

Pautas para la extracción de información de expedientes médicos

Las siguientes pautas tienen como objetivo ayudar a extraer la información de estadio de los expedientes médicos (historias clínicas).

- Revise rápidamente todo el expediente y verifique la organización general. Tenga en cuenta el rango de fechas de consulta y las diferentes instalaciones involucradas en el cuidado del paciente.
- Identifique los informes definitivos (operativos, de patología, de imágenes) y anote las fechas y los resultados de cada informe.
- Trate de descartar las metástasis a distancia primero.
- Como las metástasis a distancia son más frecuentes en los huesos, los pulmones o el cerebro, es práctico revisar:
 - **informes de imágenes** para cualquier mención de metástasis a distancia. Si se menciona metástasis, recuerde verificar si el reporte es cercano al momento del diagnóstico.
 - **informes o notas quirúrgicas** para cualquier indicación de metástasis hepáticas, o depósitos tumorales que indiquen metástasis a distancia.
- Ganglios linfáticos regionales: expresiones comunes que implican la diseminación a los ganglios linfáticos regionales son «metástasis a ganglios» y «compromiso de los ganglios linfáticos».
- Como se ilustra en los diagramas de flujo (Figuras 1–8), los **nombres de los ganglios linfáticos regionales** son específicos para cada tipo de tumor y deben compararse con el expediente clínico. Si el ganglio involucrado no está en la lista de ganglios regionales, considérela un ganglio distante.