DICCIONARIO

ADMISSIONS. Ingreso hospitalario asociado a una estadía en ICU (unidad de cuidados intensivos).

CALLOUT. Registro de cuando los pacientes estaban listos para el alta (called out), y la hora real de su alta (o más generalmente, su outcome).

CAREGIVERS. Listado de cuidadores asociados a una estadía en ICU.

CHARTEVENTS. Eventos que ocurren en una ficha de paciente.

D_CPT. Diccionario de alto nivel de Terminología Procedimental Actual.

D_ICD_DIAGNOSES. Diccionario de Clasificación Internacional de Enfermedades, 9° Revisión (Diagnóstico).

D_ICD_PROCEDURES. Diccionario de Clasificación Internacional de Enfermedades, 9° Revisión (Procedimientos).

D ITEMS. Diccionario de items registrados no relacionados con el laboratorio.

D LABITEMS. Diccionario de items relacionados con el laboratorio.

DATETIMEEVENTS. Eventos relacionados con una fecha y hora.

DIAGNOSES_ICD. Diagnósticos relativos a un ingreso hospitalario codificados mediante el sistema ICD9.

DRGCODES. Estadías hospitalarias clasificadas mediante el sistema de Grupos Relacionados con el Diagnóstico.

ICUSTAYS. Listado de ingresos en ICU.

INPUTEVENTS_CV. Eventos relacionados con la entrada de líquidos para pacientes cuyos datos se almacenaron originalmente en la base de datos CareValue.

INPUTEVENTS_MV. Eventos relacionados con la entrada de líquidos para pacientes cuyos datos se almacenaron originalmente en la base de datos de MetaVision.

LABEVENTS. Eventos relacionados con las pruebas de laboratorio.

MICROBIOLOGYEVENTS. Eventos relacionados con las pruebas de microbiología.

NOTEEVENTS. Notas asociadas con las estadías en el hospital.

OUTPUTEVENTS. Salidas registradas durante la estadía en ICU.

PATIENTS. Pacientes asociados con un ingreso en la ICU.

PRESCRIPTIONS. Medicamentos prescriptos.

PROCEDUREEVENTS_MV. Hora de inicio y finalización del procedimiento registrado para los pacientes de MetaVision

PROCEDURES_ICD. Procedimientos relacionados con un ingreso hospitalario codificado mediante el sistema ICD9.

SERVICES. Servicios hospitalarios a los que estuvieron sometidos los pacientes durante su estancia en el hospital.

TRANSFERS. Ubicación de los pacientes durante su estancia hospitalaria

Las tablas están vinculadas por identificadores que generalmente tienen el sufijo 'ID'. Por ejemplo, SUBJECT_ID se refiere a un paciente único, HADM_ID se refiere a una admisión única al hospital e ICUSTAY_ID se refiere a una admisión única a una unidad de cuidados intensivos.

Esto significa que:

- -un **subject_id** se puede asociar a múltiples **hadm_ids**, cuando un paciente tuvo múltiples admisiones.
- -un **hadm_id** se puede vincular a múltiple **icustay_id** cuando un paciente tuvo múltiples estadías en la UCI durante una admisión (Ej: transferencias entre varias UCI).

Los eventos registrados, como notas, pruebas de laboratorio y balance de líquidos, se almacenan en una serie de tablas de 'eventos'. Por ejemplo, la tabla OUTPUTEVENTS contiene todas las mediciones

relacionadas con la salida de un paciente determinado, mientras que la tabla LABEVENTS contiene los resultados de las pruebas de laboratorio de un paciente.

Las tablas con el prefijo 'D_' son tablas de diccionario y proporcionan definiciones para identificadores. Por ejemplo, cada fila de CHARTEVENTS está asociada con un solo ITEMID que representa el concepto medido, pero no contiene el nombre real de la medición. Al unir CHARTEVENTS y D_ITEMID, es posible identificar el concepto representado por un ITEMID dado.

Se utilizar cinco tablas para definir y hacer un seguimiento de las estancias de los pacientes: ADMISSIONS; PATIENTS; ICUSTAYS; SERVICES y TRANSFERS. Otras 5 tablas son diccionarios para cruzar códigos con sus respectivas definiciones: D_CPT, D_ICD_DIAGNOSES, D_ICD_PROCEDURES, D_ITEMS y D_LABITEMS. Las tablas restantes contienen datos asociados con la atención del paciente, como mediciones fisiológicas, observaciones del cuidador e información de facturación.

En algunos casos, sería posible fusionar tablas, por ejemplo, las tablas de D_ICD_PROCEDURES y CPEVENTS contienen detalles relacionados con los procedimientos y podrían combinarse, pero se podría sugerir

Tablas que contienen información sobre los medicamentos: PRESCRIPCTIONS, INPUTEVENTS_CV, INPUTEVENTS_MV.

1. ADMISSIONS

Información del Paciente. Cuenta con 19 dimensiones y 129 registros.

row_id: Identificador único de registro subject_id: refiere a un único paciente

hadm_id: identificador único para cada estancia hospitalaria

admittime: tiempo de ingreso dischtime: tiempo de alta

deathtime: tiempo de fallecimiento, de los fallecidos en el ingreso.

admission_type: tipo de ingreso
admission_location: lugar de ingreso
discharge_location: lugar de alta

insurance: tipo de seguro

language: idioma religión: religión

marital status: estado civil

ethnicity: etnia

edregtime: tiempo que el paciente estuvo registrado en el servicio de urgencias **edouttime**: Tiempo en que el paciente fue dado de alta del servicio de urgencias

diagnosis: diagnóstico que le da el medico de admisión y no utiliza ontología sistemática (como el

código ICD9)

hospital_expire_flag:

has_chartevents_data: Tiene al menos una observación en la tabla CHARTEVENTS

2. CALLOUT

Cuenta con 24 dimensiones y 77 registros.

Paciente listo para el alta y la información de resultados.

row_id: Identificador único de registrosubject id: identificador único de paciente

hadm_id: identificador único para cada estancia hospitalaria

submit wardid: identifica la sala donde se envió la solicitud de alta.

submit_careunit: sala donde se envió el alta, si es una unidad de cuidados, aquí se incluye el tipo de UCI.

curr wardid: sala donde reside actualmente el paciente.

curr_careunit: si actualmente está en una unidad de cuidados, el tipo de UCI se indica aquí.

callout_wardid: dónde se va a dar de alta al paciente, '0' = domicilio, '1' = primera sala disponible

callout service: identifica el servicio al que se llama al paciente

request_tele: indica si se requieren precauciones especiales(telemetría).
request_resp: indica si se requieren precauciones especiales (respiratorias).
request_cdiff: indica si se requieren precauciones especiales (infección CDiff).
request_mrsa: indica si se requieren precauciones especiales (infección MRSA).
request_vre: indica si se requieren precauciones especiales (infección VRE).

callout_status: estado actual de la solicitud de alta. callout_outcome: resultado (cancelación o baja)

discharge_wardid: sala a la que fue dado de alta el paciente

acknowledge status: estado de la respuesta de la solicitud del alta

createtime: hora y fecha en la que se inició el alta

updatetime: última vez que se actualizó el evento del alta

acknowledgetime: hora a la que se acusó recibo de la solicitud de alta

outcometime: hora en que se produjo (cancelación o baja)

firstreservationtime: primera vez que se reservó una sala para la solicitud de llamada. **currentreservationtime**: última hora que una sala se reservó para la solicitud de alta.

3. CAREGIVERS

Lista de cuidadores asociados a una estancia en UCI.

Cuenta con 4 dimensiones y 7567 registros.

row_id: Identificador único de registro
cgid: identificador único del cuidador

label: título del cuidador (ejemplo: MD o RN (enfermera registrada)).

description: descripción más detallada del cuidador

4. CHARTEVENTS

Eventos que ocurren en la historia clínica de un paciente Cuenta con 15 dimensiones y 758355 registros.

row_id: Identificador único de registro

subject_id: identificador de un único paciente

hadm_id: identificador único para cada estancia hospitalaria icustay_id: identificador único para la estancia en la UCI

itemid: identificador único para los elementos. **charttime**: hora en la que ocurrió el evento

storetime: hora en que se registró el evento en el sistema

cgid: identificador único del cuidador

value: calor del evento como cadena de texto valuenum: valor del evento como un número

valueuom: unidad de medida

warning: marca para resaltar que el valor ha activado una advertencia

error: marca para resaltar un error con el evento

resultstatus: estado del resultado de los datos de laboratorio

stopped: cadena de texto que indica el estado detenido de un evento

CPEVENTS

Hechos registrados en Terminología Procesal Actual Cuenta con 12 dimensiones y 1579 registros.

row_id: Identificador único de registro

subject id: identificador de un único paciente

hadm id: identificador único para cada estancia hospitalaria

costcenter: centro que registra el código (ej: UCI o unidad respiratoria).

chartdate: fecha en la que ocurrió el evento

cpt_cd: relación rota con D_CPT (-,-,-codeinsubsetion)

cpt_number: número de código de terminología procesal actual

cpt_suffix: elemento de texto del código CPT, indica la categoría del código ticket_id_seq: número de secuencia del evento, derivado de la identificación del

ticket.

sectionheader: sección de alto nivel del código CPT **subsectionheader:** subsección del código CPT

description: Descripción de la Terminología Procesal Actual

6. D CPT

Diccionario de Terminología Procesal Actual Cuenta con 9 dimensiones y 134 registros.

row_id: Identificador único de registro

category: código de categoría

sectionrange: rango de códigos dentro de la sección de alto nivel.

Sectionheader: encabezado de sección

Subsectionrange: rango de códigos dentro de la subsección

Subsectionheader: encabezado de la subsección

Codesuffix: elemento de texto de la terminología procesal actual Mincodeinsubsection: código mínimo dentro de la subsección Maxcodeinsubsection: código máximo dentro de la subsección

7. D_ICD_DIAGNOSES

Diccionario internacional. Clasificación de Enfermedades-Diagnósticos Cuenta con 4 dimensiones y 14567 registros.

row_id: Identificador único de registro

icd9_code: campo de longitud fija (espacios en blanco incluidos), códigos ICD de identificación

short_title: título corto asociado con el código ICD **long title**: título largo asociado con el código ICD

8. D_ICD_PROCEDURES

Diccionario internacional. Clasificación de Enfermedades-Procedimientos

row_id: Identificador único de registro

icd9 code: campo de longitud fija (espacios en blanco incluidos), códigos ICD de identificación

únicos.

short_title: título corto asociado con el código ICD **long title:** título largo asociado con el código ICD

9. D_ITEMS

Diccionario de elementos no relacionados con el laboratorio.

Cuenta con 10 dimensiones y 12487 registros.

row id: Identificador único de registro

itemid: identificador único para los elementos.

Label: etiqueta que identifica el artículo

Abbreviation: abreviatura asociada con el artículo **Dbsource**: base de datos de origen del artículo

Linksto: tabla que contiene datos para el ITEMID dado

Category: categoría de datos a la que pertenece el concepto

Unitname: unidad asociada al item

param_type: tipo de artículo (ej: solución o ingrediente)

conceptid: ID usado para armonizar conceptos identificados por ITEMDS (¿no se utiliza?).

10. D LABITEMS

Diccionario de ítems relacionados con el laboratorio Cuenta con 6 dimensiones y 753 registros.

row id: Identificador único de registro

itemid: identificador único para los elementos.

label: etiqueta que identifica el item

fluid: fluido asociado con el artículo (ej: sangre u orina) category: categoría del artículo (ej: hematología o química)

loinc_code: identificadores observacionales lógicos de nombres y códigos

11. DATETIMEEVENTS

Eventos relacionados con una fecha y hora Cuenta con 14 dimensiones y 15551 registros.

row_id: Identificador único de registro
subject id: identificador único de paciente

hadm_id: identificador único para cada estancia hospitalaria icustay_id: identificador único para la estancia en la UCI

itemid: identificador único para los elementos. **charttime:** hora en que ocurrió el evento

storetime: hora en que se registró el evento en el sistema

cgid:

value: valor del evento como una cadena de texto

valueuom: unidad de medida

warning: marca para resaltar que el valor ha activado una advertencia

error: marca para resaltar un error con el evento

resultstatus: estado del resultado de los datos de laboratorio

stopped: el evento se marcó explícitamente como detenido (rara vez se usa)

12. DIAGNOSES_ICD

Diagnostico sobre el código de admisión utilizando el sistema ICD 9 Cuenta con 5 dimensiones y 1761 registros.

row_id: Identificador único de registro
subject_id: identificador único de paciente

hadm id: identificador único para cada estancia hospitalaria

seq_num: Prioridad del código. La secuencia 1 es el código principal.

icd9 code: la integridad referencia no está intacta en los datos de origen (Código ICD9).

13. DRGCODES

Estancia hospitalaria clasificada mediante sistema DRG Cuenta con 8 dimensiones y 297 registros.

row_id: Identificador único de registro
subject_id: identificador único de paciente

hadm_id: identificador único para cada estancia hospitalaria drg_type: tipo de grupo relacionado con el diagnóstico drg_code: código de grupo relacionado con el diagnóstico

description: descripción del DRG

drg_severity: gravedad relativa, disponible solo para el tipo APR
drg_mortality: mortalidad relativa, disponible solo para el tipo APR

14. ICUSTAYS

Lista de admisiones en la UCI Cuenta con 12 dimensiones y 136 registros.

row_id: Identificador único de registro
subject_id: identificador único de paciente

hadm_id: identificador único para cada estancia hospitalaria icustay_id: identificador único para la estancia en la UCI

dbsource: base de datos de origen del artículo

first_careunit: primera unidad de cuidados asociada a la estancia en UCI last_careunit: ultima unidad de cuidados asociada a la estancia en UCI first_wardid: identificador de la ubicación de la primera sala del paciente last_wardid: identificador de la ubicación de la última sala del paciente

intime: tiempo de ingreso a la UCI outtime: tiempo de alta de la UCI

los: duración de la estancia en la UCI en minutos

15. INPUTEVENTS CV

Eventos relacionados con la entrada de fluidos, sistema CareVue Cuenta con 22 dimensiones y 34799 registros.

row_id: Identificador único de registro
subject_id: identificador único de paciente

hadm id: identificador único para cada estancia hospitalaria

icustay id: identificador único para la estancia en la UCI charttime: hora en que se inició o recibió la entrada itemid: identificador único para los elementos. amount: cantidad del item administrado al paciente amountuom: unidad de medida de la cantidad

rate: velocidad a la que se administra el item al paciente

rateuom: unidad de medida de la tasa

storetime: Hora en que se registró el evento en el sistema

cgid:

orderid: identificador que vincula elementos que se agrupan en una solución

linkorderid: identificador que vincula pedidos a través de múltiples administraciones

stopped: el evento se marcó explícitamente como detenido (rara vez se usa)

newbottle: indica cuando se colgó el nuevo frasco de la solución al lado de la cama.

Originalamount: importe del item que se registró originalmente. Originalamountuom: unidad de medida de la cantidad original

Originalroute: vía de administración elegida originalmente para el item Originalrate: tasa de administración elegida originalmente para el artículo Originalrateuom: unidad de medida de la tasa elegida originalmente Originalsite: sitio anatómico para la administración original del item

16. INPUTEVENTS_MV

Cuenta con 22 dimensiones y 13224 registros.

Eventos relacionados con la entrada de fluidos, sistema MetaVision.

row id: Identificador único de registro **subject_id:** identificador único de paciente

hadm id: identificador único para cada estancia hospitalaria icustay_id: identificador único para la estancia en la UCI

starttime: hora de inicio de evento endtime: hora de finalización del evento itemid: identificador único para los elementos. amount: cantidad del item administrado al paciente amountuom: unidad de medida de la cantidad rate: tasa a la que se administra el item al paciente

rateuom: unidad de medida de la tasa

storetime: hora en que se registró el evento en el sistema

cgid: identificador único del cuidador

orderid: identificador que vincula elementos que se agrupan en una solución

linkorderid: identificador que vincula pedidos a través de múltiples administraciones

ordercategoryname: un grupo al que corresponde el item

secondaryordercategoryname: un grupo secundario para aquellos ítems con más de una

agrupación.

Ordercomponenttypedescription: la función del item administrado en el pedido

Ordercategorydescription: el tipo de item administrado

Patientweight: valor del peso del paciente utilizado para para el cálculo de la medicación.

Originalamount: la cantidad total en la solución para el item dado Originalrate: tasa de administración elegida originalmente para el item Cuenta con 9 dimensiones y 76074 registros. Eventos relacionados con las pruebas de laboratorio

row_id: Identificador único de registro
subject_id: identificador único de paciente

hadm id: identificador único para cada estancia hospitalaria

itemid: identificador único para los elementos. charttime: momento en que ocurrió el evento value: valor del evento como cadena de texto valuenum: valor del evento como un número

valueuom: unidad de medida

flag: marcador que indica si el valor de prueba de laboratorio es anormal (NULL=normal)

18. MICROBIOLOGYEVENTS

Cuenta con 16 dimensiones y 2003 registros. Eventos relacionados con pruebas microbiológicas

row_id: Identificador único de registro
subject_id: identificador único de paciente

hadm_id: identificador único para cada estancia hospitalaria

chartdate: fecha en la que ocurrió el evento charttime: momento en que ocurrió el evento

spec_itemid: (identifica el espécimen)
spec_type_desc: descripción del espécimen

org_itemid: (identifica el organismo)
org_name: Nombre del organismo

isolate num: número aislado asociado a la prueba

ab_itemid: (identificado el anticuerpo)ab_name: nombre del anticuerpo utilizado

dilution_text: la cantidad de dilución aprobada y comparación que se hizo dilution_comparison: el componente de comparación de dilution_text

dilution value: el componente de valor de dilution text

interpretation: interpretación de la prueba

19. NOTEEVENTS

Cuenta con 16 dimensiones y 0 registros. Notas asociadas con la estancia en el hospital

20. OUTPUTEVENTS

Cuenta con dimensiones y registros

row_id: Identificador único de registro
subject_id: identificador único de paciente

hadm_id: identificador único para cada estancia hospitalaria icustay id: identificador único para la estancia en la UCI

charttime: tiempo de un evento de salida **itemid**: identificador único para los elementos.

value: la cantidad de sustancia en charttime valueuom: unidad de medida para la sustancia

storetime: hora en que se registró el evento en el sistema

cgid: identificador único del cuidador

stopped: indica si el pedido se detuvo en el charttime dado

newbottle: indica que se colgó una nueva bolsa de solución en un charttime determinado

iserror: en Metavisión, indicador de checkbox para un error de observación

21. PATIENTS

Cuenta con 8 dimensiones y 100 registros. Pacientes asociados con una admisión en UCI.

row_id: Identificador único de registro
subject_id: identificador único de paciente

gender: genero

dob: fecha de nacimiento **dod:** fecha de muerte

dod_hosp: fecha de la muerte registrada en los registros del hospitaldod_ssn: fecha de la muerte registrada en los registros del seguro social

expire_flag: marcador que indica que el paciente ha muerto

22. PRESCRIPCTIONS

Cuenta con 19 dimensiones y 10398 registros. Medicamentos prescriptos

row_id: Identificador único de registro
subject id: identificador único de paciente

hadm_id: identificador único para cada estancia hospitalaria icustay_id: identificador único para la estancia en la UCI

startdate: fecha en que comenzó la prescripción **enddate:** fecha en que terminó la prescripción

drug_type: tipo de droga
drug: nombre de la droga

drug name poe: nombre de la droga en la interfaz de entrada de pedidos del proveedor

drug_name_generic: nombre genérico de la droga

formulary_drug_cd: código de l gsn: número de secuencia genérico ndc: código nacional de drogas

prod_strength: fuerza de la droga (producto)
dose_val_rx: dosis de la droga prescripta

dose_unit_rx: unidad de medida asociada con la dosis form_val_disp: cantidad de la fórmula dispensada

form_unit_disp: unidad de medida asociada con la formulación

route: vía de administración (ej: oral o intravenosa).

23. PROCEDUREEVENTS_MV

Cuenta con 25 dimensiones y 753 registros

row_id: identificador único de registro
subject id: identificador único de paciente

hadm_id: identificador único para cada estancia hospitalaria icustay id: identificador único para la estancia en la UCI

starttime: endtime:

itemid: identificador único para los elementos.

value: valueuom: location:

locationcategory:

storetime:

cgid: identificador único del cuidador

orderid: linkorderid:

ordercategoryname:

secondaryordercategoryname:

ordercategorydescription:

isopenbag:

continueinnextdept: comments_canceledby: comments date:

24. PROCEDURES_ICD

Cuenta con 5 dimensiones y 506 registros

row_id: identificador único de registro
subject id: identificador único de paciente

hadm id: identificador único para cada estancia hospitalaria

seq_num: menor número de procedimiento que ocurrieron más temprano

icd9 code: código ICD9

25. SERVICES

Cuenta con 6 dimensiones y 163 registros

row_id: identificador único de registro
subject_id: identificador único de paciente

hadm_id: identificador único para cada estancia hospitalaria

transfertime: Hora en que se produjo la transferencia

prev_service: tipo de servicio anterior
curr_service: tipo de servicio actual

26. TRANSFERS

Cuenta con 13 dimensiones y 524 registros Ubicación de los pacientes durante su estancia hospitalaria.

row_id: Identificador único de registro
subject_id: identificador único de paciente

hadm_id: identificador único para cada estancia hospitalaria

icustay_id: identificador único para la estancia en la UCI

dbsource: base de datos de origen del item

eventtype: tipo de evento (ej: admisión o transferencia)

prev_careunit: unidad de cuidados previa
curr_careunit: unidad de cuidados actual

prev_wardid: identificador de la sala anterior del paciente
curr_wardid: identificador de la sala actual del paciente
intime: hora en que el paciente fue trasladado a la unidad

outtime: hora en que el paciente fue trasladado fuera de la unidad

los: duración de la estancia en la unidad en minutos.