

# Guía de Codificación y Documentación: Insuficiencia Cardíaca Congestiva

La codificación y documentación adecuadas son esenciales para el proceso de ajuste de riesgo y son cruciales para representar el complejo perfil de salud de cada paciente. Las guías de codificación y documentación de Bright HealthCare brindan a los codificadores y al personal médico la información necesaria para respaldar una codificación y documentación completas y precisas.

## Prácticas recomendadas de documentación

- Hay que documentar. Los codificadores no pueden suponer que existe un diagnóstico en base a listas de medicamentos o pedidos de médicos.
- Se deben documentar y codificar todas las condiciones que se padecen al mismo tiempo en el momento del encuentro y que requieren o afectan la atención del paciente, el tratamiento o la administración.
- Los codificadores no pueden codificar las condiciones actuales en base a listas de problemas, historias clínicas o recibos detallados.
- Los proveedores deben documentar la etiología, el tipo y la agudeza de la insuficiencia cardíaca congestiva (ICC) siempre que sea posible.
- También deben documentar las condiciones adicionales o secundarias y las relaciones que existan entre ellas.
- Los codificadores deben garantizar la documentación clínica para todos los diagnósticos usando la herramienta MEAT (Monitor, Evaluate, Assess, Treat, que en español significa monitorear, evaluar, valorar, tratar). Se requiere uno o más detalles de MEAT para cada condición que requiere o afecta la atención del paciente.

Monitorear	Evaluar	Valorar	Tratar
Signos Síntomas Progresión de la enfermedad Regresión de la enfermedad	Resultados de las pruebas Efectividad de medicamentos Respuesta al tratamiento Resultados del examen físico	Pruebas solicitadas Asesoramiento Revisión de registros Diálogo	Medicamentos Terapias Referencias Otras modalidades
Ejemplos de MEAT: Insuficiencia Cardíaca Congestiva			
Enfermedad renal crónica hipertensiva, etapa 4, con insuficiencia cardíaca - Se debe monitorear la función renal con Lasix y el panel metabólico básico (BMP) en 2 semanas.	Insuficiencia cardíaca congestiva - Crónica. La inflamación en ambos tobillos está mejorando, seguir tratamiento con Lasix.	Insuficiencia cardíaca diastólica debido a enfermedad coronaria - Confirmada con los resultados del ECG reciente. Se habló de la cirugía de <i>bypass</i> coronario.	Insuficiencia cardíaca sistólica crónica aguda - Se suspenderá el uso de hidroclorotiazida (HCTZ) y se iniciará tratamiento con Lasix, 40 mg, todos los días. Consultar programa de ICC.

# Ejemplos de codificación y documentación

## Estudio de caso N° 1: documentación completa

**Sexo:** M **Fecha de nacimiento:** MM/DD/1968

### Antecedentes de enfermedades presentes

Hombre de 51 años que acude a la Sala de Emergencia quejándose de dificultad respiratoria. Informa que durante las últimas 2-3 semanas le ha faltado el aire cada vez más. Agrega que la falta de aire, por lo general, mejora si camina y se sienta erguido, pero empeora si se acuesta boca arriba. Tiene episodios de despertarse a la mitad de la noche sin poder respirar.

### Historia clínica anterior

Hipertensión (HTN)

### Medicamentos

Amlodipino (Norvasc), 5 mg por vía oral dos veces al día  
Óxido de magnesio, 400 mg por vía oral dos veces al día  
Losartán (Cozaar), 25 mg por vía oral todos los días

### Examen

Aspecto general: alerta, despierto, familiarizado

Cabeza/ojos: atraumática, normocefálica, pupilas iguales, redondas, reactivas a la luz y la acomodación

Cuello: rango de movimiento total

Examen cardiovascular: ruido cardíaco normal, ritmo y frecuencia regulares

Examen respiratorio: buena ventilación, ruidos normales en la auscultación

Abdomen: suave, sin dolor, ruidos intestinales normales, sin distensión

Extremidades: sin edema

Examen musculoesquelético: revisión normal

Examen neurológico/SNC: alerta, orientado en cuanto a persona, espacio y tiempo, habla normal, sin deficiencias motrices

Piel: color y temperatura normales

Examen psiquiátrico: juicio/percepción normal, estado de ánimo normal

### Evaluación y plan

#### ICC sistólica

- Fracción de eyección (EF) de 45 % en ecocardiograma de 2018. Repetirá síntomas dados.
- Se agregará una dosis de Lasix

#### HTN esencial

- Estable. Seguir con el régimen en el hogar.

**El motivo del encuentro está documentado con claridad.**

**La evaluación y el plan indican con claridad que el paciente tiene ICC sistólica e hipertensión.**

**La documentación incluye detalles de MEAT: ecocardiograma solicitado, Lasix administrado y estado de la afección.**

**La documentación respalda la enfermedad cardíaca hipertensiva con insuficiencia cardíaca (I11.0), insuficiencia cardíaca (congestiva) sistólica sin especificar (I50.20).**

## Estudio de caso N° 2: oportunidad perdida

**Sexo:** F **Fecha de nacimiento:** MM/DD/1978

**Molestia principal:** seguimiento por neumonía

### Antecedentes de enfermedades presentes

La paciente es una mujer de 43 años con antecedentes de asma, ICC y enfermedad coronaria (CAD); vino hoy a realizarse un seguimiento de la neumonía. Le sigue faltando el aire, ahora utiliza presión positiva continua en las vías respiratorias (CPAP). Usa el nebulizador de su hija con el medicamento para nebulizar todos los días.

### Historia clínica anterior

Asma

ICC

CAD

### Pedidos realizados

Suministros de equipo médico duradero (DME): nebulizador con tubo y boquilla para adultos

### Examen físico

Examen general: bien desarrollada y bien nutrida. Sin malestar agudo.

Examen HEENT (cabeza, ojos, oídos, nariz y garganta): normocefálica y atraumática. La orofaringe está desobstruida y húmeda. Ambas pupilas están iguales, redondas y reactivas a la luz.

Examen cardiovascular: ritmo y frecuencia cardíacos regulares. Pulsos periféricos normales en todas las extremidades. Sin edema periférico.

Examen pulmonar: expansión igual bilateral. Sin malestar respiratorio. Sin respiración sibilante, chasquidos ni estertores secos bilaterales.

Abdomen: suave. Sin distensión. Ruidos intestinales normoactivos. Sin dolor al palpar. Sin bultos ni hernias.

Examen musculoesquelético: marcha sin asistencia e inalterada. Sin inflamación ni dolor en las articulaciones.

Piel: sin lesiones en la piel visible. Cálida y seca.

Examen neurológico: sin deficiencias focales. Pares craneales 2-12 intactos. Orientada en cuanto a persona, tiempo y situación.

Hematología: sin adenopatía cervical.

Examen psiquiátrico: estado de ánimo y humor normales. Juicio normal.

### Diagnósticos de las consultas

Asma persistente moderado con empeoramiento agudo.

- Seguimiento con pulmonología, planificación para un lavado broncoalveolar (LBA) en enero.
- Se brindará pedido de DME para poder obtener su propio nebulizador en una tienda de suministros médicos.

Arteriopatía coronaria

Insuficiencia cardíaca congestiva

La ICC está documentada en la historia clínica anterior, pero el estado actual de la condición no está documentado.

El proveedor no brinda detalles de MEAT para el diagnóstico de ICC.

Sin detalles de MEAT, no podemos codificar para insuficiencia cardíaca congestiva.

# Codificación de la ICC y comorbilidades de la ICC

## Hipertensión con enfermedad cardíaca

Asignar el código adecuado de la combinación de la categoría I11, enfermedad cardíaca hipertensiva, cuando haya documentación de hipertensión con enfermedad cardíaca. Si hay insuficiencia cardíaca, asignar un código adicional de la categoría I50 para identificar el tipo de insuficiencia cardíaca.

Ejemplo: el paciente tiene enfermedad cardíaca hipertensiva. El código correcto para las condiciones de este paciente es el siguiente:

I11.0	Enfermedad cardíaca hipertensiva con insuficiencia cardíaca
I50.9	Insuficiencia cardíaca congestiva, sin especificar

## Enfermedad cardíaca hipertensiva y enfermedad renal crónica

Asignar el código adecuado de la combinación de la categoría I13, enfermedad cardíaca hipertensiva y enfermedad renal crónica, cuando haya documentación de hipertensión con enfermedad cardíaca y enfermedad renal crónica (ERC). Si hay insuficiencia cardíaca, asignar un código adicional de la categoría I50 para identificar el tipo de insuficiencia cardíaca.

Ejemplo: el paciente tiene ERC en etapa 4, hipertensión e ICC diastólica crónica. El código correcto para las condiciones de este paciente es el siguiente:

I13.0	Enfermedad cardíaca hipertensiva y enfermedad renal crónica con insuficiencia cardíaca, y ERC en etapa 1 a 4 (o ERC sin especificar)
I50.32	Insuficiencia cardíaca (congestiva) diastólica crónica
N18.4	Enfermedad renal crónica, etapa 4 (grave)

# Indicadores clínicos

Conocer los indicadores clínicos de la insuficiencia cardíaca (es decir, pruebas, tratamientos, medicamentos, etc.) es útil para reconocer la posible presencia y gravedad de una afección. **Los codificadores no pueden asignar códigos de diagnóstico solamente según los resultados de las pruebas y las listas de medicamentos**, pero estos indicadores clínicos pueden ayudar a destacar oportunidades para una documentación más completa y precisa.

## Pruebas comunes que se usan para diagnosticar y monitorear la insuficiencia cardíaca congestiva

Prueba	Propósito
Análisis de sangre	Se usan para detectar signos de enfermedades que pueden afectar el corazón.
Radiografía de tórax	Puede mostrar condiciones de los pulmones y el corazón.
Electrocardiograma (ECG)	Registra las señales eléctricas del corazón; puede mostrar el tiempo y la duración de los latidos.
Prueba de esfuerzo	Evalúa la salud del corazón durante la actividad física; cuando se realiza con una mascarilla, puede evaluar qué tan bien reciben oxígeno y exhalan dióxido de carbono el corazón y los pulmones.
Tomografía computarizada (TC) cardíaca	Diagnóstico por imágenes del corazón que utiliza tecnología de TC con o sin contraste intravenoso (tinte) para visualizar la anatomía del corazón, la circulación coronaria y los grandes vasos.
Imágenes por resonancia magnética (RM)	Se utilizan para detectar o monitorear la enfermedad cardíaca mediante imágenes detalladas de las estructuras dentro del corazón y alrededor de este.
Angiografía coronaria	Prueba de imágenes de rayos X que se utiliza para detectar si hay una restricción en el flujo sanguíneo hacia el corazón.

## Tipos de insuficiencia cardíaca

Tipo	Descripción
Insuficiencia cardíaca del lado izquierdo	Puede acumularse líquido en el pulmón, lo que provoca falta de aire.
Insuficiencia cardíaca del lado derecho	Puede acumularse líquido en el abdomen, las piernas y los pies, lo que provoca inflamación.
Insuficiencia cardíaca sistólica (también llamada insuficiencia cardíaca con fracción de eyección reducida)	El ventrículo izquierdo no puede contraerse de manera enérgica, lo que indica un problema de bombeo.
Insuficiencia cardíaca con fracción de eyección preservada	El ventrículo izquierdo no puede relajarse o llenarse por completo, lo que indica un problema de llenado.

## Medicamentos comunes usados para tratar la ICC

Marca	Nombre genérico	Clasificación
Vasotec, Epaned	Enalapril	Inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina (ECA)
Zestril, Qbrelis, Prinivil	Lisinopril	Inhibidor de la enzima convertidora de angiotensina (ECA)
Cozaar	Losartán	Antagonista de los receptores de angiotensina II
Diovan	Valsartán	Antagonista de los receptores de angiotensina II
Atacand	Candesartán	Antagonista de los receptores de angiotensina II
Coreg	Carvedilol	Betabloqueante
Lopressor, Toprol-XL, Kapsargo Sprinkle	Metoprolol	Betabloqueante
Lasix	Furosemida	Diurético
Aldactone, CaroSpir	Espironolactona	Antagonista de la aldosterona
Inspra	Eplerenona	Antagonista de la aldosterona
Verquvo	Vericiguat	Estimulador de la guanilato-ciclasa soluble (GCs) oral