Variables para análisis estadístico de la población de enfermos diagnosticados de Cáncer de Colorrectal en el área sanitaria Pontevedra-El Salnés 2016-2018.

1. NASI, identificador (anonimizado) del paciente [NASI].
2. Sexo [Sexo].
3. Fecha de nacimiento [Fecha\_nac].
4. Centro de Salud al que está adscrito el paciente en el año previo a la colonoscopia (Cód. Centro Seudonimizado): [CSalud].
5. Médico de Familia responsable del paciente en el año previo a la colonoscopia (Cnp Med. seudonimizado): [MAP].
6. Fecha de colonoscopia diagnóstica (debe coincidir con la fecha de “Data de Extracción” de la hoja de Anatomía Patológica): [Colono\_diagn].
7. Médico solicitante de la Anatomía Patológica: [Endoscopista].
8. Tipo de colonoscopia diagnóstica [Tipo\_colono].
9. Inclusión en Vía de Diagnóstico Rápido [VDR]. Sí o No.
10. Fecha de informe definitivo de Anatomía Patológica (Data Sale) [Fecha\_APA].
11. Término SNOMED diagnosticado en Anatomía Patológica [SNOMED\_APA].
12. Descripción de la muestra: [Descripc\_muestra\_APA].
13. Número de atenciones en Urgencias en 1 mes previo a la colonoscopia (conteo de eventos de Urgencias): [Urg\_1m\_prev].
14. Número de atenciones en Urgencias en 6 meses previos a la colonoscopia (conteo de eventos de Urgencias): [Urg\_6m\_prev].
15. Número de atenciones en Urgencias en 12 meses previos a la colonoscopia (conteo de eventos de Urgencias): [Urg\_12m\_prev].
16. Fecha de última atención en Urgencias antes de la colonoscopia: [Fecha\_Urg\_prev].
17. Lugar de última atención en Urgencias antes de la colonoscopia (Hospital): [Lugar\_Urg\_prev].
18. Motivo de salida de la última atención en Urgencias antes de la colonoscopia (Motivo de saída): [Alta\_Urg\_prev].
19. Número de atenciones en PAC en 1 mes previo a la colonoscopia (conteo de eventos de PAC): [PAC\_1m\_prev].
20. Número de atenciones en PAC en 6 meses previos a la colonoscopia (conteo de eventos de PAC): [PAC\_6m\_prev].
21. Número de atenciones en PAC en 12 meses previos a la colonoscopia (conteo de eventos de PAC): [PAC\_12m\_prev].
22. Fecha de última atención en PAC antes de la colonoscopia: [Fecha\_PAC\_prev].
23. Lugar de última atención en PAC antes de la colonoscopia (variable PAC): [Lugar\_PAC\_prev].
24. Número de atenciones en Médico de Familia en 1 mes previo a la colonoscopia (conteo de visitas a Médico de Familia): [MAP\_1m\_prev].
25. Número de atenciones en Médico de Familia en 6 meses previos a la colonoscopia (conteo de visitas a Médico de Familia): [MAP\_6m\_prev].
26. Número de atenciones en Médico de Familia en 12 meses previos a la colonoscopia (conteo de visitas a Médico de Familia): [MAP\_12m\_prev].
27. Fecha de última atención en Médico de Familia antes de la colonoscopia: [Fecha\_MAP\_prev].
28. Diagnóstico CIAP más cercano a la colonoscopia: de la fecha previa más cercana a la colonoscopia entre las fechas del episodios y condicionantes, dar código [CIAP\_prev\_code] y descripción [CIAP\_prev\_ descrip]. Elegir solo los “episodios” y descartar “condicionantes”.
29. Número de hospitalizaciones en 1 mes previo a la colonoscopia (conteo de hospitalizaciones): [Ingreso\_1m\_prev].
30. Número de hospitalizaciones en 6 meses previos a la colonoscopia (conteo de hospitalizaciones): [Ingreso\_6m\_prev].
31. Número de hospitalizaciones en 12 meses previos a la colonoscopia (conteo de hospitalizaciones): [Ingreso\_12m\_prev].
32. Fecha de ingreso de última hospitalización antes de la colonoscopia: [Fecha\_Ingreso\_prev].
33. Fecha de alta de última hospitalización antes de la colonoscopia (Data de alta): [Fecha\_Alta\_Hosp\_prev].
34. Lugar de última hospitalización antes de la colonoscopia (Hospital): [Lugar\_Ingreso\_prev].
35. Lista de diagnósticos en último ingreso antes de la colonoscopia: [CIE10\_Ingreso\_prev].
36. Número de consultas de Enfermidade (Actividad CAPNOR) de Digestivo en 6 meses previos a la colonoscopia (conteo de visitas a Digestivo especificadas como consulta de enfermidade): [Dig\_6m\_prev].
37. Número de consultas de Enfermidade (Actividad CAPNOR) de Medicina Interna en 6 meses previos a la colonoscopia (conteo de visitas a Medicina Interna especificadas como consulta de enfermidade): [MIN\_6m\_prev].
38. Fecha de última consulta (Digestivo o Medicina Interna) antes de la colonoscopia (Data cita): [Fecha\_Especializada\_prev].
39. Fecha de solicitud de la última consulta antes de la colonoscopia (Data prescripción): [Fecha\_Solic\_Especializ\_prev].
40. Lugar de última consulta especializada antes de la colonoscopia (Hospital): [Lugar\_Especializada\_prev].
41. Prioridad de última consulta especializada antes de la colonoscopia (Prioridade): [Prioridad\_Especializada\_prev].
42. Tipo de actividad de la última consulta especializada antes de la colonoscopia (Detalle Tipo actividade): [Tipo\_Activ\_Especializada\_prev].
43. Número de prescripciones de “enemas” en los 6 meses previos a la colonoscopia (Sub. Quimico terapéutico ATC disp. = enema). [Enema\_6m\_prev]
44. Número de prescripciones de “laxantes” de cualquier tipo en los 6 meses previos a la colonoscopia (Sub. Quimico terapéutico ATC disp. = laxante \*). [Laxante\_6m\_prev]
45. Tipo de último “laxante” prescrito antes de la colonoscopia (Sub. Quimico terapéutico ATC disp.). [Tipo\_Laxante\_prev].
46. Fecha de dispensación de último “enema”. [Fecha\_presc\_enema\_prev]
47. Fecha de dispensación de último “laxante”. [Fecha\_presc\_laxante\_prev].
48. Fecha de fallecimiento (Data de defunción, solo año). [Año\_fallecimiento]
49. Diagnóstico CIE10 de defunción (Categoría CIE): [Causa\_muerte]
50. Diagnóstico específico CIE10 de defunción (Subcategoría CIE): [Causa\_espec\_muerte]
51. Fecha de cirugía más cercana después de la colonoscopia (Data intervención, elegir solo cirugías de Cirurxía Xeral en GNA): [Cirugia\_primera].
52. Tipo de intervención quirúrgica de la cirugía más cercana después de la colonoscopia (Tipo intervención, solo Cirurxía Xeral en GNA): [Tipo\_Cirugia].
53. Lugar de intervención quirúrgica de la cirugía más cercana después de la colonoscopia (Hospital, solo Cirurxía Xeral en GNA): [Hospital\_Cirugia].
54. Número de intervenciones quirúrgicas (GNA Cirurxia Xeral, programadas o urgentes) tras la primera cirugía (excluyendo ésta). [Num\_Cirugías\_post].
55. Fecha de incorporación en la lista de espera quirúrgica (LEQ) tras la colonoscopia diagnóstica (data inclusión LEQ) [LEQ\_inclusion].
56. Prioridad de incorporación en la lista de espera quirúrgica (LEQ) tras la colonoscopia diagnóstica (prioridade) [LEQ\_prioridad].
57. Hospital de la lista de espera quirúrgica (LEQ) tras la colonoscopia diagnóstica (Hospital) [LEQ\_hospital].
58. Fecha de salida de la lista de espera quirúrgica (LEQ) tras la colonoscopia diagnóstica (data remate LEQ) [LEQ\_remate].
59. Cola de LEQ tras la colonoscopia diagnóstica [LEQ\_cola].
60. Motivo de salida de la lista de espera quirúrgica: [Motivo\_Salida\_LEQ].
61. Fecha de administración de primera quimioterapia tras la colonoscopia (data dispensación, Farmacia Oncoloxica): [Fecha\_primera\_QT].
62. Fecha de administración de última quimioterapia tras la colonoscopia (data dispensación, Farmacia Oncoloxica): [Fecha\_ultima\_QT].
63. Número de dispensaciones de quimioterapia tras la colonoscopia (conteo de data dispensación, Farmacia Oncoloxica): [Número\_QT].
64. Número de consultas de Enfermidade (Actividad CAPNOR) de Digestivo en 6 meses después de la colonoscopia (conteo de visitas a Digestivo especificadas como consulta de enfermidade): [Dig\_6m\_post].
65. Número de consultas de Enfermidade (Actividad CAPNOR) de Oncología Médica en 12 meses después de la colonoscopia (conteo de visitas a Oncología Médica especificadas como consulta de enfermidade): [MIN\_12m\_post].
66. Fecha de primera consulta en Oncología después de la colonoscopia: [Fecha\_Oncología\_post].
67. Número de hospitalizaciones en 6 meses después de la colonoscopia (conteo de hospitalizaciones): [Ingreso\_6m\_post].
68. Número de hospitalizaciones en 12 meses después de la colonoscopia (conteo de hospitalizaciones): [Ingreso\_12m\_post].
69. Fecha de ingreso de primera hospitalización después de la colonoscopia: [Fecha\_Ingreso\_post].
70. Fecha de alta de primera hospitalización después de la colonoscopia (Data de alta): [Fecha\_Alta\_Hosp\_post].
71. Lugar de primera hospitalización después de la colonoscopia (Hospital): [Lugar\_Ingreso\_post].
72. Lista de diagnósticos en primer ingreso después de la colonoscopia: [CIE10\_Ingreso\_post].
73. Número de atenciones en Urgencias en 6 meses después de la colonoscopia (conteo de eventos de Urgencias): [Urg\_6m\_post].
74. Número de atenciones en Urgencias en 12 meses después de la colonoscopia (conteo de eventos de Urgencias): [Urg\_12m\_post].
75. Fecha de primera atención en Urgencias después de la colonoscopia: [Fecha\_Urg\_post].
76. Lugar de primera atención en Urgencias después de la colonoscopia (Hospital): [Lugar\_Urg\_post].
77. Motivo de salida de la primera atención en Urgencias después de la colonoscopia (Motivo de saída): [Alta\_Urg\_post].
78. Número de atenciones en PAC en 6 meses después de la colonoscopia (conteo de eventos de PAC): [PAC\_6m\_post].
79. Número de atenciones en PAC en 12 meses después de la colonoscopia (conteo de eventos de PAC): [PAC\_12m\_post].
80. Fecha de primera atención en PAC después de la colonoscopia: [Fecha\_PAC\_post].
81. Lugar de primera atención en PAC después de la colonoscopia (variable PAC): [Lugar\_PAC\_post].
82. Fecha de primera atención en Médico de Familia después de la colonoscopia: [Fecha\_MAP\_post].
83. Diagnóstico CIAP más cercano posterior a la colonoscopia: de la fecha posterior más cercana a la colonoscopia entre las fechas del episodios y condicionantes, dar código [CIAP\_prev\_code] y descripción [CIAP\_prev\_ descrip]. Elegir solo los “episodios” y descartar “condicionantes”.
84. Fecha de última extracción de Laboratorio antes de la colonoscopia: [Fecha\_Lab\_prev].
85. Hemoglobina de la última extracción antes de la colonoscopia [Hb\_prev].
86. Media de los valores de hemoglobina de todas las analíticas extraídas en los últimos 6 meses antes de la colonoscopia [Hb\_6m\_prev].
87. Diferencia entre los valores de hemoglobina de última extracción antes de la colonoscopia y 3 meses previos (entre 80 y 100 días) [Dif\_Hb\_3m\_prev].
88. Diferencia entre los valores de hemoglobina de última extracción antes de la colonoscopia y 6 meses previos (entre 150 y 200 días) [Dif\_Hb\_6m\_prev].
89. Hematocrito de la última extracción antes de la colonoscopia [Hcto\_prev].
90. Diferencia entre los valores de Hematocrito de última extracción antes de la colonoscopia y 3 meses previos (entre 80 y 100 días) [Dif\_Hcto\_3m\_prev].
91. Diferencia entre los valores de Hematocrito de última extracción antes de la colonoscopia y 6 meses previos (entre 150 y 200 días) [Dif\_Hcto\_6m\_prev].
92. VCM de la última extracción antes de la colonoscopia [VCM\_prev].
93. Diferencia entre los valores de VCM de última extracción antes de la colonoscopia y 3 meses previos (entre 80 y 100 días) [Dif\_VCM\_3m\_prev].
94. Diferencia entre los valores de VCM de última extracción antes de la colonoscopia y 6 meses previos (entre 150 y 200 días) [Dif\_VCM\_6m\_prev].
95. Ferritina de la última extracción antes de la colonoscopia [Ferritina\_prev].
96. Valor de Antigeno Carcinoembrionario (CEA) de la última determinación disponible antes de la colonoscopia [CEA\_prev].
97. Valor de Antigeno Carcinoembrionario (CEA) de la primera determinación disponible después de la colonoscopia [CEA\_post].
98. Fecha de la primera determinación de Antigeno Carcinoembrionario (CEA) disponible después de la colonoscopia [Fecha\_CEA\_post].
99. Valor de Antigeno Carcinoembrionario (CEA) de la determinación disponible 12 meses después de la colonoscopia (entre 350 y 380 días) [CEA\_12m\_post].
100. Valor de Antigeno Carcinoembrionario (CEA) de la determinación disponible 6 meses después de la colonoscopia (entre 150 y 200 días) [CEA\_6m\_post].