTIVIH** y **Ac. ANTIVIH (ELISA)** han sido introducidos en los Datos de Laboratorio de 17/08/2010 y el valor **HBs Ac** en los Datos de Laboratorio de 14/04/2009.

HBsAc (mu/mL + Alpha)		HBs Ag	Negativo	(17/08/2010)
HBs Ac	(14/04/2009)	Valor HBs Ac	46,80 IU/L	(17/08/2010)
HBc Ac		HBe Ag		
HBe Ac		Ac. ANTIVIH	Negativo	(17/08/2010)
Ac. ANTIVIH2		Ac. ANTIHVC (RIBA)		
PCR de HepatitisC		HCV Rna		
Ac. ANTIHVC (ELISA)	Negativo	Citomegalovirus CMV IgG		
Citomegalovirus CMV IgM		Epstein-Barr Virus EBV IgG		
Epstein-Barr Virus EBV IgM		Toxoplasmosis IgG		
Toxoplasmosis IgM		VDRL		
Herpes Simple IgG		Herpes Simple IgM		
Herpes Zoster HZV-IgG		Herpes Zoster HZV-IgM		
Homocisteína				

## 22 APÉNDICE

### 22.1 CAMBIO DE PRESCRIPCIÓN EN LA SESIÓN DE THERAPY MONITOR

Este capítulo explica el procedimiento que debe seguirse para solucionar el problema generado por la siguiente situación:

- Un usuario crea una nueva sesión para una paciente en Therapy Monitor y puede descargar desde Therapy Support Suite una prescripción 5008 ya que está planificada actualmente para ese paciente.
- Por alguna razón, podría ser necesario cambiar la prescripción para una sesión de Therapy Monitor para poder utilizarla con un dispositivo 4008 (por ejemplo, actualmente no hay disponible ningún dispositivo 5008 en el lugar).

Hay dos posibles soluciones:

Si la sesión no existe en Therapy Support Suite, la solución es la siguiente:

- Cree una nueva prescripción en Therapy Support Suite para el dispositivo deseado (por ejemplo, 4008).
- Realice la programación para el paciente seleccionado.