



Leading healthcare
terminology, worldwide

Guia Técnico de Mapeamento da CID-10 (PT)

Data de publicação: 2019-08-07

Versão acessível na web: <http://snomed.org/icd10mappt>

Biblioteca de documentos do SNOMED CT: <http://snomed.org/doc>

Este documento PDF foi gerado a partir da versão web na data de publicação indicada. Quaisquer alterações feitas nas páginas da web desde essa data não serão refletidas no documento PDF. Para as atualizações mais recentes, consulte a versão da web deste documento.



Leading healthcare
terminology, worldwide

1. Introdução	5
2. Panorama do Mapa da CID-10	6
3. Escopo e Procedimentos	8
4. Conjuntos de Dados do Mapa	9
5. Pressupostos do Mapeamento	12
6. Heurística do Mapeamento	13
6.1. Avaliação do Significado Original	13
6.2. Escolhendo os Códigos de Destino Iniciais	13
6.3. Contexto do Mapeamento - Gênero	15
6.4. Contexto do Mapeamento - Idade Cronológica Atual do Paciente	15
6.5. Contexto do Mapeamento - Adquirido versus Congênito	16
6.6. Destinos Múltiplos - Envenenamentos	16
6.7. Destinos Múltiplos - Causas externas	18
6.8. Destinos Múltiplos - Cruz (†) e Asterisco	19
6.9. Contexto do Mapeamento - Exclusões, Modificadores Alfa e Comorbidades	20
6.10. Neoplasias	22
6.11. Localização e Multiplicidade no Nascimento	23
7. Estrutura de Dados e Formato de Distribuição	24
Apêndice A: Gramática e Formatação da mapRule (Regra de mapeamento)	25
Apêndice B: Exemplos de Guia de Mapeamento	29

The SNOMED International logo, consisting of a blue square with the text "SNOMED International" in white.

SNOMED
International

Leading healthcare
terminology, worldwide

Este documento descreve os casos de uso de mapeamento e procedimentos técnicos aplicados ao co-desenvolvimento de um mapa do SNOMED CT para o CID-10 realizado pela Snomed International e a Organização Mundial da Saúde (OMS). Este documento fornece orientação sobre os propósitos e o uso prático dos arquivos de mapeamento produzidos durante esse desenvolvimento.

Versão acessível na web: <http://snomed.org/icd10mappt>

Biblioteca de Documentos do SNOMED CT: <http://snomed.org/doc>

© Copyright 2019 International Health Terminology Standards Development Organisation, todos os direitos reservados.

Esse documento é uma publicação da International Health Terminology Standards Development Organisation, no mercado como SNOMED International. SNOMED International é a proprietária e mantenedora do SNOMED CT®.

Qualquer modificação deste documento (incluindo, sem limitação, a remoção ou modificação deste aviso) é proibida sem a permissão escrita expressa da SNOMED International. Este documento está sujeito a atualizações. Sempre use a versão mais recente deste documento publicada pela SNOMED International. Ela pode ser consultada online e baixada acessando os links na página inicial ou capa deste documento.

SNOMED®, SNOMED CT® e IHTSDO® são marcas registradas da International Health Terminology Standards Development Organisation. Informações sobre o licenciamento do SNOMED CT® estão disponíveis em <http://snomed.org/licensing>. Para mais informações sobre SNOMED International e adesão à SNOMED International, por favor acesse <http://www.snomed.org> ou entre em contato conosco pelo e-mail info@snomed.org.

1. Introdução

Objetivo do Documento

O documento descreve os casos de uso e procedimentos técnicos de mapeamento aplicados ao co-desenvolvimento de um mapa do SNOMED CT para o CID-10 realizado pela SNOMED International e a Organização Mundial da Saúde (OMS). Este documento fornece orientação sobre os propósitos e o uso prático dos arquivos de mapeamento produzidos durante esse desenvolvimento.

Aplicação de Negócios

A integração de uma terminologia clínica como o SNOMED CT com sistemas eletrônicos de registros de pacientes fornece uma terminologia de termos clínicos ampla e funcional, apoiando a transmissão interoperacional de dados relacionados a pacientes entre diferentes sistemas de informação. O mapa do SNOMED CT para a versão de 2016 da Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde, Décima Revisão (© Organização Mundial da Saúde 1994) foi criado para apoiar as demandas de relatórios epidemiológicos, estatísticos e administrativos dos Países Membros da SNOMED International e Centros Colaboradores da OMS.

Os princípios de aplicação de negócios relevantes à implementação desse mapa incluem:

- Reutilização de dados clínicos para fins estatísticos adicionais
- Rápido envio e resposta a solicitações nacionais de relatórios
- Economia de tempo e aumento da eficiência dos profissionais de codificação
- Precisão aprimorada e reprodutibilidade do mapeamento de códigos
- Promulgação e difusão de dados epidemiológicos e estatísticos comparáveis
- Redução de custos para Países Membros da SNOMED International que mantêm mapas de produtos derivados da CID-10

Este documento se refere aos conjuntos de dados, algoritmos e produtos intelectuais do mapa do SNOMED-CT para a CID-10 como o Mapa.

Uso de Idioma

O mapa do CID-10 e a documentação relacionada a ele são mantidas e distribuídas em Inglês Americano.

2. Panorama do Mapa da CID-10

Objetivo do Mapa

- Fornecer uma codificação semiautomática dos dados de classificação estatística da CID-10 de um registro clínico clinicamente codificado em SNOMED CT
- Ajudar no desenvolvimento de códigos de classificação CID-10 de registros codificados em SNOMED CT para uso em registros e grupos de diagnósticos
- Servir como mapa do SNOMED CT para a CID-10 validado e sancionado pela OMS e pela SNOMED International e como uma fonte de desenvolvimento de mapas para extensões da CID-10 desenvolvidas e mantidas por um País Membro

O que o Mapa não é

- Uma codificação completamente automática para a CID-10 de uma fonte SNOMED CT
- Apoio para restrições culturais, éticas ou financeiras para codificação da CID-10 requerida por Membros ou outras organizações
- Um mapa que apoia gerenciamento de contexto além daquele presente no registro codificado e convenções e regras da CID-10 listadas neste documento
- Um mapa que otimiza ou manipula códigos da CID-10 para propósitos de reembolso

Público-alvo do Mapa

O mapa da CID-10 tem o objetivo de fornecer apoio ao caso específico de uso em Membros e Afiliados da SNOMED International que:

- implementaram ou estejam implementando o SNOMED CT em sistemas de informações clínicas; e
- usem a edição de 2016 da CID-10 em sistemas de relatórios estatísticos; registros de epidemiologia, câncer, lesões e outros; e pesquisa.

O mapa da CID-10 também tem o objetivo de auxiliar o uso por Centros Colaboradores da OMS em países interessados onde o SNOMED CT esteja implementado ou em implementação.

Caso de Uso Suportado

Mapa com gestão de contexto de paciente

O paciente Jones está recebendo alta do hospital. O médico responsável manteve um diagnóstico e uma lista de problemas relacionados à saúde codificado em SNOMED CT durante a internação e atualiza os dados na hora da alta. O software do fornecedor, utiliza o MAPA, que usa um algoritmo cognitivo de regras de mapeamento sequenciais e computáveis. Essas regras avaliam o contexto (dados registrados sobre o paciente no prontuário eletrônico de saúde) e comorbidades no registro eletrônico para identificar a lista de códigos CID-10 mais apropriada baseada nas diretrizes de exclusão/inclusão da CID-10 e outras convenções. Softwares de revendedores que não consigam empregar esses recursos cognitivos podem empregar o mapAdvice para obter uma lista inteligível e compreensível de instruções passo a passo para que o médico escolha um código de CID-10. O profissional de codificação da CID-10 depois revisa e edita o código de classificação antes de submetê-lo para relatório estatístico de morbidade. Os dados do mapAdvice oferecem orientação adicional com informação sobre rubricas e requerimentos adicionais da OMS.

Recursos de Autoridade

O mapeamento do SNOMED CT é construído usando a versão mais recente da Edição Internacional do SNOMED CT, distribuída pela SNOMED International, e a versão de 2016 da Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados à Saúde, Décima Revisão (© Organização Mundial da Saúde 1994) CID-10, publicada e



mantida pela Organização Mundial da Saúde. O MAPA será revisado e atualizado a cada nova edição do SNOMED CT e a cada três anos para grandes atualizações da CID-10.

3. Escopo e Procedimentos

Este mapeamento é um cruzamento de dados tabular e cognitivo do SNOMED CT para o CID-10, no qual os conceitos alvo mais precisos da CID-10 ou os códigos que melhor representam o conceito do SNOMED CT são ligados. O mapa da CID-10 é uma ligação direcionada do conceito de origem do SNOMED CT para a classificação estatística CID-10 de destino.

Relações de Mapa

A granularidade e finalidade da CID-10 é diferente da do SNOMED CT. O SNOMED CT é uma terminologia de referência ampla que engloba tanto conceitos gerais como altamente específicos. Cada conceito é definido por um conjunto de pares de atributo-valor (relações) que o definem unicamente de maneira distinta de todos os outros conceitos. O SNOMED CT apoia um modelo de significado que especifica atributos corretos e conjuntos de valores para cada domínio de significado.

A CID-10 é uma classificação de doenças e problemas de saúde relacionados com uma granularidade de definição que foi escolhida para ser útil para fins de epidemiologia e relatórios estatísticos de mortalidade e morbidade. A CID-10 foi criada para classificar um conceito clínico definindo as classes (ou 'baldes' de significado) que contêm o conceito dentro do universo de classes da CID-10.

Apenas os domínios do SNOMED CT que se sobrepõem em significado com aqueles da CID-10 serão mapeados. Devido a diferenças em granularidade, finalidade e rubricas, a atribuição de uma equivalência de mapeamento entre o conceito de origem do SNOMED CT e o conceito de destino da CID-10 geralmente não é apropriada. Em vez disso, o mapa da CID-10 vai ligar um conceito de origem do SNOMED CT ao código da CID-10 que contêm o significado do conceito do SNOMED CT conforme conceitualizado pela CID-10.

Todos os conceitos pré-coordenados emitidos pela SNOMED International dentro da Edição Internacional atual do SNOMED CT com estado ativo dentro dos seguintes domínios do SNOMED CT podem ser mapeados:

- Achado Clínico (transtornos e achados) Concept.id 404684003 e descendentes
- Evento Concept.id 272379006 e descendentes
- Situação com contexto explícito Concept.id 243796009 e descendentes

Contexto e escopo do domínio alvo

Todos os capítulos da CID-10 são considerados dentro do escopo para esse mapa da CID-10. A morfologia de neoplasias, que é uma nomenclatura para códigos elaborados para uso em conjunção com o Capítulo 11 de neoplasias, está fora de escopo para esse mapa da CID-10.

O escopo da CID-10 é descrito no Volume 2 da OMS da seguinte maneira: "É importante notar que embora a CID-10 seja primariamente designada para a classificação de doenças e lesões com um diagnóstico formal, nem todo problema ou razão para entrar em contato com serviços de saúde pode ser categorizado dessa maneira. Consequentemente, a CID dá conta de uma ampla gama de sinais, sintomas, achados normais, queixas e circunstâncias sociais que podem ocupar o lugar de um diagnóstico em registros relacionados à saúde.(...) Ela pode então ser usada para classificar dados registrados sob títulos como 'diagnóstico', 'razão para a admissão', 'afecções tratadas' e 'motivo de consulta'."

Muitos conceitos do SNOMED CT dentro dos domínios de origem podem ser achados normais ou outros conceitos não destinados à classificação pela CID-10. Ver Exemplos: NotClassifiable (NãoClassificável), #1-19 para exemplos. Através do resto deste documento, referências exemplares serão abreviadas como "Exemplo: [referência à planilha específica], [referência aos números do(s) exemplo(s)]."

Cardinalidade do mapeamento

O mapa da CID-10 tem a cardinalidade de um conceito de origem do SNOMED CT para zero ou mais códigos de classificação CID-10. Zero códigos de destino são apropriados se o conceito de origem não for classificável ou estiver aguardando revisão editorial para orientação. Em todos os outros casos, um ou mais destinos serão atribuídos no Mapa. Geralmente, não são mais de três. Um ou mais membros do Mapa serão requeridos para o mapeamento cognitivo para cada código de classificação da CID-10 de destino. Esses membros do Mapa serão coordenados em mapGroups (grupos de mapa), cada um produzindo no máximo um destino.

4. Conjuntos de Dados do Mapa

Estruturas de publicação de dados para o MAPA são compatíveis com os conjuntos de dados do SNOMED CT Release Format 2 (RF2) como definidos no [SNOMED CT Release File Specification](#) (Especificação de Formatos de Publicação do SNOMED CT). Arquivos de Edição do SNOMED CT relevantes para as estruturas do MAPA e definições importantes para produtos do MAPA identificados abaixo incluem:

Conjunto de Referências (Refset): é definido como um formato padrão p>A para manter e distribuir um conjunto de referências para [componentes do SNOMED CT](#).

- A estrutura dos conjuntos de referências está documentada no [Reference Set Release Files Specification](#).
- Para detalhes sobre o conjunto de referências de mapeamento usado para o mapa da CID-10, veja [Extended Map Reference Set](#).

Membro do Mapa: um único registro de dados de conjunto de referências de MAPA que reúne dados cognitivos requeridos para validar a correspondência entre um único conceito do SNOMED CT e um código no máximo de classificação da CID-10. O membro do Mapa inclui uma correspondência ao identificador do conceito de origem do SNOMED CT, um número inteiro [mapGroup](#), um número inteiro [mapPriority](#), uma referência de conceito de status [mapCategoryId](#), uma [mapRule](#), um [mapAdvice](#), e uma correspondência com ao menos um [mapTarget](#) código de classificação da CID-10.

mapGroup: um número inteiro atribuído a cada conjunto de membros do mapa que são coordenados para especificar um código da CID-10 de destino para o mapa ou um mapa vazio se o conceito de origem não requer um código adicional da CID-10 para classificação apropriada. Cada [mapGroup](#) compara e organiza as regras, que são sequencialmente avaliadas, para produzir no máximo um único código de destino. O primeiro [mapGroup](#) designa o conjunto de registros usado para especificar o primeiro (primário) código de destino. O segundo [mapGroup](#) identifica o conjunto de registros de dados para o segundo código de destino. Esses passos são repetidos quantas vezes for necessário para completar um conjunto de códigos de destino de mapeamento.

mapPriority: um número inteiro que designa a sequência de processamento de tempo de execução de um membro do Mapa dentro de cada [mapGroup](#). Qualquer registro de dados pode incluir uma regra elaborada para ser processada a fim de fornecer mapeamento cognitivo. Só o primeiro membro do mapa que atende o critério de tempo de execução é selecionado para o código de destino dentro dos registros de dados do [mapGroup](#).

mapCategoryId: um identificador de conceito de metadados fundamentais do SNOMED CT que indica o estado do processo para uso em tempo de execução, incluindo o status editorial do membro do mapa:

- Fora do escopo da CID-10 (447636002 |Map source concept is outside of the scope of target classification|), nenhum mapeamento é possível. Devido a questões de validação relacionadas à falta de reprodutibilidade da seleção, essa [mapCategoryId](#) foi rebaixada e substituída por "cannot be classified" (não classificável).
- O conceito de origem do mapa é propriamente classificado (447637006 |Map source concept is properly classified|) dentro da classificação de destino da CID-10 para esse membro do mapa, então nenhum dado adicional é necessário para a seleção desse código de destino do mapa (Exemplo: One to one (Um a um): #1-10).
- O conceito de origem do mapa não pode ser classificado (447638001 |Map source concept cannot be classified with available data|) e não pode ter um destino atribuído. Isso pode ser selecionado quando o conceito de origem não é apropriado para atribuição de uma classificação CID-10 (Exemplo: NotClassifiable (NãoClassificável): #1-19), quando não é possível atribuir uma classificação granular especificada pela CID-10 ao conceito de origem, como mapeamento padrão quando algum contexto precisa ser empregado para um mapeamento preciso ou quando conceito de origem precisa especificar gênero ou idade para atribuição de uma classificação da CID-10 e o contexto não estiver especificado (Exemplo: Gender (Gênero): #3-5).

Há categorias adicionais de Mapa que identificam estados de processo editorial, mas são publicadas como um único membro do mapa para o conceito de origem para a completude, auditabilidade e transparência do MAPA:

- O conceito de origem é ambíguo (447640006 |Source SNOMED CT concept is ambiguous|) em sua definição do SNOMED CT; a ambiguidade está sendo resolvida antes de que a classificação do mapa possa ser concluída. Ver a definição de ambiguidade em 6.1.

- Orientação da OMS é ambígua (447635003 |Mapping guidance from WHO is ambiguous|) em relação ao destino do mapa; aguardando o esclarecimento da OMS.

mapRule: Uma afirmação processável por computador criada para avaliar "true" (verdadeiro) ou "false" (falso) no tempo de execução que determina se o membro do mapa deve ser validado como a correspondência correta ao destino do mapa associado para o mapGroup sendo avaliado.

A formatação da mapRule está especificada em forma aumentada de Backus-Naur (FABN) no Apêndice A, mas geralmente é uma das três formas:

1. IFA Concept.id [= VALUE]:
uma mapRule que avalia a existência de uma ou mais instâncias de conceito do SNOMED CT, incluindo seus conceitos descendentes, ou um observável ou valor encontrado no histórico do paciente. O conceito é designado pelo identificador SNOMED CT para um achado clínico ou entidade observável e o nome totalmente especificado do SNOMED CT. No caso de regras relacionadas à idade no início do achado clínico ou atual idade cronológica, ele pode incluir uma série de "VALUES" (valores) permitidos. Se uma instância dessas for encontrada no histórico do paciente no momento da avaliação da regra, a regra é avaliada como "true" e o destino do mapa associado é selecionado para aquele mapGroup. Caso contrário, a regra avaliada como "false" e a avaliação e tempo de execução segue para o próximo membro do mapa dentro do mapGroup. O mapAdvice para o registro incluirá uma afirmação legível relacionada à regra e ao destino do mapa.
2. TRUE (VERDADEIRO): aplicado quando uma mapRule não for relevante para a avaliação do membro do Mapa e o membro do Mapa deve sempre ser aceito como válido.
3. OTHERWISE TRUE (DE OUTRA FORMA VERDADEIRO): empregado como regra no registro final da mapPriority quando um conjunto de regras deve ser avaliado para determinar o destino válido do mapa. Esse é o caso quando nenhuma das regras for satisfeita ou quando não há informação adicional de contexto do paciente disponível. Um código de destino padrão pode ou não pode ter este valor especificado para mapRule dependendo se a mapCategoryId é propriamente classificável (447637006 |Map sourceconcept is properly classified (foundation metadata concept)|) ou não classificável ().

mapAdvice : avisos textuais legíveis que um revendedor de software pode empregar para informar o usuário clínico ou o especialista em classificação durante uma sessão semiautomática de mapeamento. O mapAdvice tem três componentes separados pela barra vertical ("|"):

- Um resumo da lógica da mapRule em termos legíveis para os usuários clínicos
- Diretrizes suplementares de metadados com o objetivo de esclarecer o mapa para o profissional de codificação. Avisos de metadados suportados pelo MAPA incluem:
 - FIFTH CHARACTER REQUIRED TO FURTHER SPECIFY THE SITE (QUINTO CARÁCTER EXIGIDO PARA ESPECIFICAR MAIS O LOCAL)
 - MAPPED FOLLOWING SNOMED GUIDANCE (MAPEADO SEGUINDO DIRETRIZES DA SNOMED)
 - MAPPED FOLLOWING WHO GUIDANCE (MAPEADO SEGUINDO DIRETRIZES DA OMS)
 - POSSIBLE REQUIREMENT FOR ADDITIONAL CODE TO FULLY DESCRIBE DISEASE OR CONDITION (POSSÍVEL EXIGÊNCIA DE CÓDIGO ADICIONAL PARA DESCREVER DOENÇA OU CONDIÇÃO)
 - POSSIBLE REQUIREMENT FOR AN EXTERNAL CAUSE CODE (POSSÍVEL EXIGÊNCIA DE CÓDIGO DE CAUSA EXTERNA)
 - POSSIBLE REQUIREMENT FOR CAUSATIVE AGENT CODE (POSSÍVEL EXIGÊNCIA DE CÓDIGO DE AGENTE CAUSADOR)
 - POSSIBLE REQUIREMENT FOR MORPHOLOGY CODE (POSSÍVEL EXIGÊNCIA DE CÓDIGO DE MORFOLOGIA)
 - POSSIBLE REQUIREMENT FOR PLACE OF OCCURRENCE (POSSÍVEL EXIGÊNCIA DE LOCAL DE OCORRÊNCIA)
 - THIS CODE IS NOT TO BE USED IN THE PRIMARY POSITION (ESTE CÓDIGO NÃO DEVE SER USADO NA POSIÇÃO PRIMÁRIA)
 - THIS CODE MAY BE USED IN THE PRIMARY POSITION WHEN THE MANIFESTATION IS THE PRIMARY FOCUS OF CARE (ESTE CÓDIGO PODE SER USADO NA POSIÇÃO PRIMÁRIA QUANDO A MANIFESTAÇÃO É O FOCO PRIMÁRIO DE TRATAMENTO)

- THIS IS AN EXTERNAL CAUSE CODE FOR USE IN A SECONDARY POSITION (ESTE É UM CÓDIGO DE CAUSA EXTERNA PARA USO EM UMA POSIÇÃO SECUNDÁRIA)
 - USE AS PRIMARY CODE ONLY IF SITE OF BURN UNSPECIFIED, OTHERWISE USE AS SUPPLEMENTARY CODE WITH CATEGORIES T20-T29 (BURNS) [USE COMO CÓDIGO PRIMÁRIO APENAS SE LOCAL DE QUEIMADURA NÃO FOR ESPECIFICADO, SENÃO USE COMO CÓDIGO SUPLEMENTAR COM AS CATEGORIAS T20-T29 (QUEIMADURAS)]
 - THIS MAP REQUIRES A DAGGER CODE AS WELL AS AN ASTERISK CODE (ESTE MAPA EXIGE UM CÓDIGO CRUZ ASSIM COMO UM CÓDIGO ASTERISCO)
 - MAP IS CONTEXT DEPENDENT FOR GENDER (obsolete) [O MAPA DEPENDE DE CONTEXTO DE GÊNERO (obsoleto)]
 - DESCENDANTS NOT EXHAUSTIVELY MAPPED (obsolete) [DESCENDENTES NÃO FORAM EXAUSTIVAMENTE MAPEADOS (obsoleto)]
- Um resumo relatando a mapCategoryId para leitura de membros do mapa que não têm um destino no mapa:
 - 447638001: "MAP SOURCE CONCEPT CANNOT BE CLASSIFIED WITH AVAILABLE DATA" (CONCEITO DE ORIGEM DO MAPA NÃO PODE SER CLASSIFICADO COM DADOS DISPONÍVEIS)
 - 447635003: "MAPPING GUIDANCE FROM WHO IS AMBIGUOUS" (A ORIENTAÇÃO DE MAPEAMENTO DA OMS É AMBÍGUA)
 - 447640006: "SOURCE SNOMED CT CONCEPT IS AMBIGUOUS" (O CONCEITO DE ORIGEM DO SNOMED CT É AMBÍGUO)

5. Pressupostos do Mapeamento

As seguintes submissões estabelecem os pressupostos que são centrais para a construção do mapa da CID-10.

Exclusão do Contexto Implícito

O conceito do SNOMED CT ou afirmação extraída do prontuário de saúde terá seu significado avaliado dentro das diretrizes do [Guia Editorial do SNOMED CT](#). Nenhum contexto presumido ou modificação de semântica será inferido além da definição estabelecida pelo nome totalmente especificado e as relações definidoras do SNOMED CT, excluindo qualificadores. A identificação de inconsistência entre o nome totalmente especificado e os sinônimos, ou entre o nome totalmente especificado e as relações definidoras constituirá um caso de ambiguidade. Isso causará que um membro do mapa seja marcado para revisão editorial pela equipe de terminologia da SNOMED International. O entendimento do significado (semântica) do conceito do SNOMED CT é o primeiro passo necessário para um mapa compreensível, reproduzível e útil.

Classificações e Terminologias de Referência

A organização, estrutura e convenções da classificação CID-10 são diferentes do SNOMED CT, e o significado (semântica) dentro da classificação é especificado pela ordem e relação dos capítulos, blocos e categorias. A posição de um código de classificação dentro do eixo, o título do código e as convenções associadas e diretrizes fornecidas pela fonte de autoridade contribuem para a especificação do significado do código de classificação. Finalmente, uma vez que a CID-10 é uma classificação pormenorizada, o espaço semântico de um código de classificação particular depende da definição de códigos irmãos e outros dentro da mesma categoria. Como a CID-10 foi elaborada para fins estatísticos e epidemiológicos, um código de classificação da CID-10 pode incluir vários conceitos do SNOMED CT dentro do seu espaço semântico.

O SNOMED CT é uma terminologia de referência que expressa a semântica dos conceitos dentro do seu domínio por meio de um vocabulário controlado e uso de um conjunto extensivo de relações definidoras. As relações são empregadas na definição de conceito dentro de um modelo restrito e definido de significado aplicável a cada raiz semântica do SNOMED CT. Entender o significado de um conceito do SNOMED CT requer avaliação do termo de vocabulário assim como suas relações definidoras.

Mapeamento Semântico Completo dos Conceitos

O objetivo do processo de mapeamento é identificar o significado de um conceito do SNOMED CT, determinar a melhor localização daquele conceito no espaço semântico da CID-10 conforme identificado por um ou mais códigos de classificação CID-10, e criar uma correspondência entre o identificador de conceito do SNOMED CT e o(s) código(s) correto(s) da CID-10. Como o SNOMED CT é uma terminologia de referência, esse processo não pode ser reproduzido usando apenas convenções de nomenclatura (termos ou descrições). Um entendimento completo da semântica tanto do SNOMED CT quanto da CID-10, como especificado na Seção 6 - Heurística de Mapeamento, é imprescindível para o sucesso.

Por exemplo, o conceito do SNOMED CT 235991007 |Peritoneal eosinophilia (disorder)| pode ser identificado como tipo de transtorno sanguíneo por algumas ferramentas de codificação lexical e mapeado para D72.8, *Outros transtornos especificados dos glóbulos brancos*, na CID-10. Contudo, o conceito 235991007 |Peritoneal eosinophilia (disorder)| tem relações definidoras 213293008 |is a (attribute)|= 213293008 |Aseptic peritonitis(disorder)| com 116676008 |associated morphology (attribute)|= 23583003 |Inflammation(morphologic abnormality)| e 363698007 |finding site (attribute)|= 15425007 |Peritoneum(serous membrane) structure|. Para essas relações, o terminólogo do mapa identifica que o conceito do SNOMED CT é uma inflamação do peritônio e mapeia o conceito ao espaço semântico da CID-10 K65.8, *Outras peritonites*.

6. Heurística do Mapeamento

6.1. Avaliação do Significado Original

O terminólogo do Mapa iniciará o processo de mapeamento avaliando o conceito de origem do SNOMED CT empregando um pressuposto livre de contexto: conceitos mapeados do SNOMED CT devem “falar por si mesmos”. A definição do conceito estabelecida pelo Nome Totalmente Especificado (FSN) e as relações definidoras do conceito devem englobar todas as informações disponíveis para definição do conceito e ser interpretados como explicado no *Guia Editorial do SNOMED CT*. Apenas essa informação será empregada pelo terminólogo do mapa a avaliar o significado original e pesquisar códigos de destino para o mapa.

Se o significado do conceito do SNOMED CT for considerado ambíguo pelo terminólogo do mapa, o conceito será gerenciado da seguinte maneira:

Definição de ambiguidade

Dois casos de preocupação ou questionamento sobre ambiguidade na definição do conceito de origem do SNOMED CT incluem:

1. Discrepância entre o FSN e relações de definição associadas.
2. Discordância entre a definição do SNOMED CT e as descrições/sinônimos do termo.

Discrepâncias serão avaliadas em relação às referências médicas padrão e comparadas às diretrizes e definições fornecidas pela fonte de autoridade CID-10. Esses dois casos são descritos em mais detalhes abaixo:

O caso número 1 constitui uma ambiguidade fundamental no significado do conceito do SNOMED CT e não pode ser mapeado enquanto não houver um esclarecimento. Um membro do mapa com a `mapCategoryId` de 447640006 |Source SNOMED CT concept is ambiguous| será atribuído a esses conceitos. O campo de notas editoriais será preenchido com quaisquer informações sobre o mapa adquiridas pelos terminólogos do mapa durante sua pesquisa. O conceito será submetido aos editores do SNOMED CT. Assim que a ambiguidade for resolvida, o mapa será completado e a `mapCategoryId` será atualizada com a atribuição apropriada.

O caso número 2 representa a ocorrência de confusão por parte do terminólogo do mapa que usa apenas ferramentas lexicais para revisar o SNOMED CT e a CID-10. Contudo, a definição do SNOMED CT não é verdadeiramente ambígua, e o mapa para este conceito será completo da maneira descrita aqui. O termo do SNOMED CT que originou a confusão será destacado pela equipe de mapeamento nas notas para revisão editorial com a expectativa de que o termo de confusão seja marcado para inativação como uma tag lexical não sinônima.

Exemplos do caso número 2, discrepância em sinônimos:

- SNOMED CT 95531001 |Hemorrhagic duodenitis (disorder)| tem um sinônimo 95531001 |multiple duodenal erosions| (Description.id: 512170014) e definição como uma inflamação hemorrágica da estrutura do duodeno. O sinônimo implica ulceração e não hemorragia e deveria provavelmente ser definido e classificado como um tipo de úlcera do duodeno.
95531001 |Hemorrhagic duodenitis(disorder)| mapeia para a classificação da CID-10 K29.8, *Duodenite*. Discrepância com a definição do conceito causará que o terminólogo do mapa relate o conceito 95531001 |Hemorrhagic duodenitis (disorder)| como confuso e necessitando revisão editorial.

O pressuposto livre de contexto exigirá concordância em relação aos procedimentos do mapa quando certos elementos de contexto do mapeamento forem estabelecidos na origem SNOMED CT ou a referência de destino CID-10. Essas questões de contexto, juntamente com mapeamentos para múltiplos códigos de destino, são detalhadas na seção seguinte. Em todas as discussões, *origem* se refere ao conceito do SNOMED CT e *destino* se refere à classificação CID-10.

6.2. Escolhendo os Códigos de Destino Iniciais

Depois que os terminólogos do mapa revisam e entendem o conceito de origem do SNOMED CT a ser mapeado, eles empregam o índice alfabético da CID-10 para buscar e selecionar possíveis códigos de destino CID-10 para o mapa. Eles pesquisam o nome totalmente especificado do conceito de origem do SNOMED CT buscando as melhores referências textuais no índice alfabético que capturem o significado do conceito do SNOMED CT. O índice alfabético da OMS lista múltiplos modificadores de termo que podem ser considerados como especificações ou qualificadores do termo primário, e o terminólogo do mapa pesquisará as especificações em busca de termos relevantes de interesse.

Essa revisão pode identificar os termos correspondentes da CID-10 ou pode demandar buscas através de referências cruzadas relacionadas. Dois tipos de referência cruzada no índice alfabético da CID-10 devem ser considerados antes da atribuição de um código de destino provisório. São eles: '-ver...', e '-ver também...'

-ver...

Esta é uma instrução explícita para olhar outra parte do índice, e nenhum código é encontrado juntamente a esta referência. O terminólogo do mapa revisará as descrições indicadas na busca de possíveis destinos.

Exemplo

Nódulo(s), nodular
▪ subcutâneo - ver Edema, localizado

-ver também...

Esta referência instrui o usuário a procurar em outra parte se o(s) detalhe(s) que ele estiver buscando não puder ser determinado a partir da referência atual.

Exemplos

Hiperbilirrubinemia
▪ neonatal (transitório) (*ver também* icterícia, feto ou recém-nascido) P59.9

Quando um código é citado ao lado do termo com o '-ver também...' aparecendo em parênteses como no exemplo acima, pode ser necessário ou não consultar o termo alternativo.

Quando nenhum código é citado, a instrução não aparece em parênteses, pois é essencial que o usuário consulte o termo principal alternativo. No seguinte exemplo, com referência ao termo "Distensão", o terminólogo do mapa também precisa avaliar as referências alfa para "hipertrofia" para as classificações relevantes de destino.

Distensão, distendido
◦ *ver também* Hipertrofia

O terminólogo do mapa criará membros preliminares do Mapa empregando os registros de candidatos de destino resultantes dessas pesquisas. Se especializações forem notadas em alvos selecionados do índice alfabético e existirem subtítulos para o termo selecionado, esses serão considerados para regras de exclusão como documentado na seção [6.9. Contexto do Mapeamento - Exclusões, Modificadores Alfa e Comorbidades](#). Para conceitos de origem que representam exemplos de envenenamentos causados por medicamentos ou substâncias químicas, o terminólogo do mapa usará a seção III do Índice Alfabético: Tabela de Drogas e Compostos Químicos para pesquisar os mapas padrão e modificadores essenciais. Um exemplo disso será fornecido na seção [6.9](#).

O terminólogo do mapa procederá da análise desse conceito de origem para pesquisar as diretrizes tabulares para os possíveis destinos e avaliar questões de contexto de mapeamento que podem alterar os membros do mapa como explicado na seções [6.3](#). a [6.11](#).

6.3. Contexto do Mapeamento - Gênero

Se o conceito de origem estabelece uma restrição de gênero, um destino será selecionado incluindo a restrição. Se nenhum destino com a restrição se aplicar, um destino mais geral será escolhido. Uma mapCategoryId indicará que a origem esteja propriamente classificada (447637006 |Map source concept is properly classified (foundation metadata concept)|) na CID-10, a mapRule reverterá a TRUE (verdadeiro) e o mapAdvice será NULL (nulo). A primeira regra IFA [se um(a)] aplicada deverá ser do gênero feminino; a segunda deverá ser do gênero masculino. Isso impedirá o surgimento de sequências discrepantes.

- 6738008 |Female infertility (disorder)| mapeia para N97.9, *Infertilidade feminina não especificada* (Exemplo: Gênero: #1)
- 2904007 |Male infertility (disorder)| mapeia para N46, *Infertilidade masculina* (Exemplo: Gênero: #2)

Se o conceito de origem não estabelece gênero, mas a CID-10 apresenta apenas códigos de destino restritos a gênero, o mapa será considerado DEPENDENTE DE CONTEXTO. O terminólogo do mapa criará três membros do mapa para esse conceito de origem, incluindo regras para mapeamento para contexto de registro masculino e feminino conforme apropriado às estruturas da CID-10, e um registro padrão indicando que o conceito não é classificável na ausência de informação sobre gênero.

- 8619003 |Infertile (finding)| será mapeado dentro de um mapGroup único empregando regras sequenciais para pacientes do gênero feminino e masculino e regras de exclusão conforme apropriado. O destino do mapa para cada registro se referirá ao código de classificação apropriado para aquele contexto de gênero; o feminino será mapeado para N97.9, *Infertilidade feminina não especificada* e o masculino para N46, *Infertilidade masculina*. O mapCategoryId para cada indicará que cada registro é dependente do contexto (447639009 |Map of source concept is context dependent|), a mapRule será "IFA 248152002 Female (finding)" ou "IFA 248153007 Male (finding)". Um membro do mapa final padrão também será criado caso o processamento de regra por gênero não seja suportado pelo software do revendedor. Isso incluirá uma mapCategoryId indicando que o mapa não é classificável (447638001 |Mapsource concept cannot be classified with available data|), requerindo dados dos pacientes. (Exemplo: Gênero: #3)
- 430556008 |Malignant neoplasm of genital structure (disorder)| tem um mapeamento similar. Nesse caso, o mapa para o gênero feminino é C57.9 *Neoplasia maligna de órgão genital feminino, não especificado*. O mapeamento para o gênero masculino é C63.9 *Neoplasia maligna de órgão genital masculino, não especificado* (Exemplo: Gênero: #4)
- 410070006 |Herniated urinary bladder (disorder)| também requer restrições de gênero; o mapa para o gênero feminino é N81.1 *Cistocele*, e o mapa para o gênero masculino é N32.8 *Outros transtornos especificados da bexiga*. (Exemplo: Gênero: #5)

6.4. Contexto do Mapeamento - Idade Cronológica Atual do Paciente

Se o conceito de origem estabelece uma idade ou fase da vida para o surgimento do transtorno, um destino será selecionado incluindo a restrição, ou, se nenhuma estiver disponível, um destino de classificação mais geral (mapCategoryId="Properly classified", mapRule =TRUE, mapAdvice=NULL) que inclua o conceito de origem. Nenhuma restrição de mapRule para idade será aplicada nos casos em que houver um destino de mapa CID-10 propriamente classificado. Se as fontes de autoridade incluem especificações para emprego de idade, essas serão usadas. De outra maneira, essas definições para fases comuns da vida serão empregadas:

- "Neonatal": do nascimento até completar 28 dias de vida
- "Perinatal": de 22 semanas de gestação até completar 7 dias de vida
- "Infância": do nascimento até o 19º aniversário
- "Adulto": do 19º aniversário até a morte
- "Primeira Infância": do nascimento até o 2º aniversário
- "Criança": do 2º aniversário até o 19º aniversário"
- "Adolescência": do 12º aniversário até o 19º aniversário
- "Idoso": depois do 65º aniversário

Se o conceito de origem não estabelece idade ou tempo de vida e só destinos restritos estão dentro do escopo, o mapa será considerado DEPENDENTE DE CONTEXTO e o terminólogo do mapa vai agrupar dois ou mais membros do mapa incluindo regras do mapa para classificar propriamente cada classificação de destino da CID-10. A mapRule será construída com referência ao SNOMED CT observável para "atual idade cronológica."

Exemplo: Idade: #1

- 32398004 |Bronchitis (disorder)|
será marcado para contexto de idade. Instruções da OMS especificam que bronquite (sem especificação adicional) deve ser mapeada para J20.9, *Bronquite aguda*, para um paciente com menos de 15 anos. Em caso contrário, o mapa correto para "bronquite" é J40, *Bronquite não especificada como aguda ou crônica*.



Notes and Exceptions

Diabetes com início em crianças ou adultos será considerada terminologia obsoleta e tratada como diabetes tipo 1 e tipo 2, respectivamente.

6.5. Contexto do Mapeamento - Adquirido versus Congênito

Um conceito de origem que identifica a origem como condição congênita ou adquirida será mapeado a uma classificação de destino de congênito ou adquirido, caso existente (mapCategoryId= 447637006 |Map source concept is properly classified|, mapRule=NULL).

Se um conceito de origem for geral (isto é, não especifica se congênito ou adquirido) e houver apenas destinos específicos, o índice autoritativo da CID-10 será pesquisado em busca de um membro padrão do mapa, seja "congênito" ou "adquirido". Quando um padrão for fornecido, esse contexto será empregado para criar um membro do mapa apropriado e a mapCategoryId será (447637006 |Map source concept is properly classified|), mapRule=NULL, mapAdvice = "MAPPED FOLLOWING WHO GUIDANCE" (MAPEADO SEGUINDO DIRETRIZES DA OMS).

6.6. Destinos Múltiplos - Envenenamentos

Conceitos de origem representando envenenamento por um medicamento ou substância nociva podem ser mapeados para um, dois, ou três códigos de classificação de destino dependendo da especificidade do conceito de origem. O código de envenenamento para o medicamento ou substância será designado como código de destino primário (mapGroup = 1), códigos T36-T50 da CID-10. Diretrizes da OMS determinam que a única exceção a essa regra ocorre quando a manifestação é um transtorno neoplásico. Neoplasias são sempre mapeadas como primeiro código de destino.

Caso o conceito de origem especifique os sintomas ou achados clínicos resultantes do envenenamento, o código de destino apropriado será mapeado como segundo mapa (mapGroup = 2), exceto em casos de complicações neoplásicas, quando o código de envenenamento será o segundo.

Quando o conceito do SNOMED CT especificar a intenção da ação/local de lesão envolvida no evento, um código específico de classificação CID-10 das séries X40-X49, X60-X84, Y10-Y34, ou Y40-Y59 será empregado como segundo ou terceiro código de destino (mapGroup = 2 ou 3). Se o conceito de origem não especificar intenção, as diretrizes da OMS serão revisadas para um mapa padrão ao qual será atribuído uma mapCategoryId de "Properly classified" (propriamente classificado) com o mapAdvice de "MAPPED FOLLOWING WHO GUIDANCE" (MAPEADO SEGUINDO DIRETRIZES DA OMS).

Exemplos

Exemplo: Envenenamento: #1

767146004 |Toxic effect of arsenic and its compounds (disorder)| é mapeado para T57.0, *Efeito tóxico do arsênico e seus compostos*. Nenhum sintoma é especificado. Diretrizes da OMS especificam a intenção padrão como envenenamento acidental..

- mapGroup = 1, mapCategoryId="Properly classified", mapRule=TRUE. mapAdvice is "ALWAYS T57.0". Map Target = "T57.0"
- mapGroup = 2, mapCategoryId = "Properly classified", mapRule = TRUE, Map Target =X48 "Envenenamento [intoxicação] acidental por exposição a pesticidas". mapAdvice será "ALWAYS X48" e "POSSIBLE REQUIREMENT FOR PLACE OF OCCURRENCE" (POSSÍVEL EXIGÊNCIA DE LOCAL DE OCORRÊNCIA) e "MAPPED FOLLOWING WHO GUIDANCE" (MAPEADO SEGUINDO DIRETRIZES DA OMS)

Exemplo: Envenenamento: #2

296934007 |Accidental warfarin overdose (disorder)| é mapeado para:

- T45.5 "Intoxicação por anticoagulantes" (mapGroup 1, mapCategoryId="Properly classified", mapRule=TRUE, mapAdvice="ALWAYS T45.5", Map Target = "T45.5"
- X44 "Envenenamento [intoxicação] acidental por e exposição a outras drogas, medicamentos e substâncias biológicas não especificadas" (mapGroup 2, mapRule=TRUE. mapAdvice é "ALWAYS X44" e "POSSIBLE REQUIREMENT FOR PLACE OF OCCURRENCE" (POSSÍVEL EXIGÊNCIA DE LOCAL DE OCORRÊNCIA), Map Target = "X44".

Exemplo: Envenenamento: #3

403742006 |Arsenic-induced skin malignancy (disorder)| é mapeado para;

- C44.9 "Neoplasia maligna da pele, não especificada" (mapGroup 1, mapCategoryId="Properly classified", mapRule=TRUE. mapAdvice é "ALWAYS C44.9" e "POSSIBLE REQUIREMENT FOR MORPHOLOGY CODE"(POSSÍVEL EXIGÊNCIA DE CÓDIGO MORFOLÓGICO). Map Target = "C44.9"

Esse código é mapeado primeiro, uma vez que a manifestação é uma neoplasia.

- T57.0 "Efeito tóxico do arsênico e seus compostos" (mapGroup 2, mapCategoryId="Properly classified", mapRule=TRUE, mapAdvice é "ALWAYS T57.0" Map Target ="T57.0"
- X48 "Envenenamento [intoxicação] acidental por exposição a pesticidas" (mapGroup 3, mapCategoryId = "Properly classified", mapRule = TRUE. mapAdvice é "ALWAYS X48" e "POSSIBLE REQUIREMENT FOR PLACE OF OCCURRENCE" (POSSÍVEL EXIGÊNCIA DE LOCAL DE OCORRÊNCIA) e "MAPPED FOLLOWING WHO GUIDANCE"(MAPEADO SEGUINDO DIRETRIZES DA OMS) Map Target = "X48"

Exemplo: Envenenamento: #4

7248001 |Poisoning by salicylate (disorder)| é mapeado para:

- T39.0 "Intoxicação por salicilatos" (mapGroup 1), mapCategoryId="Properly classified", Map Rule=TRUE; MapAdvice= "ALWAYS T39.0" Map Target = "T39.0"
- X40 "Envenenamento [intoxicação] acidental por e exposição a analgésicos, antipiréticos e anti-reumáticos, não-opiáceos" (mapGroup 2), mapCategoryId = "Properly classified", Map Rule = TRUE. MapAdvice="ALWAYS X40" e "POSSIBLE REQUIREMENT FOR PLACE OF OCCURRENCE"(POSSÍVEL EXIGÊNCIA DE LOCAL DE OCORRÊNCIA) e "MAPPED FOLLOWING WHO GUIDANCE"(MAPEADO SEGUINDO DIRETRIZES DA OMS) Map Target = "X40"

Exemplo: Envenenamento: #5

216471009 |Accidental poisoning by salicylates (disorder)| é mapeado para:

- T39.0 "Intoxicação por salicilatos" (mapGroup 1) mapCategoryId="Properly classified", Map Rule=TRUE; MapAdvice= "ALWAYS T39.0" Map Target = "T39.0"
- X40 "Envenenamento [intoxicação] acidental por e exposição a analgésicos, antipiréticos e anti-reumáticos, não-opiáceos" (mapGroup 2) mapCategoryId = "Properly classified", Map Rule = TRUE. MapAdvice é "ALWAYS X40" e "POSSIBLE REQUIREMENT FOR PLACE OF OCCURRENCE"(POSSÍVEL EXIGÊNCIA DE LOCAL DE OCORRÊNCIA) Map Target = " X40"

Exemplo: Envenenamento: #6

295830007 |Overdose of antidepressant drug (disorder)| é mapeado para:

- T43.2 "Intoxicação por outros antidepressivos e os não especificados" como o código de destino padrão. A referência alfabética para envenenamento por antidepressivos lista três modificadores essenciais para subclasses de antidepressivos que são encontrados como descendentes do conceito de origem e se qualificam para mapeamento, mas esse é um conceito de alto nível, então essas exclusões não são mapeadas. mapAdvice é "ALWAYS T43.2" Map Target = "T43.2"
- X41 "Envenenamento [intoxicação] acidental por e exposição a anticonvulsivantes [antiepilépticos], sedativos, hipnóticos, antiparkinsonianos e psicotrópicos não classificados em outra parte" mapGroup 2, mapCategoryId = "Properly classified", Map Rule = TRUE. mapAdvice é "ALWAYS X41" e "POSSIBLE REQUIREMENT FOR PLACE OF OCCURRENCE"(POSSÍVEL EXIGÊNCIA DE LOCAL DE OCORRÊNCIA) e "MAPPED FOLLOWING WHO GUIDANCE"(MAPEADO SEGUINDO DIRETRIZES DA OMS) Map Target = "X41"

6.7. Destinos Múltiplos - Causas externas

Causas externas podem ser encontradas dentro de múltiplas hierarquias incluindo as hierarquias de evento, transtorno e situação. Os mapas correspondentes variam de acordo com a hierarquia na qual as causas externas são encontradas e quaisquer outras condições representadas dentro do conceito do SNOMED. Abaixo algumas maneiras pelas quais causas externas podem ser mapeadas.

Exemplo: Causa Externa #1

Conceitos de origem denotando uma condição como uma causa identificável dentro do escopo do Capítulo XX (20) da CID-10 será mapeado para dois códigos de classificação de destino. A classificação de causa externa será atribuída ao segundo registro de destino (mapGroup=2).

242012005 |Thermal burns from lightning (disorder)| é mapeado para:

- T30.0 "Queimadura, parte do corpo não especificada, grau não especificado" mapGroup 1, mapCategoryId="Properly classified", mapRule=TRUE, mapAdvice= "ALWAYS T30.0", Map Target = "T30.0"
- X33 "Vítima de raio" mapGroup 2, mapCategoryId = "Properly classified", mapRule = TRUE. mapAdvice é "ALWAYS X33" e "POSSIBLE REQUIREMENT FOR PLACE OF OCCURRENCE"(POSSÍVEL EXIGÊNCIA DE LOCAL DE OCORRÊNCIA) Map Target = "X33"

Exemplo: Causa Externa: #2

Se a causa externa ou local não são explícitas no conceito do SNOMED CT, o código genérico de causa externa não será listado como um código de destino da CID-10, como ilustrado abaixo. Em vez disso, mapAdvice será usado para comunicar ao usuário final a necessidade de adicionar um código de causa externa.

371162008 |Closed fracture of skull (disorder)| é mapeado para:

- S02.90 "Fratura do crânio ou dos ossos da face, parte não especificada" mapGroup 1, mapCategoryId="Properly classified", mapRule=TRUE. mapAdvice é "ALWAYS S02.90" e "POSSIBLE REQUIREMENT FOR AN EXTERNAL CAUSE CODE"(POSSÍVEL EXIGÊNCIA PARA UM CÓDIGO DE CAUSA EXTERNA) Map Target = "S02.90" O código CID-10 X59.0, *Exposição a fator não especificado causando fratura* não será listado como um segundo código de destino da CID-10.

Exemplo: Causa Externa: #3

Conceitos do SNOMED CT que são descendentes de 272379006 | Event (event) | serão mapeados como *Causas externas* ou como *Fatores influenciando o estado de saúde* quando estes estiverem no escopo da CID-10.

414189000 | Fall down steps (event) | é mapeado para:

- W10 "Queda em ou de escadas ou degraus: mapCategoryId="Properly classified", mapRule=TRUE. mapAdvice é "ALWAYS W10" e "POSSIBLE REQUIREMENT FOR PLACE OF OCCURRENCE"(POSSÍVEL EXIGÊNCIA DE LOCAL DE OCORRÊNCIA) e "THIS IS AN EXTERNAL CAUSE CODE FOR USE IN A SECONDARY POSITION"(ESTE É UM CÓDIGO DE CAUSA EXTERNA PARA USO EM UMA POSIÇÃO SECUNDÁRIA) Map Target = "W10"

Exemplo: Causa Externa: #4

5193003 | Lightning (event) | é mapeado para:

- X33 "Vítima de raio" mapCategoryId="Properly classified", mapRule=TRUE, mapAdvice="ALWAYS X33", "POSSIBLE REQUIREMENT FOR PLACE OF OCCURRENCE"(POSSÍVEL EXIGÊNCIA DE LOCAL DE OCORRÊNCIA) e "THIS IS AN EXTERNAL CAUSE CODE FOR USE IN A SECONDARY POSITION"(ESTE É UM CÓDIGO DE CAUSA EXTERNA PARA USO EM UMA POSIÇÃO SECUNDÁRIA) Map Target = "X33"

6.8. Destinos Múltiplos - Cruz (†) e Asterisco

Conceitos de origem que são mapeados para capítulos da CID-10 com convenções cruz e asterisco muitas vezes serão mapeados para dois códigos de classificação de destino. A classificação asterisco será o segundo registro de destino (mapGroup=2). O código asterisco virá acompanhado do aviso THIS CODE MAY BE USED IN THE PRIMARY POSITION WHEN THE MANIFESTATION IS THE PRIMARY FOCUS OF CARE (ESTE CÓDIGO PODE SER USADO NA POSIÇÃO PRIMÁRIA QUANDO A MANIFESTAÇÃO É O FOCO PRIMÁRIO DE TRATAMENTO.)

Exemplo: Cruz & Asterisco: #1

111900000 | Pneumonia in aspergillosis (disorder) | é mapeado para B44.1 *Outras aspergiloses pulmonares* (código cruz) and J17.2 *Pneumonia em micoses classificadas em outra parte* (código asterisco):

- B44.1 "Outras aspergiloses pulmonares" mapGroup 1, mapCategoryId="Properly classified", mapRule=TRUE, mapAdvice="ALWAYS B44.1", Map Target = "B44.1"
- J17.2 "Pneumonia in mycoses" mapGroup 2, mapCategoryId="Pneumonia em micoses classificadas em outra parte",mapRule=TRUE, mapAdvice= "ALWAYS J17.2" and "THIS CODE MAY BE USED IN THE PRIMARY POSITION WHEN THE MANIFESTATION IS THE PRIMARY FOCUS OF CARE" (ESTE CÓDIGO PODE SER USADO NA POSIÇÃO PRIMÁRIA QUANDO A MANIFESTAÇÃO É O FOCO PRIMÁRIO DE TRATAMENTO) Map Target = "J17.2"

Exemplo: Cruz & Asterisco: #2

20735004 | Syphilitic aortitis (disorder) | é mapeado para A52.0, *Sífilis cardiovascular* e I79.1, *Angiopatia periférica em doenças classificadas em outra parte*:

- A52.0 "Sífilis cardiovascular" mapGroup 1, MapPriority 2, mapCategoryId="Properly classified", mapRule=TRUE, mapAdvice="ALWAYS A52.0", Map Target = "A52.0"
- I79.1 "Angiopatia periférica em doenças classificadas em outra parte" mapGroup 2, mapCategoryId="Properly classified", mapRule=TRUE, mapAdvice="ALWAYS I79.1" e "THIS CODE MAY BE USED IN THE PRIMARY POSITION WHEN THE MANIFESTATION IS THE PRIMARY FOCUS OF CARE" (ESTE CÓDIGO PODE SER USADO NA POSIÇÃO PRIMÁRIA QUANDO A MANIFESTAÇÃO É O FOCO PRIMÁRIO DE TRATAMENTO) Map Target = "I79.1"

Exemplo: Cruz & Asterisco: #4

307726001 |Anemia in ovarian carcinoma (disorder)| é mapeado para C56, *Neoplasia maligna do ovário*, e D63.0, *Anemia em neoplasias*:

- C56 "Neoplasia maligna do ovário" (mapGroup 1, mapCategoryId="Properly classified", mapRule=TRUE, mapAdvice é "POSSIBLE REQUIREMENT FOR MORPHOLOGY CODE" (POSSÍVEL EXIGÊNCIA DE CÓDIGO MORFOLÓGICO) e "MAPPED FOLLOWING WHO GUIDANCE" (MAPEADO SEGUINDO DIRETRIZES DA OMS) Map Target = "C56")
- D63.0 "Anemia em neoplasias" (mapGroup 2, mapCategoryId="Properly classified", mapRule=TRUE, mapAdvice= "ALWAYS D63.0" e "THIS CODE MAY BE USED IN THE PRIMARY POSITION WHEN THE MANIFESTATION IS THE PRIMARY FOCUS OF CARE" (ESTE CÓDIGO PODE SER USADO NA POSIÇÃO PRIMÁRIA QUANDO A MANIFESTAÇÃO É O FOCO PRIMÁRIO DE TRATAMENTO), Map Target = "D63.0")

Códigos cruz identificados durante a revisão tabular que não têm um asterisco correspondente são chamados referências de “cruz virtual” e não exigem a adição de um segundo destino.

Pode haver casos onde só um asterisco é representado em um mapa porque a informação de cruz não está disponível no conceito do SNOMED CT. Nesse caso, mapAdvice THIS MAP REQUIRES A DAGGER CODE AS WELL AS AN ASTERISK CODE (ESTE MAPA EXIGE UM CÓDIGO CRUZ ASSIM COMO UM CÓDIGO ASTERISCO) é anexado ao mapa para comunicar ao usuário final a necessidade de adicionar um código correspondente adicional.

6.9. Contexto do Mapeamento - Exclusões, Modificadores Alfa e Comorbidades

Diretrizes de exclusão das publicações de codificação da OMS serão avaliadas como um último passo da avaliação de contexto do mapeamento.

Revisão de modificadores alfa:

Há dois tipos de modificadores que aparecem no Índice Alfabético da CID-10, Volume 3: não essenciais e essenciais. Modificadores não essenciais aparecem entre parênteses seguindo os termos que eles modificam e **não afetam** a seleção do código de destino para uma determinada condição, sinal ou sintoma, mas são considerados alternativas à expressão do termo.

Poliúria (noturna) R35

Modificadores essenciais aparecem depois de um termo principal ou como subtermos abaixo dos termos principais no índice alfabético e afetam a seleção do código de destino. Eles descrevem diferenças essenciais de local, etiologia ou tipo de transtorno e devem aparecer na declaração clínica para que o código seja atribuído. Quando um modificador essencial denota um destino de mapa alternativo ao termo original, o modificador será considerado como uma possível exclusão do destino de mapa selecionado.

Kernicterus não especificado P57.9

- devido à isoimunização (condições em P55.-)P57.0

Poliúria (noturna) R35

- psicogênica F45.3

O terminólogo do mapa revisará o *Índice Alfabético de Doenças e Natureza da Lesão* da CID-10, Volume 3, da OMS para identificar quaisquer modificadores essenciais que representem conceitos do SNOMED CT que sejam de descendentes de: a) o conceito de origem a ser mapeado; ou b) o conceito do SNOMED CT de etiologia do conceito quando diretrizes de cruz e asterisco exigem um destino separado para a causa do transtorno. O terminólogo do mapa adicionará, através de uma mapRule, novos membros do mapa com o destino associado específico à referência alfa como mapas dependentes de contexto.

Exemplos (Etiologia e Manifestação):

Exemplo: Cruz & Asterisco: #3

420485005 |Herpetic iridocyclitis (disorder)| é mapeado para:

- B00.5, *Afecções oculares devidas ao vírus do herpes*, e H22.0, *Iridociclite em doenças infecciosas e parasitárias classificadas em outra parte*, mapAdvice "THIS CODE MAY BE USED IN THE PRIMARY POSITION WHEN THE MANIFESTATION IS THE PRIMARY FOCUS OF CARE" (ESTE CÓDIGO PODE SER USADO NA POSIÇÃO PRIMÁRIA QUANDO A MANIFESTAÇÃO É O FOCO PRIMÁRIO DE TRATAMENTO) anexado ao H22.0.

Após revisar o índice alfabético da OMS, o terminólogo do mapa nota os seguintes códigos:

Iridociclite

-herpes, herpesviral (simplex) B00.5† H22.0*

OU

Herpes, Herpesviral

-iridociclite (simplex) B00.5† H22.0*

Exemplo

414924006 |Obstructed incisional ventral hernia (disorder)| é mapeado para:

- K43.0, *Hérnia ventral* com obstrução, sem gangrena.

Após revisar o índice alfabético da OMS, o terminólogo do mapa nota que *Hérnia, incisional* tem uma referência para "ver *Hérnia, ventral*". Para determinar o destino, o terminólogo do mapa segue a referência para "ver" e checa "*Hérnia, ventral*". O código K43.0 da CID-10 está listado sob *Hérnia ventral com obstrução*. Além disso, há modificadores essenciais e não essenciais a considerar:

Hérnia, hernial (adquirida) (recorrente) K46.9

-incisional — ver *Hérnia, ventral*

Hérnia, hernial (adquirida) (recorrente) K46.9

-ventral K43.9

--com

---gangrena (e obstrução) K43.1

---obstrução K43.0

O mapeamento para conceitos de envenenamento e overdose irá demandar análise da *Tabela de Drogas e Compostos Químicos do Índice Alfabético*. Essa tabela organiza drogas ou compostos químicos juntamente com os códigos correspondentes para situações adversas incluindo eventos acidentais, auto-intoxicação e exposição intencional, envenenamento de intenção indeterminada e efeitos adversos em uso terapêutico. Essa tabela também pode incluir modificadores essenciais que requerem atenção para possíveis regras de exclusão. Por exemplo, ao mapear o conceito de origem do SNOMED CT 295830007 |Overdose of antidepressant drug (disorder)| Uma revisão da tabela de drogas trará as seguintes entradas para envenenamento (intoxicação) por antidepressivos:

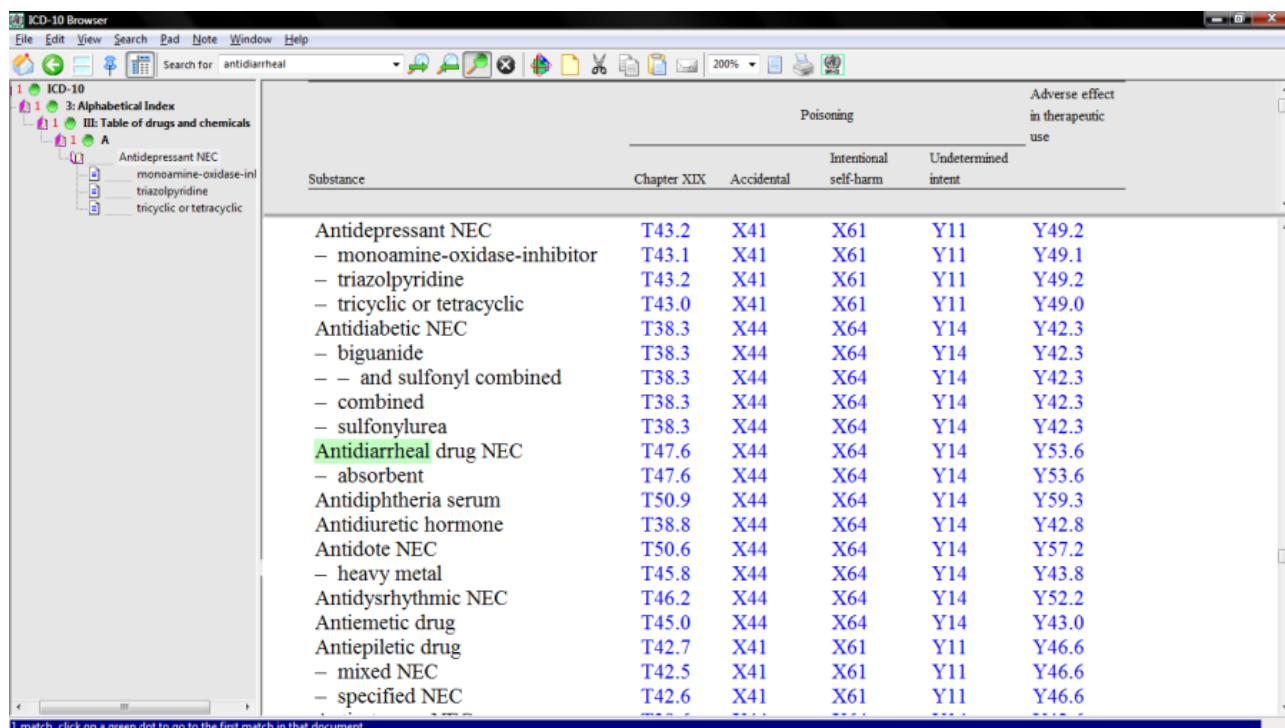


Figure 6.9-1: WHO ICD-10 Browser - Alphabetic Index; Table of Drugs and Chemicals

Nesse caso, o código de destino padrão para o mapeamento de envenenamento por antidepressivo é T43.2 para o mapGroup 1 e X41 para o mapGroup 2, baseado nas diretrizes da OMS para presumir envenenamento acidental quando a intenção não for especificada. Note que os modificadores requeridos são identificados para esse mapa para os agentes inibidores da MAO, triazolopiridina, antidepressivos tricíclicos e tetracíclicos.

6.10. Neoplasias

Todos os conceitos de origem representando transtornos neoplásicos serão mapeados. Map Groups vão especificar os códigos da CID-10 a partir do Capítulo II para o conceito. Mapeamento morfológico com a CID-10 está fora do escopo deste MAPA. O mapAdvice, POSSIBLE REQUIREMENT FOR MORPHOLOGY CODE (POSSÍVEL EXIGÊNCIA DE CÓDIGO MORFOLÓGICO), significa que é necessário adicionar um código de morfologia caso requerido pelo usuário final.

Exemplo: Neoplasias: #1

32398004 | Primary malignant neoplasm of bronchus (disorder)

- bronchus	C34.9	C78.0	D02.2	D14.3	D38.1
- - carina	C34.0	C78.0	D02.2	D14.3	D38.1
- - lower lobe of lung	C34.3	C78.0	D02.2	D14.3	D38.1
- - main	C34.0	C78.0	D02.2	D14.3	D38.1
- - middle lobe of lung	C34.2	C78.0	D02.2	D14.3	D38.1
- - upper lobe of lung	C34.1	C78.0	D02.2	D14.3	D38.1
- brow	C44.3	C79.2	D04.3	D23.3	D48.5
- buccal (cavity)	C06.9	C79.8	D00.0	D10.3	D37.0

Highlighted Index Trail
Neoplasm, neoplastic
- bronchus

User-selected Index Trail
Neoplasm, neoplastic
- bronchus

Figure 6.10-1: SNOMED International Mapping Tool Index Viewer

É mapeado para C34.9, Neoplasia maligna dos brônquios ou pulmões, não especificado, com mapAdvice POSSIBLE REQUIREMENT FOR MORPHOLOGY CODE (POSSÍVEL EXIGÊNCIA DE CÓDIGO MORFOLÓGICO).

6.11. Localização e Multiplicidade no Nascimento

Conceitos de origem que especificam achados no nascimento por localização serão mapeados para um destino específico da CID-10, quando houver um. Achados de nascimento do SNOMED CT que não especificam o número de crianças nascidas serão tratados como nascimentos únicos.

- 169813005 |Home birth (finding)| é mapeado para Z38.1 *Criança única, nascida fora do hospital*
- 169814004 |GP unit birth (finding)| é mapeado para Z38.0 *Criança única, nascida em hospital*
- 169828005 |Twins - both live born (finding)| é mapeado para Z37.2 *Nascimento gemelar, gêmeos (ambos) nativos (nato-vivos)*

7. Estrutura de Dados e Formato de Distribuição

Desde janeiro de 2013, a Edição Internacional do SNOMED CT inclui uma tabela de mapeamento de conceitos clínicos do SNOMED CT para códigos listados na CID-10. Mapas do SNOMED CT para a CID-10 são representados como membros de um Conjunto de Referências único chamado Conjunto de Referências Estendido da CID-10 (ver Formatos de Arquivos de Edição: [Conjuntos de Referências Complexos e Estendidos de Mapas](#)). Esse Conjunto de Referências contém todos os dados de membros do mapa.

A Organização Mundial da Saúde identificará mecanismos de publicação da maneira que ela considerar adequado.

Versões atualizadas combinadas da CID-10 publicadas pelo Comitê de Revisão e Atualizações da OMS serão aplicadas a revisão do MAPA duas vezes ao ano e serão incluídas na edição seguinte do SNOMED CT. Mudanças incrementais da CID-10 serão documentadas empregando o mecanismo de versão suportado pela [Release File Specification](#) padrão do SNOMED CT.

A SNOMED International está aberta à oportunidade de trabalhar com organizações ou instituições que estejam interessadas em empreender a validação de uso do Mapa do SNOMED CT para a CID-10. Por favor contate info@snomed.org para mais informações.

Apêndice A: Gramática e Formatação da mapRule (Regra de mapeamento)

```

Rule = TruthStatement / Clause
Clause = (ClauseFinding / ClauseObservable) [ ws ANDOP ws (ClauseFinding /
ClauseObservable) ] ws
TruthStatement = ws 1*1("true" / "otherwise true") ws
;;; A Rule is either a truth statement or a clause
;;; A truth statement is either "true" or "otherwise true"
;;; A clause is either a clause with a finding or a clause with an observable
;;; and value optionally followed by the AND operator and a clause with a finding or
observable and value.
ClauseObservable = "IFA" ws ( AttributeObservable ws NumericOperator ws Value )
;;; Observable clause has a mandatory value
ClauseFinding = "IFA" ws ( AttributeFinding )
;;;
AttributeObservable = ConceptObservable
;;; This could be removed and AttributeObservable changed to
;;; ConceptObservable without affecting the grammar
AttributeFinding = ConceptFinding
;;; This could be removed and AttributeFinding changed to
;;; ConceptFinding without affecting the grammar
NumericOperator = ("<" / ">=")
;;; Age at onset rules use greaterthanorequals for lower bounds and lessthan for upper
bound
Value = ConceptAny / Numeric / OtherText
;;; Added in ConceptAny, which allows any Concept to be used as a Value,
;;; although clearly not all concepts are suitable
ConceptObservable = SctId ws pipe ws FullySpecifiedNameObservable ws pipe
ConceptFinding = SctId ws pipe ws FullySpecifiedNameFinding ws pipe
ConceptAny = SctId ws pipe ws FullySpecifiedName ws pipe
SctId = 6*18( digit )
;;; The SctId must be a valid SNOMED CT Concept.id value
FullySpecifiedNameObservable = 1*nonwsnonpipe *( ( 1*SP "(" *SP
1*nonwsnonparennonpipe *SP ")" !( ws pipe ) ) / ( 1*SP 1*nonwsnonparennonpipe !( ws
pipe ) ) ) *SP 1*1( "(observable entity)" )
;;; The FSN of an observable must have a semantic tag = "observable entity"
;;; and may contain other embedded parenthesised strings. The ! (NOT)
;;; look-ahead operator serves to prevent the parser consuming the
;;; semantic tag when it's looking for words before the tag.

```

```
FullySpecifiedNameFinding = 1*nonwsnonpipe *( ( 1*SP "(" *SP 1*nonwsnonparennonpipe
*SP ")" !( ws pipe ) ) / ( 1*SP 1*nonwsnonparennonpipe !( ws pipe ) ) ) *SP
1*1( "(finding)" / "(disorder)" )
```

```
;;; The FSN of a finding must have a semantic tag = "disorder" or
;;; "finding" and may contain other embedded parenthesised strings.
;;; The ! (NOT) look-ahead operator serves to prevent the parser consuming
;;; the semantic tag when it's looking for words before the tag.
```

```
FullySpecifiedName = 1*nonwsnonpipe *( ( 1*SP "(" *SP 1*nonwsnonparennonpipe *SP
)" !( ws pipe ) ) / ( 1*SP 1*nonwsnonparennonpipe !( ws pipe ) ) ) *SP 1*1( "("
SemanticTag ")" )
```

```
;;; Any FSN must have a semantic tag and may contain other embedded
;;; parenthesised strings. The ! (NOT) look-ahead operator serves to
;;; prevent the parser consuming the semantic tag when it's looking for
;;; words before the tag.
```

```
Numeric = 1*(digit) !( *ws /OtherText )
```

```
OtherText = 1*(nonwsnonsemicolonnonpipe) *( 1*SP 1*nonwsnonsemicolonnonpipe )
```

```
;;; OtherText is used in Value and may not contain a semicolon because
;;; semicolon is the AND operator and follows a Value. Note that FSNs in
;;; Values may contain semicolons.
```

```
SemanticTag = 1*(nonwsnonparennonpipe) *( 1*SP 1*nonwsnonparennonpipe )
```

```
;;; A Semantic Tag may consist of words separated by whitespace, but may contain
whitespace.
```

```
digit = %x30-39
```

```
ws = *( SP / HTAB / CR / LF )
```

```
SP = %x20
```

```
HTAB = %x09
```

```
CR = %x0D
```

```
LF = %x0A
```

```
pipe = %x7C
```

```
nonwsnonparennonpipe = %x21-27 / %x2A-7B / %x7D-7E / UTF8-2 / UTF8-3 / UTF8-4 ; no
parentheses
```

```
nonwsnonsemicolonnonpipe = %x21-3A / %x3C-7B / %x7D-7E / UTF8-2 / UTF8-3 / UTF8-4 ;
no parentheses
```

```
nonwsnonpipe = %x28-29 / nonwsnonparennonpipe
```

```
ANDOP = "AND" ;
```

```
UTF8-2 = %xC2-DF UTF8-tail
```

```
UTF8-3 = %xE0 %xA0-BF UTF8-tail / %xE1-EC 2( UTF8-tail ) / %xED %x80-9F UTF8-tail /
%xEE-EF 2( UTF8-tail )
```

```
UTF8-4 = %xF0 %x90-BF 2( UTF8-tail ) / %xF1-F3 3( UTF8-tail ) / %xF4 %x80-8F 2( UTF8-
tail )
```

```
UTF8-tail = %x80-BF
```

Versão traduzida:

```

Rule = TruthStatement / Clause
Clause = (ClauseFinding / ClauseObservable) [ ws ANDOP ws (ClauseFinding /
ClauseObservable) ] ws
TruthStatement = ws 1*1("true" / "otherwise true") ws
;;; Uma regra é uma afirmação verdadeira ou uma cláusula
;;; Uma afirmação verdadeira é "verdadeira" ou "de outra forma verdadeira"
;;; Uma cláusula pode ser uma cláusula com um achado ou uma cláusula com um
observável
;;; e valor opcionalmente seguido pelo operador E e uma cláusula com um achado ou
observável e valor.
ClauseObservable = "IFA" ws ( AttributeObservable ws NumericOperator ws Value )
;;; Cláusula observável tem um valor mandatório
ClauseFinding = "IFA" ws ( AttributeFinding )
;;;
AttributeObservable = ConceptObservable
;;; Esse pode ser removido e AttributeObservable mudado para
;;; ConceptObservable sem afetar a gramática
AttributeFinding = ConceptFinding
;;; Este pode ser removido e AttributeFinding mudado para
;;; ConceptFinding sem afetar a gramática
NumericOperator = ("<" / ">=")
;;;Regras de idade no surgimento são maior ou igual para limites inferiores e
menorque para limites superiores
Value = ConceptAny / Numeric / OtherText
;;; Adicionado em ConceptAny, que permite que qualquer conceito seja usado como um
valor,
;;; embora claramente nem todos os conceitos sejam adequados
ConceptObservable = SctId ws pipe ws FullySpecifiedNameObservable ws pipe
ConceptFinding = SctId ws pipe ws FullySpecifiedNameFinding ws pipe
ConceptAny = SctId ws pipe ws FullySpecifiedName ws pipe
SctId = 6*18( digit )
;;; A SctId precisa ser um conceito válido do SNOMED CT.id value
FullySpecifiedNameObservable = 1*nonwsnonpipe *( ( 1*SP "(" *SP
1*nonwsnonparenonpipe *SP ")" !( ws pipe ) ) / ( 1*SP 1*nonwsnonparenonpipe !( ws
pipe ) ) ) *SP 1*1( "(observable entity)" )
;;; O FSN de um observável tem que ter uma etiqueta semântica = "observable entity"
;;; e pode conter outra série de parênteses incorporados. O operador look-ahead !
(NOT)
;;; serve para impedir que o interpretador consuma a
;;; etiqueta semântica quando ele estiver procurando por palavras antes da etiqueta.

```

```
FullySpecifiedNameFinding = 1*nonwsnonpipe *( ( 1*SP "(" *SP 1*nonwsnonparennonpipe
*SP ")" !( ws pipe ) ) / ( 1*SP 1*nonwsnonparennonpipe !( ws pipe ) ) ) *SP 1*1(
"(finding)" / "(disorder)" )
```

;;; O FSN de um achado deve ter uma etiqueta semântica = "disorder" ou
 ;;; "finding" e pode conter outra série de parênteses incorporados.
 ;;; O operador look-ahead ! (NOT) serve para impedir que o interpretador consuma
 ;;; a etiqueta semântica quando ele estiver procurando por palavras antes da
 etiqueta.

```
FullySpecifiedName = 1*nonwsnonpipe *( ( 1*SP "(" *SP 1*nonwsnonparennonpipe *SP
)" !( ws pipe ) ) / ( 1*SP 1*nonwsnonparennonpipe !( ws pipe ) ) ) *SP 1*1( "("
SemanticTag ")" )
```

;;; Qualquer FSN precisa ter uma etiqueta semântica e pode conter outra
 ;;; série de parênteses incorporados. O operador look-ahead ! (NOT) serve para
 ;;; impedir que o interpretador consuma a etiqueta semântica quando ele estiver
 procurando por
 ;;; palavras antes da etiqueta.

```
Numeric = 1*(digit) !( *ws /OtherText )
```

```
OtherText = 1*(nonwsnonsemicolonnonpipe) *( 1*SP 1*nonwsnonsemicolonnonpipe )
```

;;; OtherText é usado em Valor e não pode conter ponto-e-vírgula porque
 ;;; ponto-e-vírgula é operador E segue um Valor. Note que os FSNs em
 ;;; Valores podem conter ponto-e-vírgula.

```
SemanticTag = 1*(nonwsnonparennonpipe) *( 1*SP 1*nonwsnonparennonpipe )
```

;;; Uma etiqueta semântica pode consistir de palavras separadas por espaço, mas pode
 conter espaço.

```
digit = %x30-39
```

```
ws = *( SP / HTAB / CR / LF )
```

```
SP = %x20
```

```
HTAB = %x09
```

```
CR = %x0D
```

```
LF = %x0A
```

```
pipe = %x7C
```

```
nonwsnonparennonpipe = %x21-27 / %x2A-7B / %x7D-7E / UTF8-2 / UTF8-3 / UTF8-4 ; no
parentheses
```

```
nonwsnonsemicolonnonpipe = %x21-3A / %x3C-7B / %x7D-7E / UTF8-2 / UTF8-3 / UTF8-4 ;
no parentheses
```

```
nonwsnonpipe = %x28-29 / nonwsnonparennonpipe
```

```
ANDOP = "AND" ;
```

```
UTF8-2 = %xC2-DF UTF8-tail
```

```
UTF8-3 = %xE0 %xA0-BF UTF8-tail / %xE1-EC 2( UTF8-tail ) / %xED %x80-9F UTF8-tail /
%xEE-EF 2( UTF8-tail )
```

```
UTF8-4 = %xF0 %x90-BF 2( UTF8-tail ) / %xF1-F3 3( UTF8-tail ) / %xF4 %x80-8F 2( UTF8-
tail )
```

```
UTF8-tail = %x80-BF
```

Apêndice B: Exemplos de Guia de Mapeamento

Exemplos de dados distribuídos no Conjunto de Referências do Mapa Estendido da CID-10 estão listados em uma planilha online acessível no link abaixo. Esses exemplos ilustram pontos-chave explicados nos vários capítulos deste documento.

- <http://snomed.org/icd10mapexamples>