

PROGRAMA DE SALUD RENAL del I.O.M.A. –PSRI-
SISTEMA INFORMATICO PARA LOS MEDICOS NEFROLOGOS
MANUAL OPERATIVO

Este manual le servirá para conocer y consultar las tareas que Ud. deberá realizar ante la llegada de un afiliado a su consultorio, solicitando asistencia sobre el Programa de Salud Renal.

Breve reseña del circuito:

PRIMER CONSULTA:

El afiliado que concurra a su consulta, ya debe haber realizado su práctica de Screening, la cual dio resultado Positivo, y por ende, desde la Región de IOMA, le han extendido los formularios necesarios para esta primer visita al Nefrólogo.

Los formularios son:

- 1 Práctica de Laboratorio
- 1 Práctica de Ecografía Renal
- 1 Bono de Consulta para Nefrólogo

Esta primera consulta, intenta ser informativa para el afiliado, y poder escuchar por parte de un profesional especializado, las ventajas que obtendrá al integrarse al Programa que nos ocupa.

A su vez, firmará y sellará las ordenes de Laboratorio y Ecografía Renal para que el afiliado se las realice, y éste entregará el Bono de Consulta, firmado, para que Ud. pueda facturar la misma.

Es importante aclarar, que en lo posible, antes de que se retire el afiliado de su consultorio, Ud. ingrese al aplicativo, a fin de controlar la carga realizada por personal del Instituto, sobre el resultado de su Screening. Este paso es fundamental, debido a que no sólo nos garantiza la calidad del dato ingresado, sino que al presionar la opción Confirmar, queda habilitado el Bono de consulta para su futuro pago.

A continuación mostraremos los pasos y pantallas del sistema que Ud. debe conocer para su correcto funcionamiento.

Una vez ingresado a la página oficial del IOMA -<http://ioma.gba.gov.ar>-, seleccione la Opción Intranet y luego el link: Salud Renal – Nefrólogos.

Ud. deberá ingresar el nombre de usuario y contraseña para habilitar su entrada al mismo, como lo muestra la siguiente pantalla

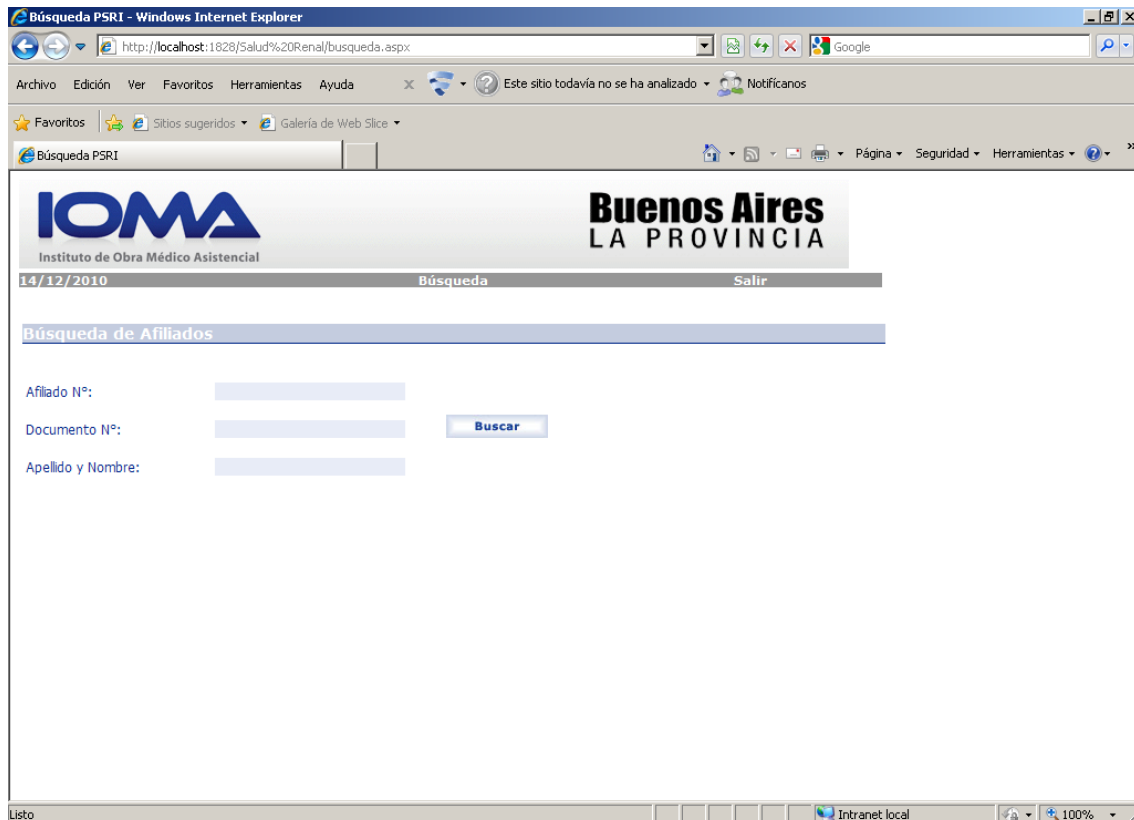
The screenshot shows a Windows Internet Explorer browser window. The address bar displays the URL: `http://localhost:1828/Salud%20Renal/Login.aspx`. The browser's menu bar includes 'Archivo', 'Edición', 'Ver', 'Favoritos', 'Herramientas', and 'Ayuda'. The status bar at the bottom indicates 'Listo' and 'Intranet local'.

The web page content includes the following elements:

- IOMA** logo with the text 'Instituto de Obra Médico Asistencial' below it.
- Buenos Aires LA PROVINCIA** logo.
- A central box with the title 'Ingreso al Sistemas de SALUD RENAL' and the instruction 'Introduzca sus código personales para registrar sus datos'.
- Two input fields: 'Nombre de usuario:' and 'Contraseña:'.
- An 'Ingresar' button.

A continuación se presentará la siguiente pantalla donde deberá seleccionar la opción Búsqueda para que se muestren las 3 posibilidades de encontrar a un afiliado:

- Por número afiliatorio
- Por Documento
- Por Apellido y Nombre



Aparecerá la siguiente pantalla, mostrando los datos del afiliado encontrado

The screenshot shows a Windows Internet Explorer browser window displaying a web form titled "Búsqueda PSRI". The browser's address bar shows the URL "http://localhost:1828/Salud%20Renal/busqueda.aspx". The form contains the following data:

Datos					
Apellido y Nombre:	ROMERO ADRIANA EDITH	Sexo:	Femenino		
Afiliado Nº:	212707001600	DNI:	12707001		
Fecha Nacimiento:	09/09/1958	Edad:	52	Partido:	LA PLATA - 441
Localidad: La Plata					
Región:	LA PLATA	Delegación:	LA PLATA		
Domicilio: 50 n° 921 8° A					
Código Postal:	1900	Teléfono:	0221 4218087		
Localidad Laboral: La Plata					
Domicilio Laboral:	46 n° 886	Teléfono Laboral:	0221 4295900		
E-mail: mm@hotmail.com					
Procedencia:	Voluntario	Motivo:	Derivación Médica		
Médico Solicitante:	Rodriguez Eduardo	Matrícula:	1234567		
Especialidad: Clinica					

En la parte inferior de la pantalla, Ud. notará que existen los valores del Screening de su paciente, y la posibilidad de *Modificar* si notara algún error en la carga de los datos.

Si realiza una modificación, cargar los valores correctos y presionar la tecla *Calcular*. Si no realiza modificaciones, presionar la tecla *Confirmar*.

The screenshot shows a web browser window titled 'Búsqueda PSRI - Windows Internet Explorer'. The address bar shows 'http://localhost:1828/Salud%20Renal/busqueda.aspx'. The page content includes a form with the following fields:

- Localidad Laboral: La Plata
- Domicilio Laboral: 46 n° 886
- Teléfono Laboral: 0221 4295900
- E-mail: mm@hotmail.com
- Procedencia: Voluntario
- Motivo: Derivación Médica
- Médico Solicitante: Rodriguez Eduardo
- Matrícula: 1234567
- Especialidad: Clinica

Below the form is a table titled 'Screening' with the following data:

Fecha	Resultado	Creatinina Sérica	Creatinina Urinaria	Microalbuminuria	Proteinuria	Acción
01/10/2010	+	8	50	0	+	modificar

Below the table is a section titled 'Nuevo Screening' with input fields for Fecha, Resultado, MDRD, Creatinina Sérica, Creatinina Urinaria, Microalbuminuria, and Proteinuria. There are buttons for 'Calcular', 'Enviar', 'Imprimir', and 'Volver'. At the bottom, there is a note: 'Recuerde: las fechas a ingresar deben ser con formato dd/mm/yyyy. En los valores numéricos el separador decimal debe ser punto(.). En caso de aparecer la indicación asterisco (*) verificar los datos ingresados.'

SEGUNDA CONSULTA Y SUBSIGUIENTES:

A partir de la segunda visita, el programa es similar en todos sus pasos:

- 1) Entrar al aplicativo
- 2) Buscar al afiliado
- 3) Cargar los valores de resultado de Laboratorio
- 4) Cargar los valores de resultado de Ecografía (si corresponde)

Los 2 primeros pasos son los explicados en la PRIMER CONSULTA.

A continuación se muestran las pantallas que se presentarán para la carga de los valores de resultado de los análisis de laboratorio y ecografía.

Búsqueda de Afiliados

Datos

Apellido y Nombre: **FERRARI MARIA GABRIELA** Sexo: **Femenino**
Afiliado Nº: **221892258100** DNI: **21892258**
Fecha Nacimiento: **28/12/1970** Edad: **39**

Fecha de Visita:
Presión Sistólica: Presión Diastólica:
Peso: Kg Altura: m
IMC: Superficie Corporal: m2

Examen Físico: Datos Positivos

SI NO

Consignar datos positivos:

Hemograma

HTO: % Hb: mg/dl
Globulos Blancos: mm Linfocitos:

Glucemia: mg/dl Úrea Sérica: mg/dl

Clearance de Creatinina

Creatinina Sérica: Creatinina Urinaria: g/día
Volumen diuresis: ml
Fórmula de Cockroff: Fórmula DMRD:
Valor Informado: m/min

Proteinuria 24 hs.

Proteinuria: g/l Diuresis: l
Proteinuria g/día: g/día

Microalbuminuria:

Ionograma Sérico

Sodio Sérico: mEq/l Potasio Sérico: mEq/l

Estadio ERC:

Cambio de Estadio: SI NO Fecha:

Ácido Úrico: mg/%l

Colesterol

Colesterol Total: mg/dl - mg/% Triglicéridos: mg/dl - mg/%
Fracción LDL: mg/dl - mg/% Fracción HDL: mg/dl - mg/%

Albumina Sérica: g/dl - g/%

Exámenes Complementarios

Fecha: Estudio:
Comentario:

Fecha: Estudio:
Comentario:

Fecha: Estudio:
Comentario:

Fecha: Estudio:
Comentario:

Fecha: Estudio:
Comentario:

Tratamiento Medicamentoso

- Antihipertensivos:
- IECA
 - ARA
 - Bloqueates Cálculos
 - Beta-Bloqueantes
 - Bloqueantes Alfa
 - Diuréticos
 - Otros

Hipoglucemiantes Orales: SI NO Insulina: SI NO

Estatinas: SI NO Calcio: SI NO

Otros quelantes del Fósforo: SI NO Vitamina D: SI NO

Hierro: SI NO Ácido Fólico: SI NO

Eritropoyetina: SI NO

Otros medicamentos:

Ecografía Renal

Fecha:

Riñón Izquierdo		Riñón Derecho	
Tamaño: Longitudinal	<input type="text"/> mm	Tamaño: Longitudinal	<input type="text"/> mm
	Transversal: <input type="text"/> mm		Transversal: <input type="text"/> mm
Ecogenicidad:	<input checked="" type="radio"/> Aumentada <input type="radio"/> Disminuida <input type="radio"/> Conservada	Ecogenicidad:	<input checked="" type="radio"/> Aumentada <input type="radio"/> Disminuida <input type="radio"/> Conservada
Corteza:	<input type="text"/> mm	Corteza:	<input type="text"/> mm
Relación Córneo-Medular:	<input checked="" type="radio"/> Conservada <input type="radio"/> Alterada	Relación Córneo-Medular:	<input checked="" type="radio"/> Conservada <input type="radio"/> Alterada
Ectasia Piel-Calicial:	<input type="checkbox"/>	Ectasia Piel-Calicial:	<input type="checkbox"/>
Hidronefrosis:	<input type="checkbox"/>	Hidronefrosis:	<input type="checkbox"/>
Litiasis:	<input type="checkbox"/>	Litiasis:	<input type="checkbox"/>
Notas:	<input type="text"/>	Notas:	<input type="text"/>

Diagnóstico: Pudo diagnosticar?: SI NO

Por qué?:

Para finalizar, presione el botón Enviar para que sean guardados los datos.