



## **Subdirección de Gestión Clínica y de Calidad**

# **Información para el trabajo con Planes Personales Jerárquicos**



Elaborado por  
Área de Calidad





Los Planes Personales Jerárquicos son uno de los sistemas que proporciona OMI para el seguimiento de los usuarios que acuden al Centro de Salud para recibir asistencia.

Agrupan de manera ordenada aquellas actividades que se considera oportuno realizar sobre los usuarios en función de una característica (edad, sexo,...), un diagnóstico (diabetes, hipertensión...) o la presencia de alguno factor de riesgo o antecedente que sugiera la necesidad de realizar una actividad específica (colonoscopia en personas con antecedentes familiares de cáncer de colon por ejemplo).

Los PPJ pueden contener uno o más protocolos asociados o no a procedimientos diagnósticos y pruebas de laboratorio o de radiología.

Cada una de las actividades que se encuentran en los PPJ puede estar destinada para su realización a todos los profesionales que trabajan con ese paciente o a un grupo en particular (medicina y/o enfermería). Así mismo, se establece en cada una de ellas una programación temporal que recordará a los profesionales cuando deben, si es el caso, volver a realizar dicha actividad.



### Activación de los Planes Personales Jerárquicos

Como hemos comentado al comienzo, los PPJ agrupan aquellas actividades que es recomendable realizar a los usuarios en función de las características de los mismos.

Las actividades a realizar dependen de:

- Edad y sexo
- Presencia / ausencia de determinados datos como antecedentes familiares o personales
- Presencia / ausencia de determinados hábitos: tabaco / alcohol / otras drogas
- Presencia / ausencia de determinadas enfermedades: obesidad, asma, dislipemia, ...

Como se puede entender, cada usuario podrá tener activos uno o más planes personales jerárquicos en función de la presencia/ausencia de alguna de las características mencionadas.

La traducción en OMI de estas características es sencilla:

Hay PPJ activos de manera predeterminada en todos los pacientes:

Los PPJ sobre Actividades Preventivas

Hay PPJ que se activan por la presencia de una determinada característica del paciente

Los PPJ sobre Tabaco, Alcohol y Consumo de otras drogas

Por último, hay PPJ que se activan ante la presencia de un determinado diagnóstico


Los PPJ sobre Patologías específicas

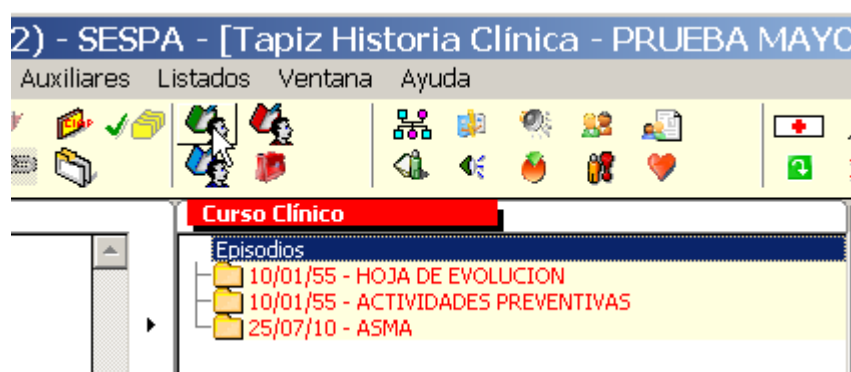
Así, si un paciente en el que creemos que debería estar activo un determinado PPJ y no lo visualizamos, debemos preguntarnos si es posible que no hayamos realizado los pasos necesarios para la activación del mismo.



## Acceso a los PPJ

Para acceder a los PPJ, una vez dentro de la historia clínica del paciente, debemos pulsar sobre el

icono  que aparece justo debajo de la opción “Listados” del menú superior.



Al pulsar sobre este icono, se abren todos los planes personales de este paciente.

Actividades realizadas por				
<input checked="" type="button" value="Médicos"/> <input type="button" value="Enfermeras"/> <input type="button" value="Ambos"/> <input type="button" value="Todos"/>				
Planes Personales		Nuevo valor		
Actividades		Valor	Episodio	Fecha Prev
<b>PATOLOGIA RESPIRATORIA</b>				
.ASMA EVALUACION (SESPA 2010)			ASMA	
.ASMA AGUDIZACION (SESPA 2010)			ASMA	
.ASMA SEGUIMIENTO (SESPA 2010)			ASMA	
.EXAMEN FISICO - SESPA 2010			ASMA	
.EXPLORACION COMPLEMENTARIA - SESPA 2010			ASMA	
<b>ACTIVIDADES PREVENTIVAS</b>				
PROG. ACTIV. PREVENTIVAS MUJER 40-65			PREVENCION	
..PREVENCION CA MAMA SESPA 2010			PREVENCION	
PREVENCION CA CERVIX			PREVENCION	

Por defecto, las actividades visibles que aparecen son aquellas relacionadas con el perfil del profesional que accede. En este caso, vemos que las actividades marcadas son las relacionadas con el perfil “Médico”.



Si el/la profesional que accede tiene el perfil de enfermería, puede visualizar, en ocasiones, otros protocolos.

Actividades realizadas por				
Médicos Enfermeras Ambos Todos				
Planes Personales		Nuevo valor		
Actividades		Valor	Episodio	Fecha Prev
PATOLOGIA RESPIRATORIA				
.ASMA EVALUACION (SESPA 2010)			ASMA	
.ASMA AGUDIZACION (SESPA 2010)			ASMA	
.ASMA SEGUIMIENTO (SESPA 2010)			ASMA	
PLAN CUIDADOS RESPIRATORIO (SESPA 2010)			ASMA	
.EXAMEN FISICO - SESPA 2010			ASMA	
PACIENTES CON POLIMEDICACION ( 2010)			ASMA	
.EXPLORACION COMPLEMENTARIA - SESPA 2010			ASMA	
ACTIVIDADES PREVENTIVAS				
PROG. ACTIV. PREVENTIVAS MUJER 40-65			PREVENCION	
..PREVENCION CA MAMA SESPA 2010			PREVENCION	
PREVENCION CA CERVIX			PREVENCION	
VAL. ENFERMERA ESTADO SALUD (MUJER)			PREVENCION	

Independientemente de esta visualización por defecto, cualquier profesional puede visualizar los protocolos asociados a los diferentes perfiles o verlos todos pulsando sobre el nombre del perfil.

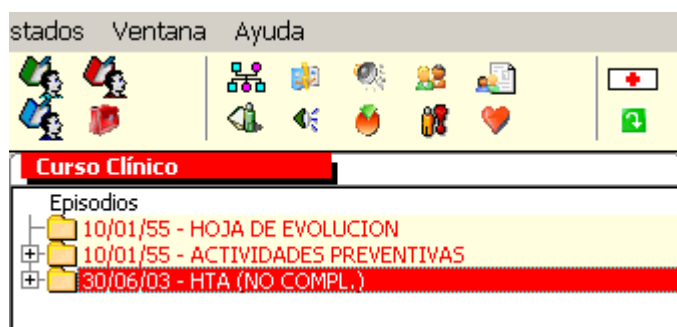
Además de la lista de protocolos a realizar en este paciente en particular, se nos informa sobre el episodio del que depende este plan personal jerárquico y la fecha prevista para la próxima realización de actividades.

Actividades realizadas por				
Médicos Enfermeras Ambos Todos				
Planes Personales		Nuevo valor		
Actividades		Valor	Episodio	Fecha Prev
PATOLOGIA RESPIRATORIA				
.ASMA EVALUACION (SESPA 2010)			ASMA	1/07/2111
.ASMA AGUDIZACION (SESPA 2010)			ASMA	
.ASMA SEGUIMIENTO (SESPA 2010)			ASMA	21/01/2012
PLAN CUIDADOS RESPIRATORIO (SESPA 2010)			ASMA	
.EXAMEN FISICO - SESPA 2010			ASMA	
PACIENTES CON POLIMEDICACION ( 2010)			ASMA	
.EXPLORACION COMPLEMENTARIA - SESPA 2010			ASMA	
ACTIVIDADES PREVENTIVAS				
PROG. ACTIV. PREVENTIVAS MUJER 40-65			PREVENCION	
..PREVENCION CA MAMA SESPA 2010			PREVENCION	
PREVENCION CA CERVIX			PREVENCION	
VAL. ENFERMERA ESTADO SALUD (MUJER)			PREVENCION	



## PPJ asociados a más de un diagnóstico

Una situación particular corresponde a aquellos PPJ que se activan ante la presencia de más de una enfermedad. Es el caso del PPJ Cardiometabólico que se activará ante la presencia de dislipemia, obesidad, diabetes o hipertensión arterial.



En este caso, el paciente está diagnosticado de HTA. Por tanto, si accedemos a los PPJ, veremos activo el PPJ cardiometabólico asociado a la HTA

Actividades realizadas por				
Médicos Enfermeras Ambos Todos				
Planes Personales		Nuevo valor		
Actividades		Valor	Episodio	Fecha Prev
CARDIOMETABOLICO			HTA (NO COMF	
.CARDIOMETABOLICO EVALUACION			HTA (NO COMF	
.CARDIOMETABOLICO SEGUIMIENTO			HTA (NO COMF	
.EXAMEN FISICO - SESPA 2010			HTA (NO COMF	
.EXPLORACION COMPLEMENTARIA - SESPA 2			HTA (NO COMF	
.CONTROL CARDIOMETABOLICO			HTA (NO COMF	
ELECTROCARDIOGRAMA			HTA (NO COMF	25/07/2011
PERFIL: 01 ELECTROCARDIOGRAMA			HTA (NO COMF	
MAPA			HTA (NO COMF	25/07/2011
PERFIL: 02 MAPA			HTA (NO COMF	
ACTIVIDADES PREVENTIVAS				
PROG. ACTIV. PREVENTIVAS MUJER 40-65			PREVENCION	24/07/2013
..PREVENCION CA MAMA SESPA 2010			PREVENCION	
PREVENCION CA CERVIX			PREVENCION	

Los datos que grabemos en los protocolos asociados, se verán en el curso descriptivo correspondiente a la HTA.



Pero ¿qué pasará si este mismo paciente es diagnosticado de diabetes?

**Curso Clínico**

Episodios

- 10/01/55 - HOJA DE EVOLUCION
- 10/01/55 - ACTIVIDADES PREVENTIVAS
- 30/06/03 - HTA (NO COMPL.)
- 25/01/10 - DIABETES MELLITUS

En este caso podremos ver que no se modifica el episodio relacionado con el PPJ

**Actividades realizadas por**

Médicos Enfermeras Ambos Todos

Planes Personales	Nuevo valor
Actividades	Valor Episodio Fecha Prev H
<b>CARDIOMETABOLICO</b>	
.CARDIOMETABOLICO EVALUACION	HTA (NO COMPL.)
.CARDIOMETABOLICO SEGUIMIENTO	HTA (NO COMPL.)
.EXAMEN FISICO - SESPA 2010	HTA (NO COMPL.)
.EXPLORACION COMPLEMENTARIA - SESPA 2010	HTA (NO COMPL.)
.CONTROL CARDIOMETABOLICO	HTA (NO COMPL.)
ELECTROCARDIOGRAMA	HTA (NO COMPL.) 25/07/2011 0
PERFIL: 01 ELECTROCARDIOGRAMA	HTA (NO COMPL.)
MAPA	HTA (NO COMPL.) 25/07/2011 0
PERFIL: 02 MAPA	HTA (NO COMPL.)
<b>ACTIVIDADES PREVENTIVAS</b>	
PROG. ACTIV. PREVENTIVAS MUJER 40-65	PREVENCION 24/07/2013
..PREVENCION CA MAMA SESPA 2010	PREVENCION
PREVENCION CA CERVIX	PREVENCION

Al cumplimentar cualquier protocolo de este PPJ, los datos serán visibles en el episodio HTA y no en el de Diabetes.



Podemos modificar esto. Para ello, antes de abrir el protocolo, haremos doble clic sobre el episodio

Actividades realizadas por				
<div>Médicos Enfermeras Ambos Todos</div>				
Planes Personales	Nuevo valor			
Actividades	Valor	Episodio	Fecha Prev	H
<b>CARDIOMETABOLICO</b>		HTA (NO COME		
.CARDIOMETABOLICO EVALUACION		HTA (NO COME		
.CARDIOMETABOLICO SEGUIMIENTO		HTA (NO COME		
.EXAMEN FISICO - SESPA 2010		HTA (NO COME		
.EXPLORACION COMPLEMENTARIA - SESPA 2		HTA (NO COME		
.CONTROL CARDIOMETABOLICO		HTA (NO COME		
ELECTROCARDIOGRAMA		HTA (NO COME	25/07/2011	0
PERFIL: 01 ELECTROCARDIOGRAMA		HTA (NO COME		
MAPA		HTA (NO COME	25/07/2011	0
PERFIL: 02 MAPA		HTA (NO COME		
PERFIL GLUCEMICO		DIABETES MELI	25/07/2011	0
PERFIL: 01 PERFIL GLUCÉMICO		DIABETES MELI		
<b>ACTIVIDADES PREVENTIVAS</b>				
PROG. ACTIV. PREVENTIVAS MUJER 40-65		PREVENCION	24/07/2013	
..PREVENCION CA MAMA SESPA 2010		PREVENCION		
PREVENCION CA CERVIX		PREVENCION		

Doble click

Al hacerlo, se abre un cuadro de diálogo con los episodios del paciente

Selección de Episodios de un Paciente

Episodios

Asignar actividad .CARDIOMETABOLICO EVALUACION

Fecha	Episodio
30/06/2003	HTA (NO COMPL.)
25/01/2010	DIABETES MELLITUS

Elegir

Cerrar

Escogemos el episodio de Diabetes Mellitus y pulsamos sobre "Aceptar"





Actividades realizadas por				
Médicos Enfermeras Ambos Todos				
Planes Personales		Nuevo valor		
Actividades		Valor	Episodio	Fecha Prev
CARDIOMETABOLICO			DIABETES MEL	
.CARDIOMETABOLICO EVALUACION			HTA (NO COMF	
.CARDIOMETABOLICO SEGUIMIENTO			HTA (NO COMF	
.EXAMEN FISICO - SESPA 2010			HTA (NO COMF	
.EXPLORACION COMPLEMENTARIA - SESPA 2			HTA (NO COMF	
.CONTROL CARDIOMETABOLICO			HTA (NO COMF	
ELECTROCARDIOGRAMA			HTA (NO COMF	25/07/2011
PERFIL: 01 ELECTROCARDIOGRAMA			HTA (NO COMF	
MAPA			HTA (NO COMF	25/07/2011
PERFIL: 02 MAPA			HTA (NO COMF	
PERFIL GLUCEMICO			DIABETES MEL	25/07/2011
PERFIL: 01 PERFIL GLUCÉMICO			DIABETES MEL	
ACTIVIDADES PREVENTIVAS				
PROG. ACTIV. PREVENTIVAS MUJER 40-65			PREVENCION	24/07/2013
..PREVENCION CA MAMA SESPA 2010			PREVENCION	
PREVENCION CA CERVIX			PREVENCION	

Ahora, todos los datos que grabemos en el protocolo "Cardiometabólico evaluación" se verán en el episodio de "Diabetes Mellitus".

Desafortunadamente OMI no guarda memoria de esta acción y la próxima vez que abramos el PPJ, volveremos a ver que los datos se guardan en HTA


Actividades realizadas por				
Médicos Enfermeras Ambos Todos				
Planes Personales		Nuevo valor		
Actividades		Valor	Episodio	Fecha Prev
CARDIOMETABOLICO			HTA (NO COMF	
.CARDIOMETABOLICO EVALUACION			HTA (NO COMF	
.CARDIOMETABOLICO SEGUIMIENTO			HTA (NO COMF	
.EXAMEN FISICO - SESPA 2010			HTA (NO COMF	
.EXPLORACION COMPLEMENTARIA - SESPA 2			HTA (NO COMF	
.CONTROL CARDIOMETABOLICO			HTA (NO COMF	
ELECTROCARDIOGRAMA			HTA (NO COMF	25/07/2011
PERFIL: 01 ELECTROCARDIOGRAMA			HTA (NO COMF	
MAPA			HTA (NO COMF	25/07/2011
PERFIL: 02 MAPA			HTA (NO COMF	
ACTIVIDADES PREVENTIVAS				
PROG. ACTIV. PREVENTIVAS MUJER 40-65			PREVENCION	24/07/2013
..PREVENCION CA MAMA SESPA 2010			PREVENCION	
PREVENCION CA CERVIX			PREVENCION	

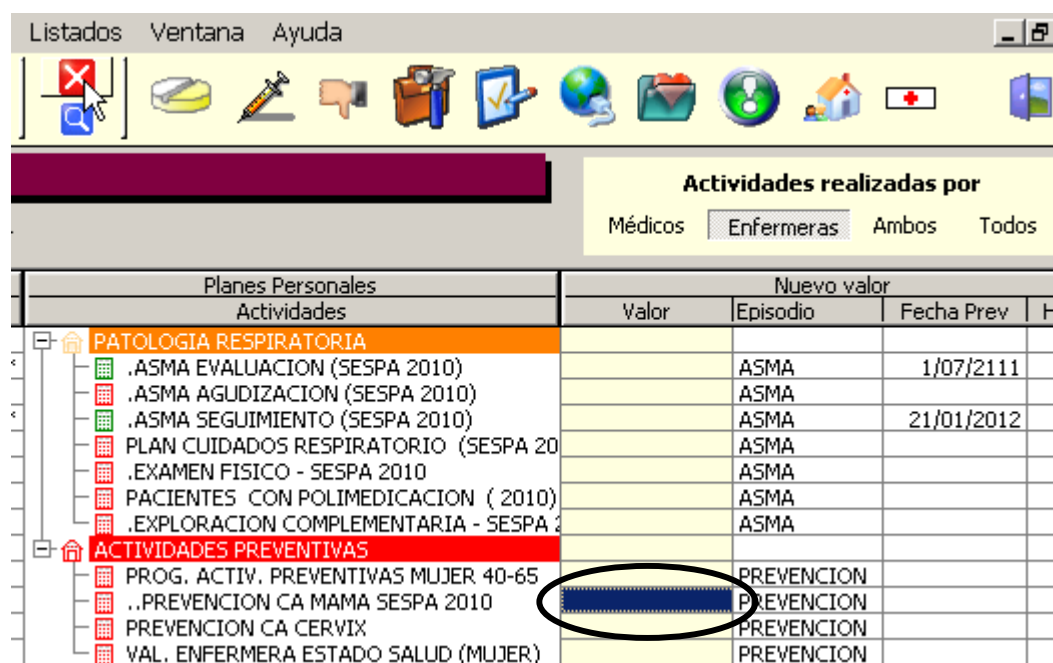


### Eliminación o desactivación de las actividades de un PPJ o de todo el PPJ

En ocasiones, un paciente en particular puede no desear que se realice una actividad en particular y para el profesional puede resultar molesto o incluso violento tener esa actividad visible dentro del conjunto de planes personales.

Para eliminar esta actividad de un PPJ (en este caso la prevención del cáncer de mama),

marcamos la casilla que se encuentra a su izquierda y pulsamos sobre el icono  que aparece justo debajo de “Listados” en la barra de herramientas.

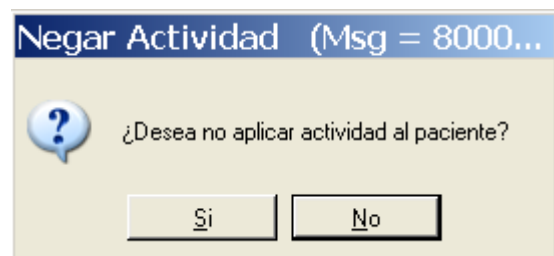


Actividades realizadas por

Médicos Enfermeras Ambos Todos

Planes Personales Actividades	Nuevo valor			
	Valor	Episodio	Fecha Prev	H
<b>PATOLOGIA RESPIRATORIA</b>				
.ASMA EVALUACION (SESPA 2010)		ASMA	1/07/2111	
.ASMA AGUDIZACION (SESPA 2010)		ASMA		
.ASMA SEGUIMIENTO (SESPA 2010)		ASMA	21/01/2012	
PLAN CUIDADOS RESPIRATORIO (SESPA 2010)		ASMA		
.EXAMEN FISICO - SESPA 2010		ASMA		
PACIENTES CON POLIMEDICACION ( 2010)		ASMA		
.EXPLORACION COMPLEMENTARIA - SESPA 2010		ASMA		
<b>ACTIVIDADES PREVENTIVAS</b>				
PROG. ACTIV. PREVENTIVAS MUJER 40-65		PREVENCION		
..PREVENCION CA MAMA SESPA 2010		PREVENCION		
PREVENCION CA CERVIX		PREVENCION		
VAL. ENFERMERA ESTADO SALUD (MUJER)		PREVENCION		


Al hacer esto, aparece un aviso que nos pide confirmación de la eliminación





Pulsamos “Si” y la actividad desaparecerá.


Actividades realizadas por				
Médicos Enfermeras Ambos Todos				
Planes Personales		Nuevo valor		
Actividades		Valor	Episodio	Fecha Prev
CARDIOMETABOLICO				
.CARDIOMETABOLICO EVALUACION			HTA (NO COME	
.CARDIOMETABOLICO SEGUIMIENTO			HTA (NO COME	
.EXAMEN FISICO - SESPA 2010			HTA (NO COME	
.EXPLORACION COMPLEMENTARIA - SESPA 2			HTA (NO COME	
.CONTROL CARDIOMETABOLICO			HTA (NO COME	
ELECTROCARDIOGRAMA			HTA (NO COME	25/07/2011
PERFIL: 01 ELECTROCARDIOGRAMA			HTA (NO COME	
MAPA			HTA (NO COME	25/07/2011
PERFIL: 02 MAPA			HTA (NO COME	
ACTIVIDADES PREVENTIVAS				
PROG. ACTIV. PREVENTIVAS MUJER 40-65			PREVENCION	24/07/2013
PREVENCION CA CERVIX			PREVENCION	

Si pulsamos ahora en el icono  que se encuentra justo debajo del anterior, podremos ver las actividades negadas al paciente y volver a activarlas si lo creemos necesario.

#### Pérdida de vigencia de un PPJ

Existen situaciones en las que un PPJ puede perder su vigencia.

Hablamos de aquellos PPJ que se activan frente a situaciones que pueden ser transitorias o en los que un diagnóstico de sospecha inicial no se ve confirmado. En estos casos, el PPJ puede mantenerse activo a pesar de no tener ninguna utilidad y “ensuciarnos” el panel de PPJ.

Para quitar estos PPJ podríamos utilizar la sistemática anterior, es decir, pulsar sobre el icono  y negar la actividad al paciente. Sin embargo, esta sistemática debería reservarse para aquellos casos en los que de verdad negamos la actividad (decisión del profesional) o en los que el paciente no desea que realicemos la misma (decisión del paciente).

Existe una forma más correcta de limpiar la lista de PPJ y que, al mismo tiempo, nos ayudará a limpiar la lista de episodios.



### **En caso de que haya un diagnóstico erróneo**

Aunque en el caso del ICTUS el diagnóstico de sospecha suele verse confirmado, no es así en el caso del AIT donde el diagnóstico diferencial es más complejo.

La codificación CIAP tiene algunas limitaciones que pueden, en algunos casos, generar errores. En este caso, quizá la posibilidad de error más frecuente sea el hecho de que nuestra sospecha no se vea confirmada posteriormente.

No resultaría lógico mantener abierto el Plan Personal Jerárquico sobre ACV en un paciente que, al final, queda diagnosticado de otra patología.

La codificación CIAP no permite diagnósticos de sospecha (no podemos diagnosticar a un paciente de sospecha de accidente cerebrovascular o accidente isquémico transitorio) y sin embargo, en ocasiones no será posible un diagnóstico de certeza.

### **¿Qué se puede hacer?**

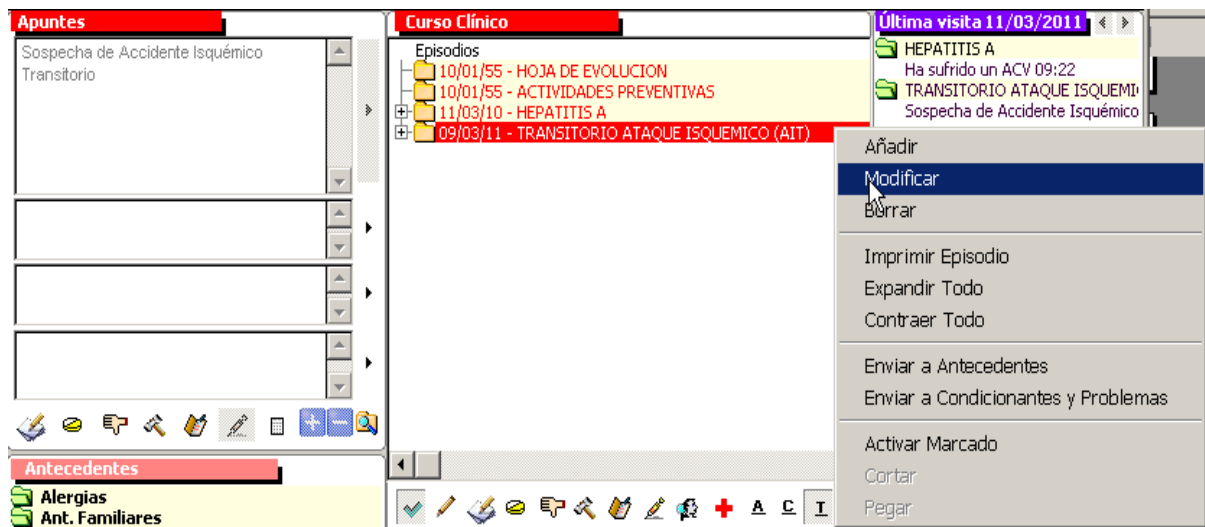
El profesional decidirá la conveniencia o no de acceder al protocolo de ACV y el grado de certeza diagnóstica una vez realizada la actuación inicial al paciente.

OMI permite modificar los descriptores **recordando siempre que el código CIAP no se modifica.**

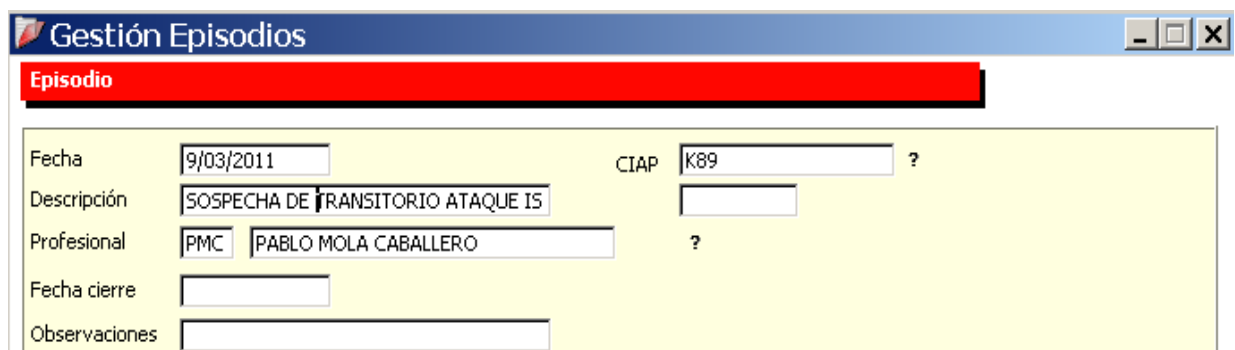
Si no existe diagnóstico de certeza y deseamos cumplimentar el protocolo, podemos codificar K89 ('Ictus transitorio'....) o K90 y modificar el descriptor

Para esto, colocamos el cursor sobre el episodio y apretamos el botón derecho del ratón.

Escogemos la opción "Modificar".



Ahora podemos modificar el descriptor colocando delante la palabra “Sospecha”

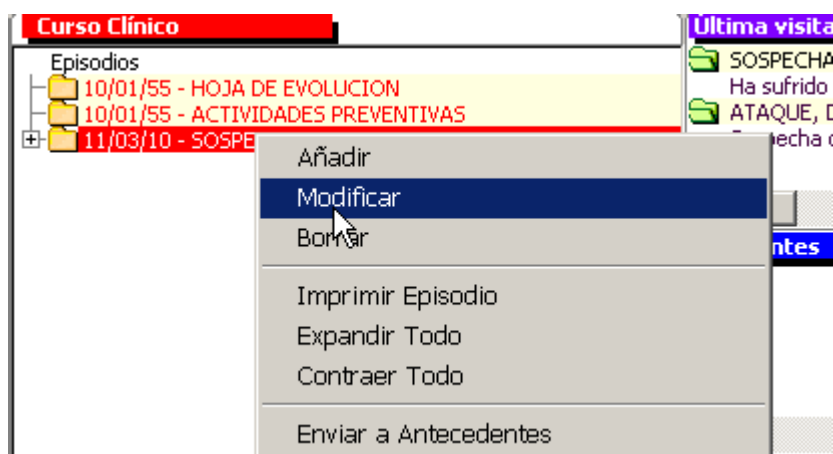


En este momento, tenemos el PPJ disponible y un descriptor que se acerca más a la realidad actual.

Sin embargo, esta acción debe ir seguida de un **seguimiento posterior** para evitar errores sistemáticos en nuestra historia clínica.

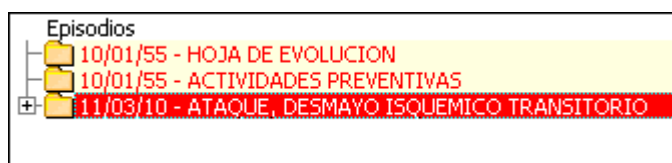
### 3.a.- El diagnóstico se confirma

Simplemente realizamos la misma acción que en el caso anterior y quitamos la palabra “Sospecha...” de nuestro descriptor.



Episodio	
Fecha	11/03/2010
Descripción	SOSPECHA DE ATAQUE, DESMAYO ISQU
Profesional	PMC PABLO MOLA CABALLERO
Fecha cierre	
Observaciones	
CIAP	K89 ?

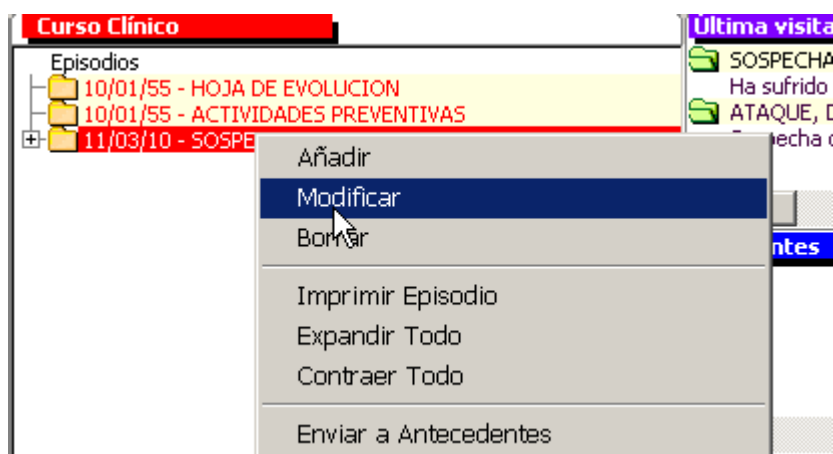
Al aceptar, tenemos de nuevo el diagnóstico sin la palabra “Sospecha “ delante



Haciendo esto, el PPJ sobre ACV permanece abierto en este paciente.

### 3.b.- El diagnóstico no se confirma

En este caso, modificaremos de nuevo el episodio indicando ahora el diagnóstico nuevo



Episodio	
Fecha	9/03/2011
Descripción	EPILEPSIA (CUALQUIER TIPO)
Profesional	PMC PABLO MOLA CABALLERO
Fecha cierre	
Observaciones	

Ahora el PPJ sobre ICTUS desaparece de nuestro panel de planes personales jerárquicos pero los datos guardados en el protocolo siguen guardados en nuestra base de datos para poder valorarlos, si lo creemos oportuno, en el futuro.

#### ¿Y si el episodio ha perdido vigencia?

Es decir, si el episodio no precisa de más asistencia específica, podemos eliminar el PPJ?

Si el AIT no tiene secuelas, es posible que, pasado un tiempo, decidamos que no es preciso mantener este PPJ abierto ya que no vamos a realizar ninguna actividad sobre este paciente referida a esta situación anterior.

Podríamos, sin problemas, cerrar el episodio ya que al hacer esto, inactivamos el PPJ.

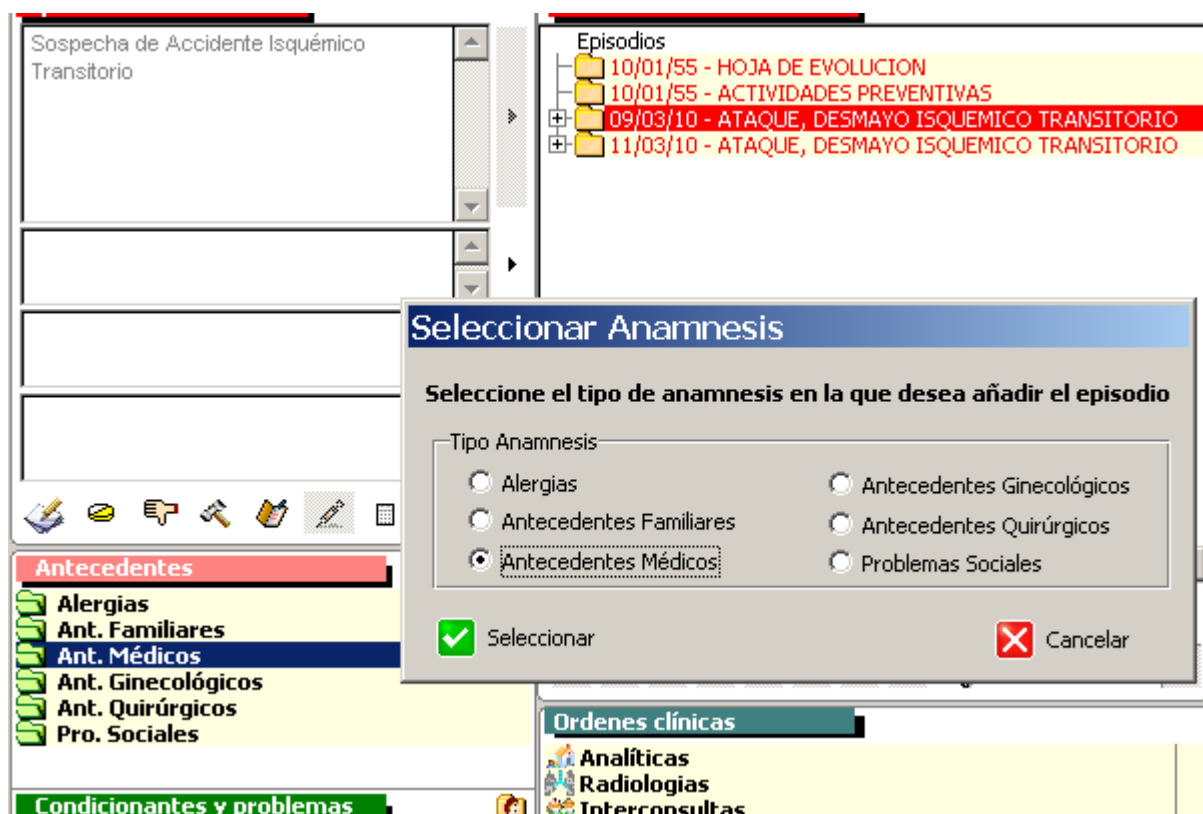
Sin embargo, como recomendación a los profesionales, no debería hacerse esto sin más ya que es un antecedente de importancia.



Antes de cerrar el episodio, debemos guardarlo entre los antecedentes personales.

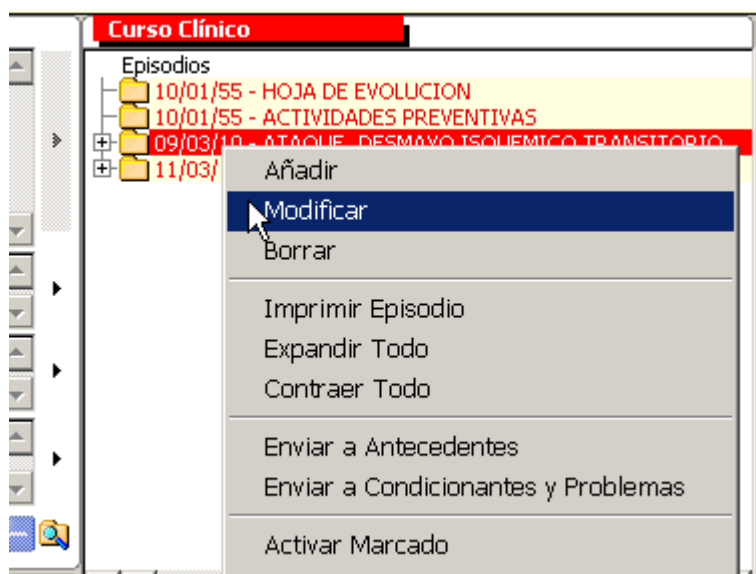
Paso 1: Arrastre con el ratón el episodio hasta la zona de la ventana que pone “Antecedentes” (abajo a la izquierda) y suelte el ratón ahí.

Al hacerlo, se abrirá una ventana emergente que le pedirá que seleccione dónde guardará el dato. Escoja la opción “Antecedentes Médicos” y pulse sobre “Aceptar”



Ahora puede cerrar el episodio. Para ello, pulse con el botón derecho del ratón sobre el episodio y escoja la opción modificar





Y escriba la fecha de cierre. Después pulse sobre “Aceptar”

**Gestión Episodios**

**Episodio**

Fecha	<input type="text" value="9/03/2010"/>	CIAP	<input type="text" value="K89"/>	?
Descripción	<input type="text" value="ATAQUE, DESMAYO ISQUEMICO TRANSI"/>			
Profesional	<input type="text" value="PMC"/>	<input type="text" value="PABLO MOLA CABALLERO"/>	?	
Fecha cierre	<input type="text" value="10032011"/>			
Observaciones	<input type="text"/>			

**Índice Severidad**

<input checked="" type="radio"/> 0 Sin clasificar	<input type="radio"/> 3 Severo (Precisa siempre protocolización) Problemas que interfieren con la atención y tratamiento
<input type="radio"/> 1 Normal o Leve (No necesita seguimiento) Funcionamiento normal	<input type="radio"/> 4 Muy severo (Se plantea el ingreso del Paciente) Ausencia autonomía (Imposibilidad seguir tratamiento recomendado)
<input type="radio"/> 2 Severidad moderada (Precisa seguimiento) Problemas que no interfieren con la atención y tratamiento	

**Tipo de Episodio**

☒ Normal    ☐ Reservado    ☐ Yo mismo



A partir de ahora, el PPJ sobre ACV ya queda cancelado pero todas las actividades relacionadas con el mismo se guardan sin perderse.

Puede ver este video en el que se resume la sistemática de actuación:

The screenshot displays a medical software interface with the following components:

- Apuntes (Notes):** A list containing "Sospecha de Accidente Isquémico Transitorio".
- Antecedentes (History):** A list of medical history categories including "Alergias", "Ant. Familiares", "Ant. Médicos", "Ant. Ginecológicos", "Ant. Quirúrgicos", and "Pro. Sociales".
- Condicionantes y problemas (Conditions and problems):** A section for recording conditions and problems.
- Curso Clínico (Clinical Course):** A central panel showing a list of clinical episodes:
  - 10/01/55 - HOJA DE EVOLUCION
  - 10/01/55 - ACTIVIDADES PREVENTIVAS
  - 09/03/10 - ATAQUE, DESMAYO ISQUEMICO TRANSITORIO
  - 11/03/10 - HEPATITIS A
- Última visita 11/03/2011 (Last visit 11/03/2011):** A section detailing the latest visit, including "HEPATITIS A", "Ha sufrido un ACV 09:22", and "ATAQUE, DESMAYO ISQUEMICO".
- Pendientes (Pending):** A section for pending tasks or follow-ups.
- Plan personal (Personal Plan):** A section for the patient's personal plan, with a "Mostrar PLAN PERSONAL" button.
- Ordenes clínicas (Clinical Orders):** A section for clinical orders, including "Analíticas", "Radiologías", "Interconsultas", "Procedimientos Diagnósticos", and "Procedimientos Terapéuticos".
- Bottom Right Panel:** A panel with buttons for "Todas", "Pdte. Cita", "Pdte. Realizar", "Pdte. Resultado", "Pdte. Ver", and "Cerradas".