

Guía de Mensajería de Vacunación

Modelo de Integración
de la Gerencia Regional de Salud
de la Junta de Castilla y León

Versión 1.0 21/10/2015

©Junta de Castilla y León
Consejería de Sanidad

Coordinación: *Dirección Técnica de Tecnologías y Sistemas de Información.*
Dirección General De Investigación, Innovación e Infraestructuras.



Derechos reservados:

El material presentado en este documento puede ser distribuido, copiado y exhibido por terceros siempre y cuando se haga una referencia específica a este material, y no se obtenga ningún beneficio comercial del mismo.

Cualquier material basado en este documento deberá contener la referencia "*Guías de Integración de la Gerencia Regional de Salud , Dirección Técnica de Tecnologías y Sistemas de la Información, Dirección o General De Investigación, Innovación e Infraestructuras*"

Descripción completa de la licencia: <http://creativecommons.org/licenses/by-nc/2.5/es/legalcode.es>

1. INTRODUCCIÓN.....	5
2. INFRAESTRUCTURA DE MENSAJERÍA.....	5
3. PERFIL DE MENSAJES PARA GESTIÓN DE VACUNAS.....	6
3.1. DEFINICIÓN DEL PERFIL DE MENSAJERÍA.....	6
3.2. CASO DE USO.....	6
3.3. DEFINICIÓN DINÁMICA.....	7
3.4. MENSAJEVXU^V04 (UNSOLICITED VACCINATION RECORD UPDATE).....	8
3.5. MENSAJE ACK APLICACIÓN (APPLICATIONACKNOWLEDGE).....	19
4. ELEMENTOS COMUNES.....	21
4.1. SEGMENTOS.....	21
4.2. TABLAS.....	27
5. CONTROL DE CAMBIOS.....	35

1. Introducción.

El presente documento, se ha elaborado con la finalidad de establecer la estructura que deben seguir los mensajes relativos a la información de vacunación de pacientes, en todos los sistemas de información que se encuentran dentro del ámbito de SACYL. Se presenta siguiendo la estructura de un “MessageProfile” del estándar HL7 2.5. Inicialmente se enumeran todos los mensajes que conforman el catálogo y, para cada uno, se describe el mismo, se indica cual es el evento que lo dispara y finalmente, se muestra su estructura relacionando los segmentos, campos y tipos de datos que lo componen.

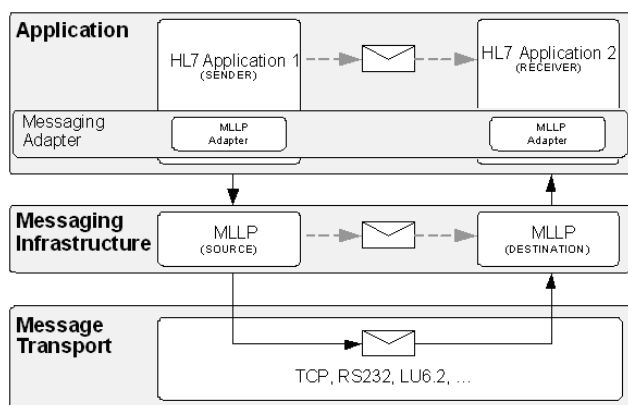
Se acompaña al catálogo de mensajes, una relación de las tablas a las que se hace referencia en las descripciones de los segmentos que conforman los mensajes.

Esta guía de mensajería abarca única y exclusivamente, la gestión de los mensajes seleccionados por SACYL para el tratamiento del intercambio de información referida a la vacunación de pacientes, formando parte de los criterios y requisitos necesarios que deberá cumplir cualquier aplicación que se encuentre o deba incorporarse en un sistema de información dentro de SACYL.

Así mismo, este documento puede ser motivo de modificación por parte de SACYL siempre y cuando sea considerado necesario por parte de la Dirección Técnica de Tecnologías de la Información de esta entidad.

2. Infraestructura de Mensajería.

En la figura de la derecha, se representa la recomendación de HL7 para el diseño de aplicaciones conformes con mensajería HL7. Si bien es una recomendación de diseño y no es exigible, la presente documentación sigue este modelo a la hora de fijar las distintas especificaciones.



La definición de los posibles protocolos a utilizar se describe en el documento de definiciones comunes para mensajería de SACYL.

3. Perfil de Mensajes para Gestión de Vacunas.

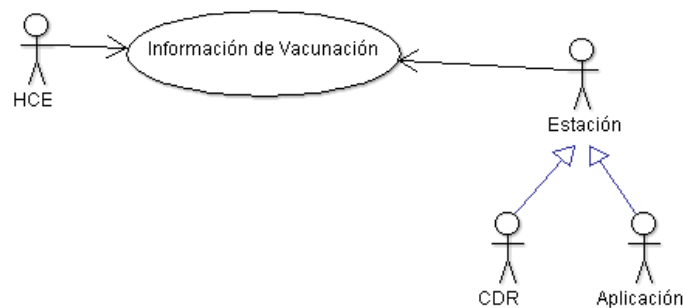
Este perfil detalla la mensajería para todos los mensajes que tengan que ver con el envío de información de vacunación de pacientes en cualquier sistema de información SACYL.

3.1. Definición del perfil de mensajería.

Seq	Topic	Valor
1	CONFORMANCE SIG ID	GESVAC
2	ORNANIZATION ID	SACYL
3	HL7 VERSION	2.5
4	TOPIC TYPE	PROFILE
5	ACCEPT ACK	AL
6	APPLICATION ACK	AE
7	ACKNOWLEDGEMENT MODE	INMEDIATE

3.2. Caso de uso.

Este perfil de mensajería permite que distintos sistemas sincronicen entre sí datos referentes a la información de vacunación de un paciente. El perfil permite un modo de “notificaciones” en el cual un sistema central (responsable específicamente de la gestión de vacunas), informa a todos los interesados de los cambios de cualquier actualización de esta información.



3.2.1. Actores.

ACTOR	DESCRIPCIÓN
HCE (Sistema gestor de información de vacunación de pacientes)	Sistema donde se originan todos los cambios de información de vacunación de pacientes. Su responsabilidad será la de comunicar esta información al resto de sistemas. Se tratará de la Historia Clínica Electrónica (HCE) de Atención Especializada y la de Atención Primaria.
APLICACIÓN SATÉLITE (Estación)	Sistema que necesita estar informado de los cambios de situación de la información de vacunación de un paciente. Puede ser una aplicación al uso o un repositorio de datos clínicos (CDR)

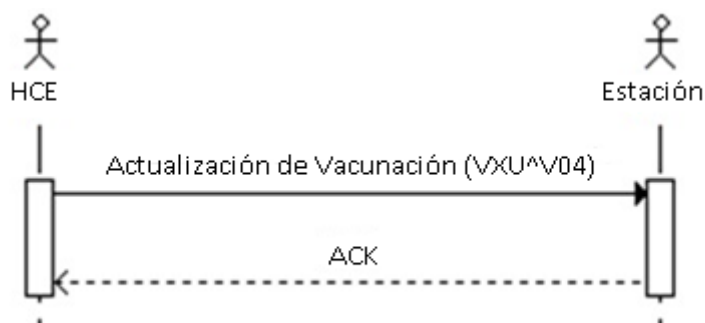
3.2.2. Mensajes.

MENSAJE	EVENTO	ORIGEN	DESTINO
VXU^VC4	Notificación de actualización del registro de vacunación de un paciente	HCE	ESTACIÓN

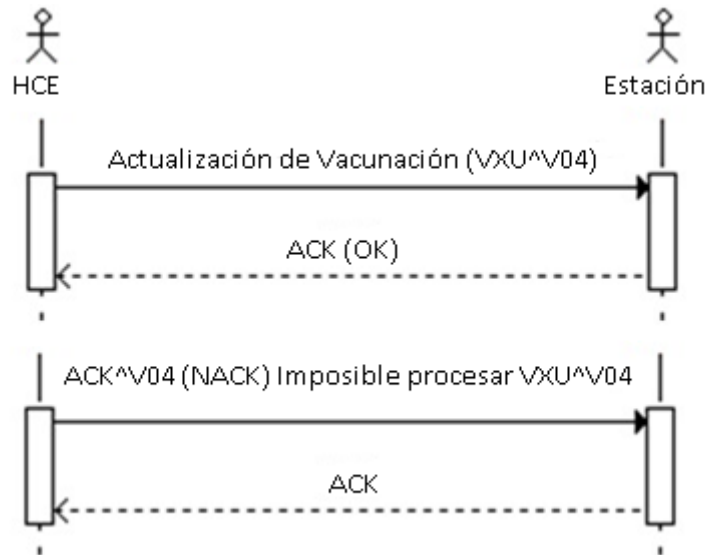
3.3. Definición dinámica.

3.3.1. Diagrama de interacción.

A continuación se muestra un diagrama de interacción para el flujo esperado de una notificación de actualización de información de vacunación de un paciente.



Los mensajes anteriores asumen que, todas las situaciones han sido procesadas correctamente por el sistema receptor. En caso de localizar el error posteriormente a la recepción del mensaje, el sistema receptor puede notificar el error a través de un NACK de aplicación.



3.3.2. ACK.

El comportamiento de las aplicaciones con respecto a los ACK se refleja en el siguiente diagrama de actividad es el descrito en el apartado de “política de ACK” en el documento de Definición de Elementos comunes de mensajería de SACYL.

3.4. Mensaje VXU^V04 (Unsolicited Vaccination Record Update).

Mensaje utilizado para notificar la creación, modificación o eliminación de un registro de vacunación de un paciente.

3.4.1. Evento disparador.

Este mensaje debe generarse cuando se actualiza un registro de vacunación de un paciente en un sistema de información de vacunación de Atención Primaria o Atención Especializada.

3.4.2. Estructura.

La definición abstracta del mensaje fijada por esta implementación es la siguiente:

<u>VXU^V04^VXU V04</u>	<u>UnsolicitedVaccinationUpdate Message</u>	<u>Uso</u>	<u>Cardinalidad</u>
MSH	Message Header	R	[1..1]
PID	Patient Identification	R	[1..1]
[--- PATIENT Visit begin	RE	[0..1]
PV1	Patient Visit	R	[1..1]
[PV2]	Patient Visit Additional Info	RE	[0..1]
]	--- PATIENT Visit end		
{	--- ORDER begin	R	[1..n]
ORC	Common Order	R	[1..1]
RXA	Pharmacy Administration Segment	R	[1..1]
[RXR]	Pharmacy Route	RE	[0..1]
[{{	--- OBSERVATION begin	RE	[0..n]
OBX	Observation/Result	R	[1..1]
[{{ NTE }}	Notes (Regarding Immunization)	RE	[0..n]
}}	--- OBSERVATION end		
}	--- ORDER end		

Cada uno de estos segmentos contiene los siguientes datos:

- Cabecera del mensaje [**MSH**]. Datos relativos a la mensajería. Fechas de envío, recepción, etc.
- Datos de paciente [**PID**]. Información relativa al paciente (nombre, apellidos, dirección, identificadores –NIF, NHC,...-, etc.). En la medida que se disponga de ella.
- Datos de la visita [**PV1**]. Información sobre el origen del paciente, tipo de ingreso, nº episodio asociado, etc.,
- Datos adicionales de la visita [**PV2**]. En el caso de disponer de esta información.
- Órdenes médicas. Cada registro de vacunación se indica en un grupo ORDER. Cada uno de estos grupos contiene la siguiente información
 - Datos de la orden [**ORC**], con información sobre el identificador de la vacunación y el estado de ésta.
 - Detalles de la administración, en el segmento [**RXA**]
 - Detalles de la vía de administración, en el segmento [**RXR**].
 - Si es necesario indicar algún dato clínico del paciente (peso, superficie corporal, etc.) cada uno se indica en un segmento [**OBX**].
 - Si hay comentarios u observaciones, se incluyen tantos segmentos [**NTE**] como comentarios haya.

3.4.2.1. Segmento MSH.

Este segmento es casi idéntico al descrito en el apartado de segmentos comunes “Cabecera [MSH]”, la única particularidad es la definición del tipo de mensaje que se está transmitiendo, que en este caso será VXU^V04^VXU_V04. Los campos MSH.15 y MSH.16 tendrán valores “AL” y “ER” respectivamente.

3.4.2.2.Segmento PID.

El uso del segmento PID es el mismo que el descrito en el apartado de segmentos comunes “Datos de Paciente [PID]”.

3.4.2.3.Segmento PV1.

En el caso de atención especializada, si el problema está asociado a un episodio, éste deberá venir en el segmento PV1. El uso del segmento PV1 es el mismo que el descrito en el apartado de segmentos comunes “Datos de visita [PV1]”.

3.4.2.1.Segmento PV2.

En el caso de que los problemas vayan asociadas a un episodio, se podría añadir, en caso de ser necesario el segmento definido en segmentos comunes “Datos ampliados de la visita [PV2]”,

3.4.2.2.Segmento ORC.

El segmento ORC permite informar del estado de un registro de vacunación y contiene los siguientes campos:

SEQ	LEN	DT	Uso	Card	Valor/ TBL#	NOMBRE DEL ELEMENTO	DESCRIPCIÓN
1	2	ID	R	[1..1]	0119	Order Control	Control de orden
2		EI	RE	[0..1]		Placer OrderNumber	
2.1	199	ST	R	[1..1]		Entity Identifier	Identificador único de la vacunación en el sistema peticionario
2.2	20	IS	R	[1..1]		Namespace ID	Identificador del sistema peticionario
3		EI	R	[1..1]		FillerOrderNumber	
3.1	199	ST	R	[1..1]		Entity Identifier	Identificador único de la vacunación en el sistema ejecutor
3.2	20	IS	R	[1..1]		Namespace ID	Identificador del sistema de ejecutor
4		EI	RE	[0..1]		Placer GroupNumber	
4.1	199	ST	R	[1..1]		Entity Identifier	Identificador único de grupo de vacunación
4.2	20	IS	R	[1..1]		Namespace ID	Identificador del sistema de vacunación
5	2	ID	C	[0..1]	0038	Order Status	Estado de la vacunación
9	26	TS	R	[1..1]		Date/Time of Transaction	Fecha de operación
10		XCN	RE	[0..1]		Entered By	Profesional que actualiza el sistema
12		XCN	RE	[0..1]		Ordering Provider	Profesional que realiza la operación

SEQ	LEN	DT	Uso	Card	Valor/ TBL#	NOMBRE DEL ELEMENTO	DESCRIPCIÓN
16		CE	RE	[0..1]		Order Control Code Reason	
16.2	100	ST	R	[1..1]		Text	Motivo del cambio
17		CE	RE	[0..1]		Entering Organization	Servicio
17.1	20	ST	R	[1..1]		Identifier	Código del servicio
17.2	199	ST	R	[1..1]		Text	Descripción del servicio
17.3	20	ID	R	[1..1]	99SVC	Name Coding System	
17.4	20	ST	R	[1..1]		Alternate Identifier	Código del sub-servicio
17.5	199	ST	R	[1..1]		Alternate Text	Descripción del sub-servicio
17.6	20	ID	R	[1..1]	99SVC_ CODIG OCENT RO	Alternate Name Coding System	
21		XON	RE	[0..1]		Ordering Facility Name	Centro
21.1	50	ST	R	[1..1]		Organization Name	Nombre del centro
21.7	3	IS	R	[1..1]		Identifier Type Code	Categoría de centro
21.10	10	ST	R	[1..1]	0362	Organization identifier	Código del centro

- *Control de orden* [ORC.1]: Se usan los valores de la tabla HL7 0119. Los valores posibles en esta transacción serán:
 - “RE” (Nueva orden), cuando informe de una nueva vacunación.
 - “SC” (actualización de estado), cuando informe de la finalización de la vacunación.
 - “XX” (modificación), cuando informe de la modificación de la vacunación.
 - “OC” (cancelación), cuando se informe de la eliminación de la vacunación.
 - “OD” (suspensión), cuando se informe de la suspensión de la vacunación.
 - “LN” (problema), cuando se notifique una observación o incidencia referente a la dispensación.
- *Identificador único de la vacunación en el sistema peticionario* [ORC.2]: El identificador de la vacunación por parte del sistema que la ha solicitado (si es que se ha solicitado por un sistema diferente al que la realiza). Estará formado por dos campos:
 - Identificador único [ORC.2.1] en el sistema que realiza la petición.
 - Identificador único del sistema que realiza la petición [ORC.2.2].
- *Identificador único de la vacunación en el sistema ejecutor* [ORC.3]. Estará formado por dos campos:
 - Identificador único de vacunación [ORC.3.1].
 - Identificador único del sistema de vacunación [ORC.3.2].

- *Identificador único de grupo de vacunación [ORC.4]:* En caso que sea necesario agrupar varias vacunaciones, se utiliza un código único asignado por el sistema ejecutor para el conjunto de vacunaciones.
 - Identificador único de grupo de vacunación [ORC.4.1].
 - Identificador único del sistema de vacunación [ORC.4.2].
- *Estado de la vacunación [ORC.5]:* Los estados aceptados podrán ser uno de los siguientes
 - “**CM**” (Completada) Si la información está completa.
 - “**IP**” (En proceso). Si la información está en proceso.
 - “**CA**” (Cancelada) Si se informa de la cancelación.
 - “**DC**” (Suspendida) Si se informa de la suspensión.
 - “**RP**” (modificación) Si se informa de la modificación de la información anterior.
- *Fecha de operación [ORC.9]:* Indica la fecha en que se realiza la operación descrita en el mensaje.
- *Profesional que actualiza el sistema [ORC.10]:* Datos del profesional que físicamente actualiza la información de vacunación en el sistema. El formato en el que se indica es XCN.
- *Profesional que realiza la operación [ORC.12]:* Datos del médico que realiza la operación (código, nombre, apellidos) descrita en el mensaje. El formato en el que se indica es XCN.
- *Motivo de cambio [ORC.16]:* Razón del cambio de vacunación. Al no estar codificada, se envía en el campo CE.2. Este campo permite indicar:
 - El motivo general (si existe) cuando se cambia una vacunación.
 - Cuando se rechaza o discontinúa una vacunación, este campo permitirá indicar el motivo principal (el detalle se enviará en el segmento NTE)

Este campo no se enviará si la orden es nueva (ORC.1='NW').

- *Servicio [ORC.17]:* Este campo contiene la información del servicio al que pertenece el profesional responsable de la vacunación. Tanto el “maestro de servicio” identificado por la tabla de SACYL 99SVC (componentes 1 - 3), así como la definición local del centro (99SVCCODIGO_CENTRO), en los componentes 4 a 6.
- *Centro [ORC.21].* Este campo identifica el centro desde el que se solicita la vacunación.
 - Nombre del centro: [ORC.21.1].
 - Tipo de centro [ORC.21.7] En base a la siguiente tipificación:

Tabla HL70305 para el tipo de centro (ampliada localmente)

CÓDIGO	TIPO DE CENTRO
C	Centro Hospitalario
OB	Centro No hospitalario
AP	Centro de Atención Primaria
CE	Centro de Especialidades

- Código del centro [ORC.21.10], en base a la tabla de centros codificada de SACYL, 0362.

3.4.2.3.Segmento RXA.

Cada segmento RXA transmite los datos de una administración de una vacunación.

SEQ	LEN	DT	Uso	Card	Valor/ TBL#	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
1	4	NM	R	[1..1]	0	Give Sub-ID Counter	Nº secuencia orden de administración
2	4	NM	R	[1..1]		Administration Sub-ID Counter	Nº secuencia de la administración
3	26	TS	R	[1..1]		Date/Time Start of Administration	Momento inicio administración
4	26	TS	RE	[0..1]		Date/Time End of Administration	Momento fin de administración
5	250	CE	R	[1..1]		Administered Code	
5.1	20	ST	RE	[1..1]	0292	Identifier	Código del producto administrado
5.2	199	ST	RE	[1..1]		Text	Descripción del producto a administrado
5.3	20	ID	RE	[1..1]	CVX	Name Coding System	Sistema de codificación
5.4	20	ST	RE	[1..1]		Alternate Identifier	Código alternativo del producto administrado
5.5	199	ST	RE	[1..1]		Alternate Text	Descripción alternativa del producto a administrado
5.6	20	ID	RE	[1..1]	99REME DIOSH	Name of Alternate Coding System	Sistema de codificación alternativo
6	20	NM	R	[1..1]		Administered Amount	Cantidad administrada
7	250	CE	C	[1..1]		Administered Units	
7.1	20	ST	R	[1..1]		Identifier	Código unidades RXA.6
7.2	199	ST	R	[1..1]		Text	Descripción unidades RXA.6
7.3	20	ID	R	[1..1]	ISO+	Name Coding System	Sistema de codificación
9	CE		RE	[0..n]		Administration Notes	

SEQ	LEN	DT	Uso	Card	Valor/ TBL#	NOMBRE	DESCRIPCIÓN
9.1	20	ST	RE	[0..n]		Identifier	ID Comentario de la administración
9.2	199	ST	R	[1..1]		Text	Comentarios de la administración
9.3	20	IDT	RE	[0..1]		Text	Sistema de Codificación
10	XCN		RE	[0..n]		Administering Provider	Responsable(s) de la administración
11	200	LA2	RE	[0..n]		Administered-at Location	Lugar de administración
15	20	ST	RE	[0..n]		Substance Lot Number	Nº de lote
16	26	TS	RE	[0..n]		Substance Expiration Date	Fecha de caducidad
17	250	CE	RE	[0..n]	0227	Substance Manufacturer Name	Fabricante
17.1	20	ST	R	[1..1]		Identifier	Código del fabricante
17.2	199	ST	R	[1..1]		Text	Descripción del fabricante
17.3	20	ID	R	[1..1]	MXV	Name Coding System	Sistema de codificación
18	CE		RE	[0..n]		Substance/Treatment Refusal Reason	
18.2	199	ST	R	[1..1]		Text	Descripción de razón por la que no se administró la vacuna
19	250	CE	RE	[0..1]		Indication	Indicación
20	2	ID	RE	[0..1]	0322	Completion Status	Nivel de realización de la administración
21	2	ID	RE	[0..1]	0323	Action Code – RXA	Código de acción
22	26	TS	RE	[0..1]		System Entry Date/Time	Momento de entrada en el sistema
25	CWE		RE	[0..1]		Administered Barcode Identifier	
25.2	199	ST	R	[1..1]		Text	Código de barras de la vacuna

La información que transmite este segmento es la siguiente:

- *Nº secuencia orden de administración* [RXA.1] Indica el nº de secuencia de la administración correspondiente (RXG.1). En este caso al no ir asociado a ningún segmento RXG tendrá valor fijo a 0.
- *Nº secuencia de la administración* [RXA.2]. De forma similar al nº de secuencia de la orden de administración, este campo representa un nº de secuencia de la administración del tratamiento siendo 1 la primera vez que se administra la vacuna.
- *Momento inicio administración* [RXA.3] Indica el momento de inicio de la administración de la vacuna.
- *Momento fin de administración* [RXA.4] Indica el momento en que la administración de la vacuna finaliza. En el caso de ser nulo se asume que la fecha de fin es la misma que la de comienzo (RXA.3).
- *Producto administrado* [RXA.5] Permite enviar el código de la vacuna aplicada

codificado en un campo de tipo CE usando los valores de la tabla HL70292 incluida en el apartado de Elementos Comunes en los campos CE.1, CE.2 y CE.3 y los valores del código REMEDIOS en los campos CE.4, CE.5 y CE.6.

- *Cantidad administrada* [RXA.6] y *Unidades administradas* [RXA.7] Permite definir la cantidad administrada y las unidades de medida:
 - La cantidad numérica se indica en RXA.6
 - Las unidades en las que está expresada se indican en RXA.7 en ISO+.
- *Comentarios de la administración* [RXA.9] Si ha ocurrido cualquier detalle en la administración de la vacunación, este campo repetible permite enviar esta información.
- *Responsable(s) de la administración.* [RXA.10] Cada uno de los profesionales de enfermería que ha participado en la administración de la vacuna se envía en un campo RXA.10.
- *Lugar de la administración.* [RXA.11] Indica el lugar en el que se ha realizado la vacunación.
- *Nº de lote* [RXA.15] Cada uno de los identificadores de los lotes consumidos en la administración de la vacuna se envía en un campo RXA.15.
- *Fecha de caducidad* [RXA.16] Fecha de caducidad de cada uno de los lotes consumidos en la administración de la vacuna. Cada fecha se envía en un campo RXA.16.
- *Fabricante* [RXA.17] Fabricante de cada uno de los lotes consumidos en la administración de la vacuna. Cada fabricante se envía en un campo RXA.17.
Permite enviar el código del fabricante de la vacuna aplicada codificado en un campo de tipo CE usando los valores de la tabla HL70227 incluida en el apartado de Elementos Comunes. Como sistema de codificación se enviará el valor fijo MVX.
- *Razón por la que no se administró el tratamiento* [RXA.18] En caso que la vacuna no se haya administrado, cada una de las razones se expresa en el 2º componente del campo, repitiendo el campo tantas veces como razones existan.
El caso de la existencia de información en este campo indica que la administración no ha podido completarse.
- *Indicación* [RXA.19] Este campo contiene el identificador del problema para el que está indicada la vacuna administrada.
Permite enviar el código de indicación de la vacuna aplicada codificado en un campo de tipo CE.
- *Nivel de realización de la administración* [RXA.20] *Este campo indica si se ha podido o no realizar la administración de la vacuna:*

Tabla HL7 0322 Nivel de realización de la administración

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
CP	Completa
RE	Rechazada
NA	No Administrado
PA	Administrado parcialmente

En el caso que el código sea distinto a 'CP' se deberá enviar la razón en uno o varios campos RXA.18

- *Código de Acción* [RXA.21] Este campo indica la acción realizada en el registro de vacunación:

Tabla HL7 0323 Código de acción de la vacunación

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
A	Añadir
U	Actualizar
D	Borrar

- *Momento de entrada en el sistema* [RXA.22] Momento en que se registra en el sistema la vacunación
- *Código de barras de la vacuna* [RXA.25] Si existe, éste campo permite indicar el código de barras de la vacuna administrada.

3.4.2.4.Segmento RXR.

Este segmento recoge la información específica de cómo y dónde administrar una vacuna a un paciente.

SEQ	LEN	DT	Uso	Card	Valor/ TBL#	NOMBRE DEL ELEMENTO	DESCRIPCIÓN
1		CE	R	[1..1]	0162	Route	
1.1	20	ST	RE	[0..1]		Identifier	Código vía administración
1.2	199	ST	R	[1..1]		Text	Descripción vía administración
1.3	20	ID	C	[0..1]	HL70162	Name of CodSys	
2		CWE	RE	[0..1]	0550	Administration Site	
2.1	20	ST	RE	[0..1]		Identifier	Código lugar administración

SEQ	LEN	DT	Uso	Card	Valor/ TBL#	NOMBRE DEL ELEMENTO	DESCRIPCIÓN
2.2	199	ST	R	[1..1]		Text	Descripción lugar administración
2.3	20	ID	C	[0..1]	HL70550	Name of CodSys	
5		CE	C	[0..1]		Routing Instruction	
5.2	199	ST	R	[1..1]		Text	Instrucciones de administración
6		CWE	RE	[0..1]	0495	Administration Site Modifier	
6.1	20	ST	RE	[0..1]		Identifier	Código modificador lugar administración
6.2	199	ST	R	[1..1]		Text	Descripción modificador lugar administración
6.3	20	ID	C	[0..1]	HL70495	Name of CodSys	

- *Vía de administración* [RXR.1] Indica la vía de administración de la vacuna. Si está codificado, lo estará en la tabla HL7 0162 (CE.3='HL70162'), y el 1º componente (CE.1) indicará el código y el 2º (CE.2) la descripción.

En caso de no estar codificado, sólo se transmitirá el 2º componente con la descripción completa.

- *Lugar de administración* [RXR.2] y [RXR.6] Indica la parte del cuerpo donde se ha administrado la vacuna. Puede utilizarse en combinación con el campo RXR.6, indicando modificadores que especifiquen aún más el lugar (por ejemplo, RXR.2 puede indicar el brazo y RXR.6 si es derecho o izquierdo).
 - En caso de estar codificado, se utiliza la tabla HL7 0550 (Partes del cuerpo) descrita en los apéndices. En ese caso el 1º componente (CE.1) indicará el código y el 2º (CE.2) la descripción, fijando CE.3 a 'HL70550).
 - En caso de no estar codificado, sólo se enviará el 2º componente con la descripción textual (en ese caso, además, el campo RXR.6 estará vacío).

En caso de estar RXR.2 codificado, y necesitar transmitirse información adicional, se usa para ello el campo RXR.6. Éste campo puede estar codificado (en cuyo caso los tres componentes deben informarse en función de la tabla 0495 descrita en los anexos) o no, en cuyo caso sólo tendrá valor el campo RXR.6.2.

En el caso de utilizar SNOMED como sistema de codificación sólo se utilizará este campo.

- *Instrucciones de vía* [RXR.5.2] Permite especificar instrucciones o detallar la vía de administración cuando ésta no ha quedado suficientemente clara con el valor del campo RXR.1 (por ejemplo, cuando sea necesario especificar una de las vías intravenosas de las múltiples que pueden llegar a existir en el paciente). No están codificadas por lo que se transmiten en texto libre en el campo RXR.5.2

Este campo sólo debe usarse cuando RXR.1 esté codificado. En caso contrario, estas instrucciones se añadirían al campo RXR.1.2

3.4.2.5.Segmento OBX.

Contiene un dato clínico relevante para la prestación que se ha solicitado. El tipo de dato estará codificado acorde al catálogo de datos clínicos de Sacyl.

Debido a la distinta naturaleza de los resultados (numéricos, tabulados, etc.) el tipo de dato dependerá de lo que se esté indicando, y vendrá indicado en el campo OBX.2.

SEQ	LEN	DT	Uso	Card	Valor/ TBL#	NOMBRE DEL ELEMENTO	CONTENIDO
1	4	SI	R	[1..1]		Set ID – OBX	Set ID.
2	2	ID	R	[1..1]		Value Type	Tipo de dato a enviar
3		CE	R	[1..1]		Observation Identifier	
3.1	20	ST	R	[1..1]		Identifier	Código del tipo de observación
3.2	199	ST	R	[1..1]		Text	Descripción del tipo de observación.
3.3	20	ID	R	[1..1]		Name Coding System	Codificación del tipo de observación
5	(En función de OBX.2)		R	[1..1]		Observation Value	Valor de la observación
11	1	ID	R	[1..1]	F	Observation Result Status	Estado de la observación
14	14	TS	R	[1..1]		Date/Time of the observation	Fecha de observación.

- *Set Id* [OBX.1] Identificador de secuencia. El primer segmento OBX tiene su valor a “1”, y cada nuevo segmento OBX incrementa este valor.
- *Tipo De dato* [OBX.2] Indica el tipo de dato del campo OBX.5. “NM” para los numéricos, “CE” para los tabulados, etc.
- *Tipo de resultado enviado* [OBX.3] Dato que se está enviando, codificado en la tabla de datos clínicos.

Debe corresponder al catálogo de datos clínicos usado por el SACYL.

Algunos ejemplos definidos para este escenario serían:

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	TIPO DE DATO EN OBX.5
272102008^SNM3	Peso (en Kg)	OBX.2="NM" Indica el peso en Kg.
248328003^SNM3	Talla (en cm)	OBX.2="NM" Indica la talla en cm
42399005^SNM3	Indicador de Insuficiencia renal	OBX.2="CE" Tabla Si/No ampliada
2160-0^LN	Creatinina sérica	OBX.2="NM"
33558-8^LN	Aclaramiento de Creatinina	OBX.2="NM"
570^I9C	Indicador de Insuficiencia hepática	OBX.2="CE" Tabla Si/No ampliada

289908002^SNM3	Indicador de Embarazos	OBX.2="NM" con el mes de embarazo
XLAC^LN	Indicador de Lactancia	OBX.2="CE" Tabla Si/No ampliada

- *Valor del dato* [OBX.5] Contendrá el valor del dato clínico enviado, en el formato que indique el campo OBX.2
- *Valor del dato* [OBX.11] Estado de la observación. Su valor será "F"
- *Fecha de observación* [OBX.14] Fecha del resultado o de la observación. Es obligatorio indicar al menos el día, si bien el campo permite precisión de segundos.

3.4.2.6.Segmento NTE.

El segmento NTE permite incluir comentarios adicionales a tener en cuenta sobre el registro de vacunación del paciente. EL uso del segmento NTE se define en la guía de elementos comunes.

3.5. Mensaje ACK aplicación (ApplicationACKnowledge).

Este mensaje permite indicar que la información contenida en el mensaje ha sido procesada por la aplicación correctamente.

3.5.1. Evento disparador.

Siempre que se produzca un error al procesar la información del mensaje, y el MSH.16 (ApplicationAcknowledgementType) sea "ER", el sistema debe generar este mensaje de error.

Para el caso de los mensajes de gestión de paciente que ocupan este documento, el mensaje de ACK de aplicación es en su estructura totalmente similar al de aceptación (descrito en el punto "Mensaje ACK aceptación (AcceptACKnowledge)"). La única variación consiste en el contenido del segmento MSA y ERR. Esta similitud no se da en otros mensajes (y que en este caso el segmento ERR es obligatorio al ser siempre un error).

3.5.2. Estructura.

La definición abstracta del mensaje fijada por esta implementación es la siguiente:

<u>ACK^varies^ACK</u>	<u>General Acknowledgment</u>	<u>Uso</u>	<u>Chapter</u>
MSH	Message Header	R	[1..1]
MSA	MessageAcknowledgment	R	[1..1]
ERR	Error	R	[1..1]

Para el conjunto de mensajes de gestión de pacientes, el ACK de aplicación tiene la misma estructura que el ACK de aceptación (salvo que ahora es obligatorio el segmento de error pues

éste mensaje sólo se envía en caso de fallo).

- *Cabecera del mensaje [MSH]*. Datos relativos a la mensajería. Fechas de envío, recepción, etc.
- *Datos de aceptación [MSA]*. Información relativa al mensaje al que se contesta.
- *Descripción del error [ERR]*. Información adicional sobre el error producido.

3.5.2.1.Segmento MSH.

Este segmento es casi idéntico al descrito en el apartado de segmentos comunes “Cabecera [MSH]”, la única particularidad es que el valor del MSH.9 (Tipo de mensaje) dependerá del mensaje que se esté contestando. En concreto, este campo tendrá los siguientes componentes:

- MSH.9.1 (MSG.1): Siempre “ACK”
- MSH.9.2 (MSG.2) El mismo valor del componente MSH.9.2 del mensaje al que se contesta.
- MSH.9.3 (MSG.3). Siempre ACK.

Adicionalmente, el campo MSH.15 y MSH.16 tendrán valor “NE” ya que estos mensajes no tienen necesidad de ningún ACK de respuesta.

3.5.2.2.Segmento MSA.

SEQ	LEN	DT	Uso	Card	Valor/ TBL#	NOMBRE DEL ELEMENTO	CONTENIDO
1	2	ID	R	[1..1]	AE	Acknowledgment Code	Tipo de aceptación
2	20	ST	R	[1..1]		Message Control ID	Identificador del mensaje que contesta

- Tipo de aceptación [MSA.1] (AcknowledgmentCode). Valor fijo a “AE” o “AR”, indicando que se ha producido un error al procesar la información del mensaje.
- Identificador del mensaje que contesta [MSA.2] (Message Control ID). Valor MSH.10 del mensaje que se contesta.

3.5.2.3.Segmento ERR.

El segmento ERR se describe en la guía de elementos comunes.

4. Elementos comunes.

4.1. Segmentos.

Ciertos segmentos son comunes a todos los mensajes del perfil (o al menos sólo varían ligeramente). Son los siguientes:

4.1.1. Cabecera [MSH]

Este segmento es común para todas las guías y está definido en el documento de datos comunes de mensajería de SACYL.

4.1.2. Datos de paciente [PID]

Este segmento es común para todas las guías y está definido en el documento de datos comunes de mensajería de SACYL.

4.1.3. Datos de visita [PV1].

SEQ	LEN	DT	Uso	Card	Valor/ TBL#	NOMBRE DEL ELEMENTO	CONTENIDO
1	4	SI	R	[1..1]	1	Set ID - PV1	
2	1	IS	R	[1..1]		Patient Class	Tipo de paciente
3		PL	RE	[0..1]		Assigned Patient Location	
3.1	20	IS	RE	[0..1]	0302	Point Of Care	Unidad donde está ubicado el paciente
3.2	20	IS	R	[1..1]	0303	Room	Habitación
3.3	20	IS	RE	[0..1]	0304	Bed	Cama donde está el paciente
3.4.1	20	IS	RE	[0..1]	0362	Facility/ NamespaceID	Edificio donde está el paciente
4	2	IS	R	[1..1]	0007	Admission Type	Tipo de ingreso
7		XCN	R	[1..n]		Attending Doctor	Médico asignado (y servicio y sub-servicio)
8		XCN	C	[0..1]		Referring Doctor	Médico que solicita el ingreso
10	3	IS	R	[1..1]	0069	Hospital Service	Servicio asignado
14	6	IS	R	[1..1]	0023	Admit Source	Origen de ingreso
17		XCN	RE	[0..1]		Admitting Doctor	Médico que ingresa al paciente
19		CX	R	[1..1]		Visit Number	Número de episodio

SEQ	LEN	DT	Uso	Card	Valor/ TBL#	NOMBRE DEL ELEMENTO	CONTENIDO
20		FC	R	[1..1]		Financial Class	(ICU)
20.1	20	IS	R	[1..1]	0064	Financial Class Code	Tipo de financiación
44	24	TS	R	[1..1]		Admit DateTime	Momento de ingreso.

Este segmento contiene información sobre los datos asistenciales del paciente, centro asignado, médico titular,...

La información que se refleja en este segmento está estructurada de la siguiente manera:

- El identificador del nº de repeticiones [PV1.1] (SetID) que aparece este segmento en el mensaje. En este caso el valor es siempre 1, ya que este segmento solo aparece una vez.
- Tipo de paciente. [PV1.2] (PatientClass). Es un valor de la siguiente tabla:

Tabla 0004

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
I	INGRESADO
O	PACIENTE EXTERNO
U	DESCONOCIDO
N	NO APLICA (en mensajes de actualización de pacientes no asociados a un episodio)

- Ubicación del paciente [PV1.3]. Identifica la posición del paciente en un centro hospitalario. Los campos sobre los que informa son los siguientes:
 - PV1.3.1 Unidad (PointOfCare). Unidad donde se ubica el paciente. El catálogo de ubicaciones debe definirse a nivel hospitalario.
 - PV1.3.2 Habitación donde está ubicado el paciente. El catálogo de habitaciones debe definirse a nivel hospitalario.
 - PV1.3.3 Cama donde está ubicado el paciente. El catálogo de camas debe definirse a nivel hospitalario.
 - PV1.3.4.1 Centro (edificio) donde está ubicado el paciente, si con los campos anteriores no se tiene suficiente información.
- Tipo de ingreso [PV1.4] (AdmissionType), que cargará uno de los valores reflejados en la tabla de valores para este campo:

Tabla de usuario HL7 0007, ampliada localmente

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	COMENTARIOS
E	URGENCIAS	Admisión realizada en urgencias, sin hospitalización.
R	HOSPITALIZACIÓN PROGRAMADA * (RUTINARIO-NORMAL)	Hospitalización programada (p.ej.: hospitalización realizada para una intervención ya programada).
U	HOSPITALIZACIÓN URGENTE	Hospitalización remitida desde urgencias
CX	Consultas externas	Referido a mensajes que comunican actividad de citas externas.
HDD	Hospital de día	Ingreso programado o no programado por hospital de día.
D	Directo	Admisión en otros centros que no son hospitales pero se registran en el HIS hospitalario (por ejemplo residencias)
O	Otros	Cuando no es ninguno de los anteriores

- El médico que atiende al paciente [PV1.7] (*Attending Doctor*), definido en un XCN. El campo es repetible para permitir envío de varios identificadores del mismo médico. Este campo permite indicar además del profesional el servicio bajo el que el paciente está ingresado. Si bien el PV1.10 ya identifica este servicio, este campo permite expresar tanto el “servicio maestro (definido en orden ministerial)”, como el del específico del centro. En la definición de segmentos comunes del documento se expresa cómo enviar esta información.
- Médico solicitante [PV1.8] (*Referring Doctor*) El doctor que ha solicitado el ingreso:
 - Si el paciente proviene derivado de otro centro, se trata del médico que solita la derivación. (Si se conoce el centro del que viene el paciente se indica en PV2.13).
 - Si el paciente se ingresa tras ser atendido en urgencias, este campo indica el médico que le atiende en urgencias (en este caso puede omitirse el PV2.13, o puede indicar el mismo centro hospitalario).
- El código del servicio [PV1.10] (*Hospital/Service*). Servicio para el que está asociado el ingreso del paciente. Este servicio se refiere al “maestro de servicios”, y es un código común a todos los centros. En caso de necesitarse el sub-servicio (es decir, la definición de los mismos particular para cada centro) es necesario acudir al campo PV1.7.
- Origen de admisión [PV1.14] (*AdmitSource*). Indica el distinto origen del paciente:

Tabla HL7 0023 Tabla de usuario ampliada Origen de paciente

CÓDIGO	COMENTARIOS
0	INDETERMINADO
1	ORDEN FACULTATIVA
2	PETICION PROPIA
3	PETICION FAMILIAR
4	ORDEN GUBERNATIVO
5	ORDEN JUDICIAL
6	OTROS MOTIVOS

(Los valores a partir del 5 son particulares de cada centro)

- Médico de ingreso [PV1.17] (*Admitting Doctor*) Se trata del médico que atiende al paciente cuando éste ingresa. Este dato se enviará sólo en el caso que esté disponible en el sistema de origen.
- El código de visita [PV1.19] (*VisitNumber*). Número de episodio asociado. La definición de este campo se encuentra en el apartado de tipos de campos comunes.
- Tipo de financiación [PV1.20.1] (*FinancialClassCode*). Este campo permite indicar el tipo de respaldo de la intervención. Se enviará un código de la siguiente tabla:
 - Tabla de usuario HL7 0064 ampliada localmente para tipos de financiación

CÓDIGO	COMENTARIOS
0	DESCONOCIDO
1000	SEGURIDAD SOCIAL
1001	ESTADO
1002	BENEFICIENCIA
1003	FINANCIACION PUBLICA
1004	TARJETA SANITARIA (SIN NUMERO)
1005	SNS
2000	COMUNIDAD AUTONOMA
2000	ENTES TERRITORIALES
2002	DONANTES DE MEDULA OSEA
2003	UNIDAD DE DESINTOXICACION
2004	ORGANISMOS ADSCRITOS CCAA O TERRITOR.
2005	ADMINISTRACIONES PUBLICAS
2006	CORPRAC.LOCALES Y/O CABILDOS INSULARES

2007	ENTES LOCALES
3000	MUTUAS DE ASISTENCIA SANITARIA
3001	MUFACE,ISFAS,MUGEJU
4001	ACCID. TRABAJO - E. PROF.
4002	ACCIDENTES DE TRABAJO
4003	ACCIDENTE LABORAL Y TRAFICO
5000	ACCIDENTE DE TRAFICO
5001	TRAFICO SIN CONVENIO
5002	A. TRAFICO SIN UNESPA
5003	TRAFICO UNESPA-CONDUCTOR
6000	PARTICULARES
6001	TEST ALCOHOLEMIA
6002	AGRESIONES
6003	VARIOS Y PARTICULARES
6004	SEGURO ESCOLAR
6005	DEPORTIVOS Y TOROS
6006	DEPORTIVO
6007	FESTEJO
6008	MORDEDURA DE PERRO
6009	ACCIDENTE ESCOLAR
6010	TRAFICO PARTICULARES
6011	CAZA
7000	EMPRESAS COLABORADORAS
7001	FINANCIACION MIXTA
7002	COOPERADORAS
8000	CONVENIOS INTERNACIONALES
8001	OTRAS
1006	INSTITUCIONES PENITENCIARIAS
8003	SOLDADOS Y MARINEROS
8004	EXTRANJEROS
8005	ENTID. PRIVAD Y SOC. SEGURO LIBRE
9000	NO ESPECIFICADO
9001	DEFECTO
9002	ACUERDO MARCO VALORACION INCAPACIDADES

- El momento de ingreso [PV1.44] (*Admit Date Time*). Momento en el que el paciente ha sido hospitalizado.

4.1.4. Datos ampliados de la visita [PV2].

SEQ	LEN	DT	Uso	Card	Valor/ TBL#	NOMBRE DEL ELEMENTO	CONTENIDO
3		CE	RE	[1..1]	99CLADMIN	AdmitReason	
3.1	3	ST	R	[1..1]		Identifier	Código del clase de ingreso
3.2	20	ST	R	[1..1]		Text	Descripción del clase de ingreso
3.3	7	ID	R	[1..1]	99CLADMIN	Name of Coding System	Sistema de codificación del clase de ingreso
9	14	TS	RE	[0..1]		Expected Discharge Date/Time	Fecha prevista de alta
13		XCN	C	[0..1]	Referral Source Code	Origen de la derivación	

El segmento permite incluir:

- El motivo de ingreso [PV2.3], basándose en la siguiente tabla:

Tabla 99CLADMIN Tipos de admisión

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
1	ENFERMEDAD COMÚN
2	ACCIDENTE CASUAL
3	ACCIDENTE DE TRABAJO
4	ACCIDENTE DE TRAFICO
5	AGRESIÓN
6	AUTOLESIÓN
7	INTOXICACIÓN
9	PATOLOGÍA NO URGENTE

(Fuera de este rango de valores, cada centro puede haber definido los suyos específicos)

- Fecha prevista de alta. En caso que se conozca, este segmento permite enviar la fecha para la que el paciente tiene previsto el alta. Como mínimo se debe enviar el día.
- En el caso que el paciente haya sido ingresado a través de una derivación, el centro u organización origen de la misma [PV2.13], se indica usando un tipo de dato XCN, sin embargo en este caso, identifica un centro no una persona, por lo que
 - Código de centro (en la tabla de centros de SACYL), en XCN.1
 - Nombre del centro, en XCN.3
 - Catálogo usado para el centro (descrito por XCN.9, XCN.13 Y XCN.22) según lo descrito en el documento de recursos comunes de Sacyl (tipo de dato XNC). Este campo permite identificar organizaciones o centros. Para identificar al médico solicitante se usa el PV1.18.

4.2. Tablas.

4.2.1. Vías de administración [HL7 0162 Route of Administration]

Ejemplos de registros de la Tabla HL7 0162 para el escenario

CÓDIGO CE.1	DESCRIPCIÓN CE.2
ID	Intradérmica
IM	Intramuscular
IV	Intravenosa
SC	Subcutaneo
TD	Transdérmica
NS	Nasal
PO	Oral
OTH	Otras

4.2.2. Partes del cuerpo [0550 Body Parts].

Ejemplos de registros de la Tabla HL7 0550 para el escenario

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
ADB	Abdomen
ARM	Brazo
DELT	Deltoides
FOREA	Antebrazo
GLUTE	Gluteo
MOUTH	Boca
NOS	Nariz
THIGH	Muslo
VASTL	Vasto Externo

4.2.1. Modificador de partes del cuerpo [0495 Body Site Modifier].

Modificador partes del cuerpo Tabla HL7 0495

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN
ANT	Anterior
BIL	Bilateral

DIS	Distal
EXT	Exterior
L	Izquierda
LAT	Lateral
LLQ	Cuadrante inferior izquierdo
LOW	Inferior
LUQ	Cuadrante superior izquierdo
MED	Medio
POS	Posterior
PRO	Proximal
R	Derecha
RLQ	Cuadrante inferior derecho
RUQ	Cuadrante superior derecho
UPP	Superior

4.2.2. Vacunas Administradas [0292 Vaccines Administered].

Vacunas Administradas Tabla HL7 0292

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	COMENTARIO
1	DTP	diphtheria, tetanus toxoids and pertussis vaccine
2	OPV	poliovirus vaccine, live, oral
3	MMR	measles, mumps and rubella virus vaccine
4	M/R	measles and rubella virus vaccine
5	measles	measles virus vaccine
6	rubella	rubella virus vaccine
7	mumps	mumps virus vaccine
8	Hep B, adolescent or pediatric	hepatitis B vaccine, pediatric or pediatric/adolescent dosage
9	Td (adult)	tetanus and diphtheria toxoids, adsorbed for adult use
10	IPV	poliovirus vaccine, inactivated
100	pneumococcal conjugate	pneumococcal conjugate vaccine, polyvalent
101	typhoid, ViCPs	typhoid Vi capsular polysaccharide vaccine
102	DTP-Hib-Hep B	DTP- Haemophilus influenzae type b conjugate and hepatitis b vaccine
103	meningococcal C conjugate	meningococcal C conjugate vaccine
104	Hep A-Hep B	hepatitis A and hepatitis B vaccine

105	vaccinia (smallpox) diluted	vaccinia (smallpox) vaccine, diluted
106	DTaP, 5 pertussis antigens6	diphtheria, tetanus toxoids and acellular pertussis vaccine, 5 pertussis antigens
107	DTaP, NOS	diphtheria, tetanus toxoids and acellular pertussis vaccine, NOS
108	meningococcal, NOS	meningococcal vaccine, NOS
109	pneumococcal, NOS	pneumococcal vaccine, NOS
11	pertussis	pertussis vaccine
110	DTaP-Hep B-IPV	DTaP-hepatitis B and poliovirus vaccine
111	influenza, live, intranasal	influenza virus vaccine, live, attenuated, for intranasal use
112	tetanus toxoid, NOS	tetanus toxoid, NOS
113	Td (adult)	tetanus and diphtheria toxoids, adsorbed, preservative free, for adult use
114	meningococcal A,C,Y,W-135 diphtheria conjugate	meningococcal polysaccharide (groups A, C, Y and W-135) diphtheria toxoid conjugate vaccine (MCV4)
115	Tdap	tetanus toxoid, reduced diphtheria toxoid, and acellular pertussis vaccine, adsorbed
116	rotavirus, pentavalent	rotavirus, live, pentavalent vaccine
117	VZIG (IND)	varicella zoster immune globulin (Investigational New Drug)
118	HPV, bivalent	human papilloma virus vaccine, bivalent
119	rotavirus, monovalent	rotavirus, live, monovalent vaccine
12	diphtheria antitoxin	diphtheria antitoxin
120	DTaP-Hib-IPV	diphtheria, tetanus toxoids and acellular pertussis vaccine, Haemophilus influenzae type b conjugate, and poliovirus vaccine, inactivated (DTaP-Hib-IPV)
121	zoster	zoster vaccine, live
122	rotavirus, NOS1	rotavirus vaccine, NOS
13	TIG	tetanus immune globulin
14	IG, NOS	immune globulin, NOS
15	influenza, split (incl. purified surface antigen)	influenza virus vaccine, split virus (incl. purified surface antigen)
16	influenza, whole	influenza virus vaccine, whole virus
17	Hib, NOS	Haemophilus influenzae type b vaccine, conjugate NOS
18	rabies, intramuscular injection	rabies vaccine, for intramuscular injection
19	BCG	Bacillus Calmette-Guerin vaccine
20	DTaP	diphtheria, tetanus toxoids and acellular pertussis vaccine
21	varicella	varicella virus vaccine

22	DTP-Hib	DTP-Haemophilus influenzae type b conjugate vaccine
23	plague	plague vaccine
24	anthrax	anthrax vaccine
25	typhoid, oral	typhoid vaccine, live, oral
26	cholera	cholera vaccine
27	botulinum antitoxin	botulinum antitoxin
28	DT (pediatric)	diphtheria and tetanus toxoids, adsorbed for pediatric use
29	CMVIG	cytomegalovirus immune globulin, intravenous
30	HBIG	hepatitis B immune globulin
31	Hep A, pediatric, NOS	hepatitis A vaccine, pediatric dosage, NOS
32	meningococcal	meningococcal polysaccharide vaccine (MPSV4)
33	pneumococcal	pneumococcal polysaccharide vaccine
34	RIG	rabies immune globulin
35	tetanus toxoid	tetanus toxoid, adsorbed
36	VZIG	varicella zoster immune globulin
37	yellow fever	yellow fever vaccine
38	rubella/mumps	rubella and mumps virus vaccine
39	Japanese encephalitis	Japanese encephalitis vaccine
40	rabies, intradermal injection	rabies vaccine, for intradermal injection
41	typhoid, parenteral	typhoid vaccine, parenteral, other than acetone-killed, dried
42	Hep B, adolescent/high risk infant2	hepatitis B vaccine, adolescent/high risk infant dosage
43	Hep B, adult4	hepatitis B vaccine, adult dosage
44	Hep B, dialysis	hepatitis B vaccine, dialysis patient dosage
45	Hep B, NOS	hepatitis B vaccine, NOS
46	Hib (PRP-D)	Haemophilus influenzae type b vaccine, PRP-D conjugate
47	Hib (HbOC)	Haemophilus influenzae type b vaccine, HbOC conjugate
48	Hib (PRP-T)	Haemophilus influenzae type b vaccine, PRP-T conjugate
49	Hib (PRP-OMP)	Haemophilus influenzae type b vaccine, PRP-OMP conjugate
50	DTaP-Hib	DTaP-Haemophilus influenzae type b conjugate vaccine
51	Hib-Hep B	Haemophilus influenzae type b conjugate and Hepatitis B vaccine
52	Hep A, adult	hepatitis A vaccine, adult dosage

53	typhoid, parenteral, AKD (U.S. military)	typhoid vaccine, parenteral, acetone-killed, dried (U.S. military)
54	adenovirus, type 4	adenovirus vaccine, type 4, live, oral
55	adenovirus, type 7	adenovirus vaccine, type 7, live, oral
56	dengue fever	dengue fever vaccine
57	hantavirus	hantavirus vaccine
58	Hep C	hepatitis C vaccine
59	Hep E	hepatitis E vaccine
60	herpes simplex 2	herpes simplex virus, type 2 vaccine
61	HIV	human immunodeficiency virus vaccine
62	HPV, quadrivalent	human papilloma virus vaccine, quadrivalent
63	Junin virus	Junin virus vaccine
64	leishmaniasis	leishmaniasis vaccine
65	leprosy	leprosy vaccine
66	Lyme disease	Lyme disease vaccine
67	malaria	malaria vaccine
68	melanoma	melanoma vaccine
69	parainfluenza-3	parainfluenza-3 virus vaccine
70	Q fever	Q fever vaccine
71	RSV-IGIV	respiratory syncytial virus immune globulin, intravenous
72	rheumatic fever	rheumatic fever vaccine
73	Rift Valley fever	Rift Valley fever vaccine
74	rotavirus, tetravalent	rotavirus, live, tetravalent vaccine
75	vaccinia (smallpox)	vaccinia (smallpox) vaccine
76	Staphylococcus bacterio lysate	Staphylococcus bacteriophage lysate
77	tick-borne encephalitis	tick-borne encephalitis vaccine
78	tularemia vaccine	tularemia vaccine
79	vaccinia immune globulin	vaccinia immune globulin
80	VEE, live	Venezuelan equine encephalitis, live, attenuated
81	VEE, inactivated	Venezuelan equine encephalitis, inactivated
82	adenovirus, NOS1	adenovirus vaccine, NOS
83	Hep A, ped/adol, 2 dose	hepatitis A vaccine, pediatric/adolescent dosage, 2 dose schedule
84	Hep A, ped/adol, 3 dose	hepatitis A vaccine, pediatric/adolescent dosage, 3 dose schedule
85	Hep A, NOS	hepatitis A vaccine, NOS

86	IG	immune globulin, intramuscular
87	IGIV	immune globulin, intravenous
88	influenza, NOS	influenza virus vaccine, NOS
89	polio, NOS	poliovirus vaccine, NOS
90	rabies, NOS	rabies vaccine, NOS
91	typhoid, NOS	typhoid vaccine, NOS
92	VEE, NOS	Venezuelan equine encephalitis vaccine, NOS
93	RSV-MAb	respiratory syncytial virus monoclonal antibody (palivizumab), intramuscular
94	MMRV	measles, mumps, rubella, and varicella virus vaccine
95	TST-OT tine test	tuberculin skin test; old tuberculin, multipuncture device
96	TST-PPD intradermal	tuberculin skin test; purified protein derivative solution, intradermal
97	TST-PPD tine test	tuberculin skin test; purified protein derivative, multipuncture device
98	TST, NOS	tuberculin skin test; NOS
99	RESERVED - do not use3	RESERVED - do not use
998	no vaccine administered5	no vaccine administered
999	unknown	unknown vaccine or immune globulin

4.2.3. Fabricantes de Vacunas [0227 Manufacturers of Vaccines].

Fabricantes de Vacunas Tabla HL7 0227

CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	COMENTARIO
AB	Abbott Laboratories	(includes Ross Products Division)
AD	Adams Laboratories, Inc.	
ALP	Alpha Therapeutic Corporation	
AR	Armour	[Inactive--use AVB]
AVB	Aventis Behring L.L.C.	(formerly Centeon L.L.C.; includes Armour Pharmaceutical Company) [Inactive--use ZLB] CDC Changes made on: Feb. 28, 2006
AVI	Aviron	
BA	Baxter Healthcare Corporation	[Inactive--use BAH]
BAH	Baxter Healthcare Corporation	(includes Hyland Immuno, Immuno International AG, and North American Vaccine, Inc.)
BAY	Bayer Corporation	(includes Miles, Inc. and Cutter Laboratories)
BP	Berna Products	[Inactive--use BPC]
BPC	Berna Products Corporation	(includes Swiss Serum and Vaccine Institute Berne)

CEN	Centeon L.L.C.	[Inactive--use AVB]
CHI	Chiron Corporation	[Inactive--use NOV] includes PowderJect Pharmaceuticals, Celltech Medeva Vaccines and Evans Medical Limited CDC Changes made on: July 14, 2006
CMP	Celltech Medeva Pharmaceuticals	[Inactive--use NOV] CDC Changes made on: July 14, 2006
CNJ	Cangene Corporation	CDC Changes made on: Feb. 28, 2006
CON	Connaught	[Inactive--use PMC]
DVC	DynPort Vaccine Company, LLC	CDC Changes made on: July 14, 2006
EVN	Evans Medical Limited	[Inactive--use NOV] CDC Changes made on: July 14, 2006
GEO	GeoVax Labs, Inc.	CDC Changes made on: July 14, 2006
GRE	Greer Laboratories, Inc.	
IAG	Immuno International AG	[Inactive--use BAH]
IM	Merieux	[Inactive--use PMC]
IUS	Immuno-U.S., Inc.	
JPN	The Research Foundation for Microbial Diseases of Osaka University	(BIKEN)
KGC	Korea Green Cross Corporation	
LED	Lederle	[Inactive--use WAL]
MA	Massachusetts Public Health Biologic Laboratories	[Inactive--use MBL]
MBL	Massachusetts Biologic Laboratories	(formerly Massachusetts Public Health Biologic Laboratories)
MED	MedImmune, Inc.	
MIL	Miles	[Inactive--use BAY]
MIP	Bioport Corporation	(formerly Michigan Biologic Products Institute)
MSD	Merck & Co., Inc.	
NAB	NABI	(formerly North American Biologicals, Inc.)
NAV	North American Vaccine, Inc.	[Inactive--use BAH]
NOV	Novartis Pharmaceutical Corporation	(includes Chiron, PowderJect Pharmaceuticals, Celltech Medeva Vaccines and Evans Limited, Ciba-Geigy Limited and Sandoz Limited)
NVX	Novavax, Inc.	CDC Changes made on: July 14, 2006
NYB	New York Blood Center	
ORT	Ortho-Clinical Diagnostics	(formerly Ortho Diagnostic Systems, Inc.)
OTC	Organon Teknika Corporation	
OTH	Other manufacturer	
PD	Parkedale Pharmaceuticals	(formerly Parke-Davis)

PMC	sanofi pasteur	(formerly Aventis Pasteur, Pasteur Merieux Connaught; includes Connaught Laboratories and Pasteur Merieux) CDC Changes made on: Feb. 28, 2006
PRX	Praxis Biologics	[Inactive--use WAL]
PWJ	PowderJect Pharmaceuticals	(includes Celltech Medeva Vaccines and Evans Medical Limited) [Inactive--use NOV] CDC Changes made on: July 14, 2006
SCL	Sclavo, Inc.	
SI	Swiss Serum and Vaccine Inst.	[Inactive--use BPC]
SKB	GlaxoSmithKline	(formerly SmithKline Beecham; includes SmithKline Beecham and Glaxo Welcome)
SOL	Solvay Pharmaceuticals	CDC Changes made on: July 14, 2006
TAL	Talecris Biotherapeutics	(includes Bayer Biologicals) CDC Changes made on: Feb. 28, 2006
UNK	Unknown manufacturer	
USA	United States Army Medical Research and Material Command	
VXG	VaxGen	CDC Changes made on: July 14, 2006
WA	Wyeth-Ayerst	[Inactive--use WAL]
WAL	Wyeth-Ayerst	(includes Wyeth-Lederle Vaccines and Pediatrics, Wyeth Laboratories, Lederle Laboratories, and Praxis Biologics)
ZLB	ZLB Behring	(includes Aventis Behring and Armour Pharmaceutical Company) CDC Changes made on: Feb. 28, 2006

5. Control de Cambios.

Versión	Cambio	Fecha/Autor
1.0	Versión inicial	21/10/2015