

ESTANDARIZACIÓN EN EL USO DE ABREVIATURAS, SÍMBOLOS Y USO SEGURO DE LA FUNCIÓN “COPIAR – PEGAR” (MOI.4, MOI.8)

Redactado por:	Aprobado por:
<i>Emma Espelt - Responsable Territorial Documentación Clínica 30/04/2021</i>	<i>Comité de Dirección Hospital Universitari Dexeus 10/05/2024</i>

CONTROL DE CAMBIOS RESPECTO A ULTIMA VERSIÓN		
Versión	Fecha	Modificación
1	30/04/2024	Se incluyen abreviaturas solicitadas por enfermería, se cambia el significado de DP y PV.
	28/06/2022	Se revisa el documento para no dejar ninguna sigla con doble significado, o dos siglas diferentes con el mismo significado.
	31/01/2022	Se añaden más abreviaturas y siglas al documento
	18/10/2021	Versión inicial

ÍNDICE

1.	INTRODUCCIÓN	3
1.1.	Abreviaturas en la documentación hospitalaria	3
1.2.	“Copiar – pegar” en la documentación clínica electrónica	3
2.	OBJETIVO	4
3.	DESARROLLO	4
3.1.	Abreviaturas en la documentación hospitalaria	4
3.2.	“Copiar – pegar” en la documentación clínica electrónica	4
3.2.1.	Responsabilidades	4
3.2.2.	Buenas prácticas para el uso seguro de la función “cortar – pegar”	5
3.2.3.	Monitorización	5
4.	REGISTROS Y ANEXOS	5
5.	BIBLIOGRAFÍA.....	6
	ANEXO I: LISTADO DE ABREVIATURAS QUE NO DEBEN UTILIZARSE EN LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA	7
	ANEXO II: LISTADO DE ABREVIATURAS	8

1. INTRODUCCIÓN

1.1. Abreviaturas en la documentación hospitalaria

El uso de abreviaturas en la documentación hospitalaria es frecuente debido al volumen de pacientes visitados y donde tanto la rapidez como la precisión son la máxima prioridad.

Hay que tener presente que las abreviaturas en la documentación hospitalaria no son siempre comprensibles por todos los profesionales que tienen acceso a los registros, así como que el uso indiscriminado podría perjudicar la descripción objetiva y cuidadosa de los hechos. Por lo tanto, las palabras acortadas deben ser comprensibles para todos los profesionales involucrados en el cuidado de los pacientes, como para los profesionales que deban acceder a los documentos por razones legales.

Otro hecho destacable es que pacientes y familiares pueden no entender las abreviaturas aprobadas por el hospital. Además, si el informe de alta contiene abreviaturas y se envía con un paciente que es transferido a otra organización, existe un riesgo para la seguridad del paciente si la organización receptora utiliza alguna de las mismas abreviaturas, pero con diferente significado, o simplemente desconoce los significados de las abreviaturas que aparecen en el informe de alta.

Los principales problemas que se pueden derivar de la utilización de abreviaturas son los siguientes:

- Falsas interpretaciones debido a la existencia de muchas abreviaturas iguales con diferentes significados, por lo que en cada caso habrá que elegir aquel que mejor pueda corresponder con el texto que estamos leyendo
- Falta de un criterio uniforme y universal en la adopción de las siglas, que hace que una misma enfermedad pueda ser designada por siglas diferentes, de acuerdo con las modas y tendencias.
- La combinación de las abreviaturas con números (arábigos o romanos), guiones y signos matemáticos puede contribuir a incrementar la confusión.
- Las abreviaturas suelen ser muy dinámicas, ya que continuamente se crean nuevas abreviaciones, dejan de utilizarse otras, cambian de significado o se añaden nuevos significados a los ya existentes.

Este procedimiento pretende lograr la uniformidad en el uso de abreviaturas y símbolos en el Hospital Universitario Dexeus.

1.2. “Copiar – pegar” en la documentación clínica electrónica

La función copiar – pegar se puede definir como aquellos datos que son reutilizados de otras áreas, ya sea en el mismo u otro sistema, estos datos son obtenidos y reutilizados en cualquier parte de la historia clínica sin necesidad de rescribirla.

Esta función se ha convertido en una práctica habitual en la historia clínica electrónica, si bien presenta algunas ventajas, como puede ser el aumento de la eficiencia y la mejora de la comunicación entre profesionales, también se han descrito riesgos potenciales entre los que se encuentran, por ejemplo, multiplicar la propagación de información inexacta, generar notas largas que pueden ocultar información clínica importante, mal organizadas y menos precisas debido a la inclusión de información redundante, obsoleta o inconsciente, etc.

2. OBJETIVO

Los objetivos del presente documento son:

- Definir las abreviaturas a utilizar en Hospital Universitario Dexeus, elaborando un listado de siglas permitidas. Dicho manual pretende ser modificable y mejorable con el objetivo de que sea **un manual de abreviaturas consensado y de uso frecuente**. La intención es que sea utilizado por el personal de la institución, evitando así el uso indiscriminado de palabras abreviadas y, como consecuencia, potenciales confusiones o incluso volver un texto ininteligible.
- Implantar una metodología de control y uso correcto de la función “copiar-pegar” en la documentación clínica en soporte electrónico.
 - Establecer las prácticas seguras relacionadas con la función “copiar-pegar”
 - Establecer las responsabilidades de los profesionales ante el uso de esta práctica
 - Establecer un proceso de monitorización de esta práctica

3. DESARROLLO

3.1. Abreviaturas en la documentación hospitalaria

No pueden utilizarse abreviaturas en los documentos destinados al paciente, entre ellos consentimiento informado, informe de alta, instrucciones al alta, derechos de pacientes, ni en otros documentos que el paciente o su familia pueden leer o recibir relativos a la atención del paciente.

En cuanto al uso de abreviaturas en documentación interna debe limitarse a las establecidas en este procedimiento (ver Anexo 2).

En el caso de prescripción médica de medicamentos se debe tener en cuenta la lista de acrónimos y símbolos que no se deben utilizar (ver Anexo 1).

3.2. “Copiar – pegar” en la documentación clínica electrónica

3.2.1. Responsabilidades

Es responsabilidad de los profesionales asistenciales encargados de introducir información en la historia clínica electrónica, conocer y seguir las indicaciones de este documento.

La responsabilidad de la supervisión del cumplimiento del procedimiento recae en la Dirección del Centro.

3.2.2. Buenas prácticas para el uso seguro de la función “cortar – pegar”

- Antes de copiar una información hay que hacer una lectura completa de ella.
- Valorar si el párrafo copiado aporta valor a la anotación actual.
- Una vez pegada, la información debe ser revisada y actualizada con la finalidad de reflejar la situación actual del paciente.
- No es recomendable copiar la información de cursos anteriores de forma sistemática. La información contenida en estos cursos se vuelve redundante y dificulta la identificación de la información que describe la situación actual del paciente.
- Evitar copiar los hallazgos de laboratorio o de imagen de forma completa, y anotar únicamente aquellos datos que son importantes de resaltar para el diagnóstico y tratamiento del paciente.
- No usar la información de otro paciente a modo de plantilla. Solamente se debería utilizar esta opción en los casos siguientes:
 - Transferir información de una historia materna a la del recién nacido.
 - En el caso de introducir información a un paciente equivocado.
- No hay que utilizar la función copiar – pegar de episodios anteriores de forma sistemática en los cursos del episodio actual, se puede interpretar erróneamente que se le practicaron servicios en el momento actual que no se han producido, o bien puede confundirse patología atendida en anterioridad y que ya no está presente en este episodio.
- En caso de utilizar la función copiar – pegar con la información de otro profesional deberá eliminar, si procede, la firma del otro profesional.
- Nunca utilizar datos que identifiquen profesionales que no han estado implicados en la atención del paciente en este episodio.

3.2.3. Monitorización

La monitorización de la función “copiar – pegar” y del uso de abreviaturas en la documentación que se entrega a paciente, se realizará mediante la auditoria diaria de historias clínicas, que llevará a cabo el Servicio de Documentación Clínica y Archivo.

Los resultados de dicha auditoria se comunicarán a la Dirección del centro que tomará las medidas que considere oportunas, las trasladará a los jefes de equipo correspondientes y a los facultativos implicados.

4. REGISTROS Y ANEXOS

Anexo 1: Listado de abreviaturas que no deben utilizarse en la prescripción médica.

Anexo 2: Listado de abreviaturas que son válidas en Hospital Universitario Dexeus.

5. BIBLIOGRAFÍA

- Seguridad de Medicamentos. Abreviaturas, símbolos y expresiones de dosis asociados a errores de medicación. M.L. Otero, R. Martín Muñoz, A. Domínguez-Gil Hurlé. Instituto para el Uso Seguro de Medicamentos. Farm Hosp. Vol. 28 Nº 141-144. 2004.
- Uso y abuso de abreviaturas y siglas entre Atención Primaria, Especializada y Hospitalaria. Alexandre Benavent. 2006.
- Prácticas para mejorar la seguridad de los medicamentos de alto riesgo. Diciembre, 2007.
- Joint Commission International Accreditation Standards for Hospitals. 7ª Edición. 2021 Joint Commission International.
- Problemas del lenguaje médico actual. (II). Abreviaciones y epónimos. R. Alexandre-Benavent, A. Amador Iscla. Papeles médicos 2001;10(4):170-176.
- Diccionario de siglas médicas y otras abreviaturas, epónimos y términos médicos relacionados con la codificación de altas hospitalarias. Javier Yetano Laguna, Vicent Alberola Cuñat. Ministerio de Sanidad y Consumo.
- Román Belmonte, J.M (2016). Comparación de los métodos de escritura de historia clínica electrónica (Doctoral dissertation, Universidad Complutense de Madrid).

ANEXO I: LISTADO DE ABREVIATURAS QUE NO DEBEN UTILIZARSE EN LA PRESCRIPCIÓN MÉDICA

En la siguiente tabla se muestran algunas de las causas que originan con más frecuencia errores asociados a errores de medicación.

Tabla I. Listado de abreviaturas, símbolos y expresiones de dosis, asociados a errores de medicación (adaptada de referencia 7)

Abreviaturas y siglas de nombres de medicamentos	Significado	Interpretación errónea	Expresión correcta
AZT	Zidovudina	Confusión con azatioprina o aztreonam	Usar el nombre completo del medicamento
HCT	Hidrocortisona	Confusión con hidroclorotiazida	Usar el nombre completo del medicamento
MTX	Metotrexato	Confusión con mitoxantrona	Usar el nombre completo del medicamento
ClNa	Cloruro sódico	Confusión con cloruro potásico (ClK)	Usar el nombre completo del medicamento
Otras abreviaturas	Significado	Interpretación errónea	Expresión correcta
µg	Microgramo	Confusión con “mg”	Usar “microgramo”
cc	Centímetro cúbico	Confusión con “0” o con “u”(unidades)	Usar “mL”
U o u	Unidades	Confusión con “0” ó “4”, con riesgo de multiplicar por 10 o más la dosis (p. ej. 4U puede confundirse con “40” y “4u”)	Usar “unidades”
con 44)			
d	Día	Confusión con dosis (p. ej. “3d” para indicar “tres días” puede confundirse con “tres dosis”)	Usar “días”
IN	Intranasal	Confusión con “IM” o “IV”	Usar “intranasal”
SC	Subcutáneo	Confusión con “SL” (sublingual)	Usar “subcutáneo”
Símbolos	Significado	Interpretación errónea	Expresión correcta
+	Más o y	Confusión con “4”	Usar “y”
x	Durante	Confusión con “cada” (p. ej. “x 2 días” puede interpretarse como “cada 2 días”, en vez de “durante 2 días”)	Usar “durante”
> y <	Mayor que y menor que	Confusión entre los dos símbolos. Además “<10” puede confundirse con “40”	Usar “mayor que” y “menor que”
Expresiones de dosis	Significado	Interpretación errónea	Expresión correcta
Usar el cero detrás de la coma decimal (p. ej. 1,0 mg)	1 mg	Confusión con “10 mg” si la coma no se ve bien	Si la dosis se expresa con números enteros, no se debe poner cero detrás de la coma
Escribir juntos el nombre del medicamento y la dosis (p. ej. Tegretol300 mg; Propranolol20 mg)	Tegretol 300 mg; Propranolol 20 mg	Confusión con “Tegretol 1.300 mg; Propranolol 120 mg”	Dejar suficiente espacio entre el nombre del medicamento, la dosis y las unidades de dosificación
Escribir juntos la dosis y las unidades de dosificación (p. ej. 10mg)	10 mg	La “m” se puede confundir con un cero o dos ceros, con riesgo de multiplicar por 10 o por 100 la dosis	Dejar suficiente espacio entre la dosis y las unidades de dosificación
Escribir números grandes para indicar la dosis sin utilizar puntos para separar los millares (p. ej. 100000 unidades)	100.000 unidades	“100000” se puede confundir con “10.000” o con “1.000.000”	Para números superiores a 1.000, usar puntos para separar los millares, o usar expresiones como “1 millón” (1.000.000) No usar “M” para indicar “millón” porque puede confundirse con “mil”

ANEXO II: LISTADO DE ABREVIATURAS

A

AA	Aire ambiente
AAA	Aneurisma aórtico abdominal
AAI	Marcapasos con estimulación auricular inhibida a demanda
AAN	Anticuerpos antinucleares
AAS	Ácido acetil salicílico
ABD	Abdomen
ABVD	Actividades básicas de la vida diaria
ABO	Sistema de grupos sanguíneos ABO
AC	Auscultación cardíaca
ACH	Anticoncepción hormonal
ACO	Anticoagulantes orales
AC x FA	Arritmia completa por fibrilación auricular
ACM	Arteria cerebral media
ACP	Auscultación cardiopulmonar
ACTH	Hormona adrenocorticotrofina
ACTP	Angioplastia coronaria transluminal percutánea
ACVA	Accidente cerebrovascular agudo
ADC	Adenocarcinoma
ADH	Hormona antidiurética o vasopresina
ADN	Ácido desoxirribonucleico
ADO	Antidiabéticos orales
ADVP	Adicción a drogas por vía parenteral
AEO	Arteriosclerosis obliterante
AF	Antecedentes familiares
AFP	Arteria femoral profunda
AFS	Arteria femoral superficial
AG	Analítica general
AINES	Antiinflamatorios no esteroideos
AIT	Ataque isquémico transitorio
ALIF	Anterior lumbar interbody fusion (Fusión intersomática lumbar anterior)
ALT	Alanin aminotransferasa
AloTMO	Trasplante alogénico de médula ósea
AloTPH	Trasplante alogénico de progenitores hematopoyéticos
AMA	Anticuerpos antimitocondriales
AMC	Antecedentes médicos conocidos
AMH	Hormona antimülleriana o antidesarrollo del conducto de Müller
AMI	Arteria mamaria interna
ANCA	Anticuerpos citoplasmáticos antineutrófilos
AnfoB	Anfotericina B
ANT	Anterior
Anti-HBs	Anticuerpo contra el antígeno de superficie del virus de la hepatitis B
Anti-VHC	Anticuerpos contra el virus de la hepatitis C
AP	Antecedentes personales
APC	Ángulo ponto-cerebeloso
APP	Amenaza de parto prematuro
Aprox.	Aproximadamente
ARJ	Artritis reumatoide juvenil

Estandarización En el Uso de Abreviaturas, Símbolos
y Uso Seguro de la Función "COPIAR – PEGAR"

ARN	Ácido ribonucleico
ART	Arterial
ASCUS	Atipia de células escamosas de significado indeterminado
ASD	Angiografía por sustracción digital
ASLO	Anticuerpos antiestreptolisina O.
AST	Aspartato aminotransferasa
ATB	Antibióticos
ATG	Antígenos
ATL	Audiometría tonal liminar
ATM	Articulación temporomandibular
AUSC.	Auscultación
AUU	Arteria umbilical única
AV	Auriculoventricular
AVC	Accidente vascular cerebral
AVD	Actividades de la vida diaria
AVF	Anteroversoflexión

B

B1	Vitamina B1 (Tiamina)
B12	Vitamina B12 (Cianocobalamina)
B2	Vitamina B2 (Riboflavina)
B3	Vitamina B3 (Nicotinamida, ácido nicotínico, vitamina PP)
B5	Vitamina B5 (Ácido pantoténico)
B6	Vitamina B6 (Piridoxina)
B7	Vitamina B7 (Biotina)
B8	Vitamina B8 (Fosfato de adenosina)
BAAF	Biopsia por aspiración con aguja fina
BAG	Biopsia aguja gruesa
BAAR	Bacilo ácido alcohol resistente
BAS	Bronco aspiración selectiva
BAV	Bloqueo auriculoventricular
BCBA	BiCorial/BiAmniótico
BCRD	Bloqueo completo rama derecha
BCRI	Bloqueo completo rama izquierda
BEG	Buen estado general
BGN	Bacilo gramnegativo
BGP	Bacilo grampositivo
BIC	Bomba de infusión continua
Bili	Bilirrubina
Bilit	Bilirrubina transcutánea
BILAT	Bilateral
BIPAP	Presión positiva con dos niveles de presión
BIRD	Bloqueo incompleto de rama derecha
BIRI	Bloqueo incompleto de rama izquierda
BLEE	Betalactamasas de espectro extendido
BNCO	Bronconeumopatía crónica obstructiva
BRDHH	Bloqueo rama derecha del Haz de His
BRIHH	Bloqueo rama izquierda del Haz de His
BUN	Nitrógeno ureico en sangre
Bx	Biopsia

Estandarización En el Uso de Abreviaturas, Símbolos
y Uso Seguro de la Función “COPIAR – PEGAR”

C

C/	Control
C1	Primera vértebra cervical (y así sucesivamente)
Ca	Carcinoma
CAD	Caducidad
CAE	Conducto auditivo externo
CAI	Conducto auditivo interno
CAP	Cápsula
CAT	Catéter
CBP	Cirrosis biliar primaria
CC	Centímetros cúbicos
CD	Arteria coronaria derecha
CDis	Carcinoma ductal in situ
CEA	Antígeno carcinoembrionario
CEC	Circulación extracorpórea
CENS	Cirugía endoscópica nasosinusal
CGD	Cirugía general y digestiva
CH	Concentrado de hematíes
CI	Consentimiento informado
CIA	Comunicación interauricular
CID	Coagulación intravascular diseminada
CIH	Colestasis intrahepática
CIN	Neoplasia intraepitelial de cuello uterino
CIN I	Neoplasia intraepitelial de cuello uterino tipo I
CIN II	Neoplasia intraepitelial de cuello uterino tipo II
CIN III	Neoplasia intraepitelial de cuello uterino tipo III
CIR	Crecimiento intrauterino restringido
Citol.:	Citología
CIV	Comunicación interventricular
Cl	Cloro
CM	Centímetros
CMA	Cirugía mayor ambulatoria
CMI	Concentración mínima inhibitoria
CMV	Citomegalovirus
COLExLAP	Colecistectomía por laparoscopia
COMP	Comprimidos
COT	Cirugía ortopédica y traumatología
Cr	Creatinina
CSE	Cuadrante superior externo
CSI	Cuadrante superior interno
CPAP	Presión positiva continua en la vía respiratoria
CPRE	Colangiopancreatografía retrógrada endoscópica
CREST	Calcinosis cutánea, fenómeno de Raynaud, disfunción esofágica, esclerodactilia y telangiectasia
CRL	Longitud cráneo-caudal
Ctrl.	Control
Cts.	Constantes
CUMS	Cistouretrografía miccional seriada
CVC	Catéter venoso central
CVI	Cuerda vocal izquierda
CVD	Cuerda vocal derecha

Estandarización En el Uso de Abreviaturas, Símbolos y Uso Seguro de la Función "COPIAR – PEGAR"

CX	Arteria coronaria circunfleja
CyC	Cabeza y cuello
CyO	Consciente y orientado

D

D1	Primera vértebra torácica-dorsal (y así sucesivamente)
DA	Descendente anterior (arteria coronaria)
DAE	Desfibrilador cardíaco automático externo
DAI	Desfibrilador cardíaco automático implantable
DAP	Ductus arterioso persistente
DBL	Deambular
DBP	Displasia broncopulmonar
DBT	Dobutamina
D-C-C	Desayuno, comida y cena
DCHA	Derecha
DCHO	Derecho
DCR	Dacriocistorrinostomía
DD	Dímero D
DDD	Marcapasos de doble estímulo y doble respuesta
DEP	Deposición
DFH	Difenilhidantoína
DG	Diabetes gestacional
DIU	Dispositivo intrauterino
DIVAS	Angiografía digital intravenosa de sustracción
DL	Decilitro
DLAo	Doble lesión aórtica
DLD	Decúbito lateral derecho
DLI	Decúbito lateral izquierdo
DLIF	Direct lateral interbody fusion (Fusión intersomática lateral directa)
DLP	Dislipemia
DM	Diabetes mellitus
DMID	Diabetes mellitus insulino dependiente
DMNID	Diabetes mellitus no insulino dependiente
DMO	Disfunción multiorgánica
DP	Descendente posterior (arteria coronaria)
DPAC	Diálisis peritoneal ambulatoria continua
DPC	Duodenopancreatectomía cefálica
DPF	Desproporción pelvifetal
DPPNI	Desprendimiento de placenta normoinserta
DSCU	Donación de sangre de cordón umbilical
DSR	Distrofia simpática refleja
DTX	Dextrostix
DU	Dinámica uterina
DVE	Derivación ventriculoperitoneal
DX	Diagnóstico

E

EA	Enfermedad actual
----	-------------------

Estandarización En el Uso de Abreviaturas, Símbolos y Uso Seguro de la Función “COPIAR – PEGAR”

EAP	Edema agudo de pulmón
ECA	Enzima convertora de la angiotensina
ECG	Electrocardiograma
E.C	Edad corregida
ECM	Esternocleidomastoideo
ECMO	Oxigenación por membrana extracorpórea
ECO	Ecografía
ECOCARDIO	Ecocardiograma
ECOG	Clasificación de estadio funcional en pacientes oncológicos
Eco TR	Ecografía transrectal
Eco TV	Ecografía transvaginal
EDO	Enfermedad de declaración obligatoria
EEF	Estudio electrofisiológico
EEG	Electroencefalograma
EEII	Extremidades inferiores
EESS	Extremidades superiores
EF	Examen físico
E.G.P.M	Edad gestacional postmenstrual
EID	Extremidad inferior derecha
EII	Extremidad inferior izquierda
ELA	Esclerosis lateral amiotrófica
ELISA	Inmuno análisis enzimático
EMLD	Episiotomía medio lateral derecha
EMG	Electromiograma
EMO	Extracción de material de osteosíntesis
END	Endoscopia
ENF	Enfermedad
EP	Embolismo pulmonar
EPO	Eritropoyetina
EPOC	Enfermedad pulmonar obstructiva crónica
ESD	Extremidad superior derecha
ESI	Extremidad superior izquierda
ETE	Ecocardiograma transesofágico
ETS	Enfermedades de transmisión sexual
EV	Endovenoso
EVA	Escala visual análoga
EVOL	Evolución
EXPL	Exploración
EXT	Externo

F

FA	Fibrilación auricular
FACO	Facoemulsificación y aspiración de catarata
FAD	Fibroadenoma
FAP	Fibrilación auricular paroxística
FAV	Fístula arteriovenosa
FBC	Fibrobroncoscopia
FC	Frecuencia cardiaca
FCF	Frecuencia cardiaca fetal
FCS	Fibrocolonoscopia

Estandarización En el Uso de Abreviaturas, Símbolos y Uso Seguro de la Función "COPIAR – PEGAR"

FE	Fracción de eyección
FEF	Flujo espiratorio forzado
FEV	Volumen espiratorio forzado
FEVI	Fracción de eyección del ventrículo izquierdo
FG	Filtrado glomerular
FGS	Fibrogastroscopia
FID	Fosa iliaca derecha
FII	Fosa iliaca izquierda
FiO2	Fracción inspiratoria de oxígeno en el aire inspirado
FIV	Fertilización in vitro
FMO	Fallo multiorgánico
FPP	Fecha probable de parto
FQ	Fibrosis quística
FR	Frecuencia respiratoria
FRA	Fracaso renal agudo
FREC	Frecuentes o frecuencia
FUR	Fecha de última regla
FV	Fibrilación ventricular
FX	Fractura

G

GA	Gasometría arterial
GCS	Escala de coma de Glasgow
GEA	Gastroenteritis aguda
GEST	Gestacional
GEU	Gestación extrauterina
GGT	Gamma glutamiltranspeptidasa
GN	Gafas nasales
GOT	Glutámico oxaloacético transaminasa
GPT	Glutámico pirúvico transaminasa
GR	Gramo
GRAL	General
GS	Grupo sanguíneo
GSA	Gasometría arterial
Gy	Gray

H

HbA1C	Hemoglobina glucosilada
HBP	Hipertrofia prostática benigna
HBPM	Heparina de bajo peso molecular
Hgb	Hemoglobina
HCD	Hipocondrio derecho
HCI	Hipocondrio izquierdo
HCM	Hemoglobina corpuscular media
Hcto.	Hematocrito
HDA	Hemorragia digestiva alta
HDB	Hemorragia digestiva baja
HDL	Lipoproteína de alta densidad
HFVVC	Hemodiafiltración veno-venosa continua

Estandarización En el Uso de Abreviaturas, Símbolos
y Uso Seguro de la Función "COPIAR – PEGAR"

HDVVC	Hemodiálisis veno-venosa continua
HEM	Hematología
HEMO	Hemocultivo
HG	Hemograma
HID	Hernia inguinal derecha
HII	Hernia inguinal izquierda
HIPEC	Quimioterapia hipertérmica peritoneal
HMC	Hemoglobina corpuscular media
HMDE	Hemodinámicamente estable
HPB	Hipertrofia prostática benigna
HPP	Hemorragia postparto
HSA	Hemorragia subaracnoidea
HSD	Hematoma subdural
HTA	Hipertensión arterial
HTPP	Hipertensión pulmonar persistente
HVI	Hipertrofia ventricular izquierda
I	
IAC	Inseminación artificial intrauterina con semen conyugal
IAD	Inseminación artificial intrauterina con semen de donante
IAo	Insuficiencia de la válvula aórtica
IAM	Infarto agudo de miocardio
IAMCEST	Infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST
IAMSEST	Infarto agudo de miocardio sin elevación del segmento ST
IC	Interconsulta
ICC	Insuficiencia cardiaca congestiva
ICSI	Inyección intracitoplasmática de espermatozoides
ID	Impresión diagnóstica
IECA	Inhibidores del enzima conversor de la angiotensina
IG	Inmunoglobulina
IgG	Inmunoglobulina G
ILA	Índice de líquido amniótico
ILE	Interrupción legal del embarazo
IM	Intramuscular
IMAO	Inhibidores de la monoaminooxidasa
IMC	Índice de masa corporal
INF	Infección
INH	Inhalatorio
INR	Determinación analítica para controlar el nivel de anticoagulación
INSP	Inspiración o inspiratorio
IOT	Intubación orotraqueal
IPPB	Respiración con presión positiva intermitente
IQ	Intervención quirúrgica
IRA	Insuficiencia respiratoria aguda
IRC	Insuficiencia renal crónica
IRN	Insuficiencia respiratoria nasal
ITB	Índice tobillo/brazo
ITS	Infección de transmisión sexual
ITU	Infección del tracto urinario
IUE	Incontinencia urinaria de esfuerzo

Estandarización En el Uso de Abreviaturas, Símbolos
y Uso Seguro de la Función "COPIAR – PEGAR"

IVE	Interrupción voluntaria del embarazo
IVUS	Ultrasonografía intravascular o ECO intravascular
IZDA	Izquierda
IZDO	Izquierdo

J

JC	Juicio clínico
----	----------------

K

K	Potasio
KG	Kilogramo
KCAL	Kilocalorías

L

L	Litro
L1	Primera vértebra lumbar (y así sucesivamente)
LA	Lactancia artificial
LAL	Leucemia aguda linfoblástica
LAM	Leucemia aguda mieloblástica
LANL	Leucemia aguda no linfoblástica
LAP	Laparoscopia
LAT	Lateral
LB	Laringoscopia biopsia
LCA	Ligamento cruzado anterior
LCF	Latidos cardíacos fetales
LCP	Ligamento cruzado posterior
LCR	Líquido cefalorraquídeo
LDH	Láctico deshidrogenasa
LDL	Lipoproteína de baja densidad
LES	Lupus eritematoso sistémico
LEUCOS	Leucocitos
LID	Lóbulo inferior derecho
LII	Lóbulo inferior izquierdo
LINF	Linfocitos
LIO	Lente intraocular
LIQ	Líquido
LM	Lactancia materna
LMB	Leche materna de banco
LMD	Lóbulo medio derecho
LMI	Lóbulo medio izquierdo
LOE	Lesión ocupante de espacio
LPM	Latido por minuto
LSD	Lóbulo superior derecho
LSI	Lóbulo superior izquierdo
LT	Laringectomía total
LUES	Sifilis

Estandarización En el Uso de Abreviaturas, Símbolos
y Uso Seguro de la Función “COPIAR – PEGAR”

M

M	Metros
M1	Metástasis
MAO	Malos antecedentes obstétricos
MARSA	Estafilococo aureus meticilin resistente
MAX	Máximo
MAV	Malformación arteriovenosa
MC	Motivo de consulta
MCBA	Monocorial/Biamniótico
MCG	Micrograma
MCGOTAS	Microgotas
MCMA	Monocorial/Monoamniótico
MCP	Marcapasos
ME	Micción espontanea
MEC	Meconio
MEG	Mal estado general
MEN	Neoplasia endocrina múltiple
mEq	Miliequivalentes
MFA	Monitorización fetal anteparto.
MFQ	Mastopatía fibroquística
Mg	Magnesio
MI	Miembro inferior
MIN	Minutos
ML	Mililitros
MM	Milímetros
MPOC	Malaltia pulmonar obstructiva crónica
MS	Miembro superior
MST	Analgesico con morfina
MV	Murmullo vesicular
MVC	Murmullo vesicular conservado

N

NAM	No antecedentes médicos
NAMC	No alergias medicamentosas
NAV	Nódulo auriculoventricular
NAC	Neumonía adquirida en la comunidad
NBZ	Nebulización
NC	Normocoloreado
NE	Nutrición enteral
NEG	Negativo
NEO	Neoplasia
Nº	Número
NP	Nutrición parenteral
NPP	Nutrición parenteral periférica
NPT	Nutrición parenteral total
NRL	Neurológico
NTG	Nitroglicerina

Estandarización En el Uso de Abreviaturas, Símbolos
y Uso Seguro de la Función "COPIAR – PEGAR"

O

O2	Oxígeno
OCE	Orificio cervical externo
OCI	Orificio cervical interno
OCFA	Obstrucción crónica al flujo aéreo
OD	Oído derecho
OEA	Otoemisiones evocadas acústicas
OFT	Oftalmología
OI	Oído izquierdo
OIDA	Occipito ilíaca derecha anterior
OIDP	Occipito ilíaca derecha posterior
OIDT	Occipito ilíaca derecha transversa
OFT	Oftalmología
OIIA	Occipito ilíaca izquierda anterior
OIIP	Occipito ilíaca izquierda posterior
OIIT	Occipito ilíaca izquierda transversa
OM	Orden médica
OMA	Otitis media aguda
OMC	Otitis media crónica
OMCS	Otitis media crónica supurada
OMS	Otitis media serosa
ONAF	Oxigenoterapia nasal de alto flujo
ONR	Oncología radioterápica
OP	Occipito púbrica
ORL	Otorrinolaringología
OS	Occipito sacra

P

P	Fósforo
PAAF	Punción aspiración aguja fina
PAAG	Punción aspiración aguja gruesa
PAC	Port-a-cath
PADES	Programa de atención domiciliaria y equipo soporte
PAFI	Relación entre la presión arterial de oxígeno y la fracción inspirada de oxígeno
PAPs	Presión arterial pulmonar sistólica
PATC	Potenciales evocados auditivos de tronco cerebral
PBH	Punción biopsia hepática
PC	Perímetro craneal
PCO2	Presión parcial de CO2
PCR	Proteína C reactiva
PDTE	Pendiente
PED	Pediatría
PEG	Pequeño para edad gestacional
PEEP	Presión positiva al final de la espiración
PERF	Perfusión
PET	Tomografía por emisión de positrones
PFC	Poliposis familiar de colon
PFE	Peso fetal estimado
PIC	Presión intracraneal
PICC	Inserción periférica de catéter central

Estandarización En el Uso de Abreviaturas, Símbolos
y Uso Seguro de la Función "COPIAR – PEGAR"

PIPAC	Quimioterapia intraperitoneal presurizada en aerosol
PL	Punción lumbar
Plaq.	Plaquetas
PLIF	Posterior lumbar interbody fusión (Fusión intersomática lumbar posterior)
PNA	Pielonefritis aguda
PO2	Presión parcial de oxígeno
POM	Por orden médica
POST	Posterior
Post op.	Periodo postoperatorio
PP	Pulsos periféricos
PPD	Proteínas purificadas del bacilo de Koch
PPL	Puño percusión lumbar
PPM	Pulsos por minuto
PPOT	Placenta previa oclusiva total
PREOP	Preoperatorio
PROT	Proteínas
PSA	Antígeno prostático específico
PTC	Prótesis total cadera
PTI	Púrpura trombocitopénica idiopática
PTR	Prótesis total rodilla
PVC	Presión venosa central

Q

Q	Quirófano
QMT	Quimioterapia

R

RAA	Resección anterior alta del recto
RAB	Resección anterior baja del recto
RAD	Radiología
RAM	Reacción adversa a medicamento
RAO	Retención aguda de orina
RAQUI	Raquianestesia
RASS	Richmond agitation-sedation scale (Escala de agitación sedación de Richmond)
RAST	Prueba de radioalergosorbencia
RCIU	Retraso crecimiento intrauterino
RCP	Resucitación cardiopulmonar
RCIU	Retraso del crecimiento intrauterino
RCTG	Registro cardiotocográfico
RDT	Radioterapia
REA	Reanimación
REG	Regular estado general
RESEC	Resección
RESP	Respuesta
REU	Reumatología
RGE	Reflujo gastroesofágico
RH	Factor Rhesus
RHB	Rehabilitación

Estandarización En el Uso de Abreviaturas, Símbolos y Uso Seguro de la Función "COPIAR – PEGAR"

RMN	Resonancia magnética nuclear
RN	Recién nacido
RNMBP	Recién nacido de muy bajo peso
RNPT	Recién nacido pretérmino
RNT	Recién nacido a término
RPM	Rotura prematura de bolsa
RS	Ritmo sinusal
RTU	Resección transuretral
RX	Radiografía
S	
S1	Primera vértebra sacra (y así sucesivamente)
SAF	Síndrome antifosfolípídico
SAOS	Síndrome de apnea obstructiva del sueño
SAHOS	Síndrome de apnea e hipopnea obstructiva del sueño
SAHS	Síndrome de apnea e hipopnea del sueño
SATO2	Saturación de oxígeno
SCACEST	Síndrome coronario agudo con elevación del ST
SCAEST	Síndrome coronario agudo con elevación del ST
SCANEST	Síndrome coronario agudo no elevación del ST
SCASEST	Síndrome coronario agudo sin elevación del ST
SCID	Síndrome de coagulación intravascular diseminada
SCVCS	Síndrome de compresión de la vena cava superior
SD	Síndrome
SDR	Síndrome distrés respiratorio
SDT	Sedestación
SDTO	Sedimento
SEM	Semana
SF	Suero fisiológico
SG	Semana gestación
SGB	Streptococcus del grupo B
SGS	Suero glucosalino
SG5%	Suero glucosado al 5%
SG10%	Suero glucosado al 10%
SGOT	Transaminasa glutamicoxalacética sérica
SGPT	Transaminasa glutamicopirúvica sérica
SIDA	Síndrome de inmunodeficiencia adquirida
SIHAD	Síndrome secreción inadecuada de hormona antidiurética
SNC	Sistema nervioso central
SNG	Sonda nasogástrica
SNP	Sistema nerviosos periférico
SOG	Sonda orogástrica
SP	Si precisa
SPECT	Tomografía computarizada por emisión de fotón simple
SRIS	Síndrome de respuesta inflamatoria sistémica
SSF	Suero salino fisiológico
STC	Síndrome del túnel carpiano
STP	Sueroterapia
SUP	Supositorio
Susp.	Suspensión

Estandarización En el Uso de Abreviaturas, Símbolos
y Uso Seguro de la Función “COPIAR – PEGAR”

SV Sonda vesical

T

T Total
 T1 Primera vértebra torácica-dorsal (y así sucesivamente)
 T3 Triyodotironina
 T4 Levotiroxina
 T^a Temperatura
 T21 Trisomía 21
 T18 Trisomía 18
 T13 Trisomía 13
 TA Tensión arterial
 TAC Tomografía axial computada
 TAM Tensión arterial media
 TAO Tratamiento anticoagulante oral
 TAS Tensión arteria sistólica
 TAVI Transcatheter aortic valve implantation (implante percutáneo de válvula aórtica)
 TBC Tuberculosis
 TBQ Tabaquismo
 TCE Traumatismo craneoencefálico
 TdE Trompa de Eustaquio
 TEGD Tránsito esofagogastroduodenal
 TENS Electroestimulación transcutánea de nervios
 TEP Tromboembolismo pulmonar
 TESA Aspiración testicular de esperma
 TIA Accidente isquémico transitorio
 TLIF Transforaminal lumbar interbody fusión (Fusión intersomática lumbar transforaminal)
 TN Translucencia nual
 TnT Troponina T
 TOC Trastorno obsesivocompulsivo
 TP Tiempo de protrombina o de quick
 TPAL Término – pretérmino – abortos – vivos
 TPN Terapia de presión negativa
 TSA Troncos supraaórticos
 TSCU Trasplante de sangre de cordón umbilical
 TSH Tirotropina (Hormona estimulante del tiroides)
 TSV Taquicardia supraventricular
 TTo Tratamiento
 TVP Trombosis venosa profunda

U

UCI Unidad de cuidados intensivos
 UCS Unión de cuadrantes superiores
 UFC Unidad formadora de colonias
 UI Unidades internacionales
 UPFP Uvulopalatofaringoplastia
 UPP Úlcera por presión
 URO Urología
 USE Ultrasonografía endoscópica

Estandarización En el Uso de Abreviaturas, Símbolos
y Uso Seguro de la Función “COPIAR – PEGAR”

V

VAIN	Lesión intraepitelial vaginal
VAT	Vacuna antitetánica
VAC	Cicatrización asistida por vacío
VC	Vía central
VCE	Versión cefálica externa
VCFB	Vaciamiento cervical funcional bilateral
VCM	Volumen corpuscular medio
VCS	Vena cava superior
VCI	Vena cava inferior
VD	Ventrículo derecho
VDD	Marcapasos por sensado ventricular disparado por sensibilización auricular e inhibido por sensibilización ventricular
VEMP	Potenciales vestibulares miogénicos evocados
VHA	Virus hepatitis A
VHB	Virus hepatitis B
VHC	Virus hepatitis C
VHIT	Prueba de impulso cefálico (Video head impulse test)
VHS	Virus del herpes simple
VI	Ventrículo izquierdo
VIH	Virus de inmunodeficiencia humana
VIN	Lesión intraepitelial vulvar
VMK	Ventimax (mascarilla de oxígeno)
VMI	Ventilación mecánica invasiva
VMNI	Ventilación mecánica no invasiva
VNG	Videonistagmografía
VO	Vía oral
VP	Vía periférica
VRS	Virus respiratorio sincitial
VS	Vía salinizada
VSG	Velocidad de sedimentación globular
VVAA	Voluntades anticipadas
VVI	Marcapasos de estimulación ventricular inhibida por sensibilización ventricular
VVIR	Marcapasos de estimulación ventricular inhibida por sensibilización ventricular con respuesta de la frecuencia
VVP	Vía venosa periférica

X

XLIF	Extreme lateral lumbar interbody fusion (Artrodesis intersomática lumbar extralateral)
------	--