

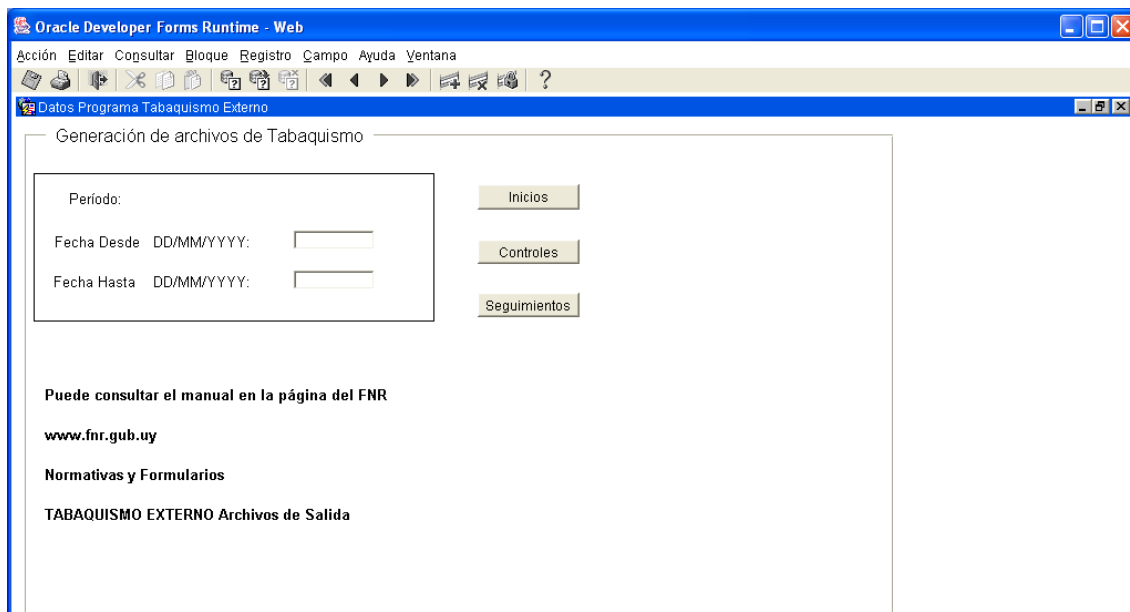
## Generación de archivos de salida Tabaquismo Externo

El sistema ha incorporado la posibilidad de generar archivos de salida con la información volcada por las instituciones a nuestra Base de Datos referente a: Historias de Inicio, Controles y Seguimientos de los pacientes que han asistido a los distintos grupos de tabaquismo formados en vuestras instituciones.

Para este fin se habilitó la opción:

***Gestión de Actos -> Programas -> Tabaquismo Externo -> Generar Archivos de Salida***

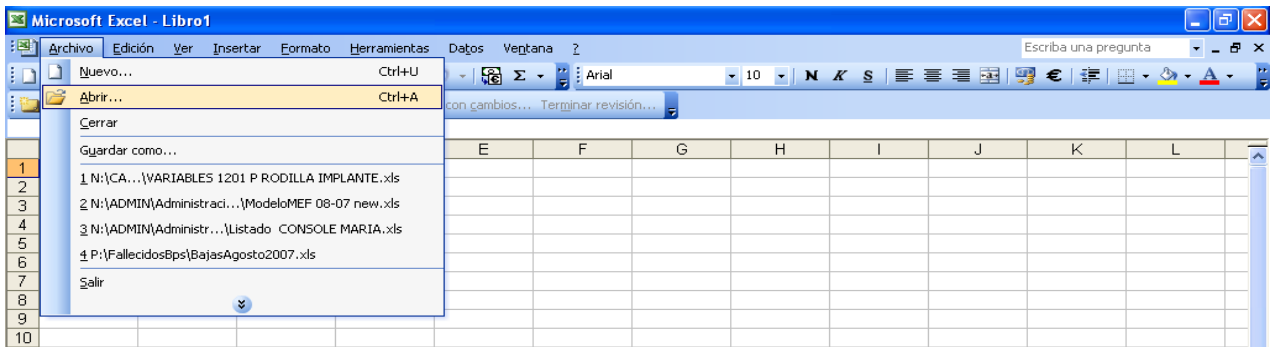




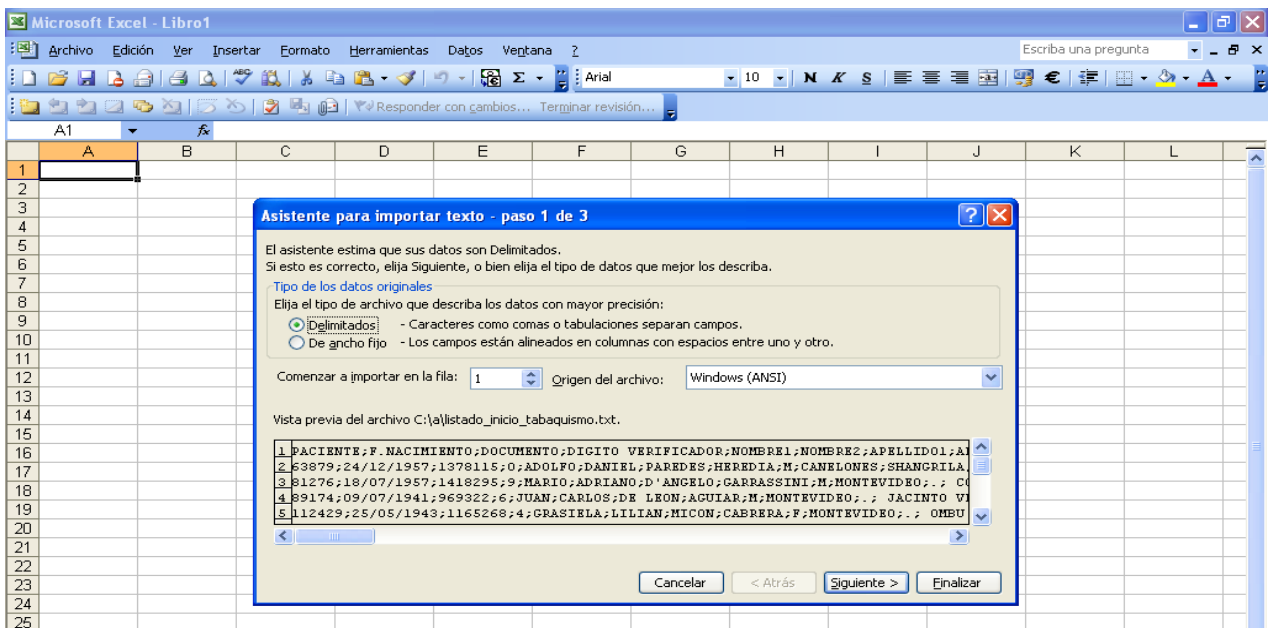
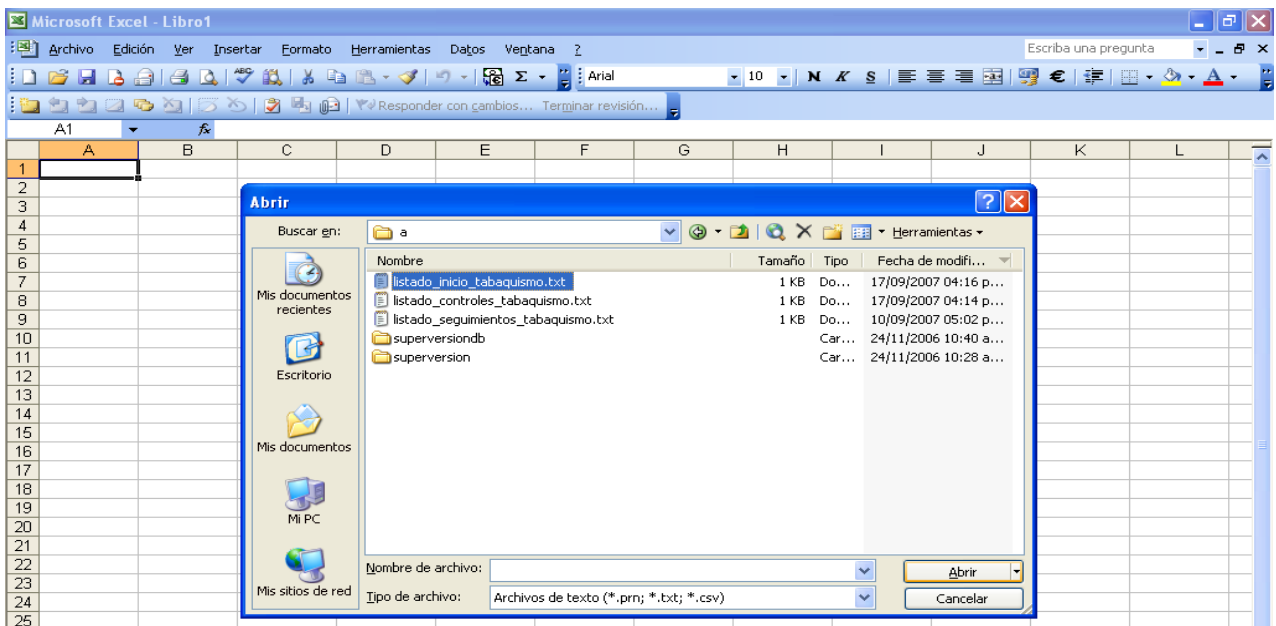
Deberá ingresar el período correspondiente a la información que desea generar. El botón **Inicios**, le permitirá generar un archivo (listado\_inicio\_tabaquismo.txt) con toda la información correspondiente a las Formularios de Historias de Inicio de vuestros pacientes en el período. El botón **Controles**, le permitirá generar un archivo (listado\_controles\_tabaquismo.txt) con toda la información correspondiente a los Formularios de Control de vuestros pacientes en el período. El botón **Seguimientos**, le permitirá generar un archivo (listado\_seguimientos\_tabaquismo.txt) con toda la información correspondiente a las Formularios de Seguimientos de vuestros pacientes en el período.

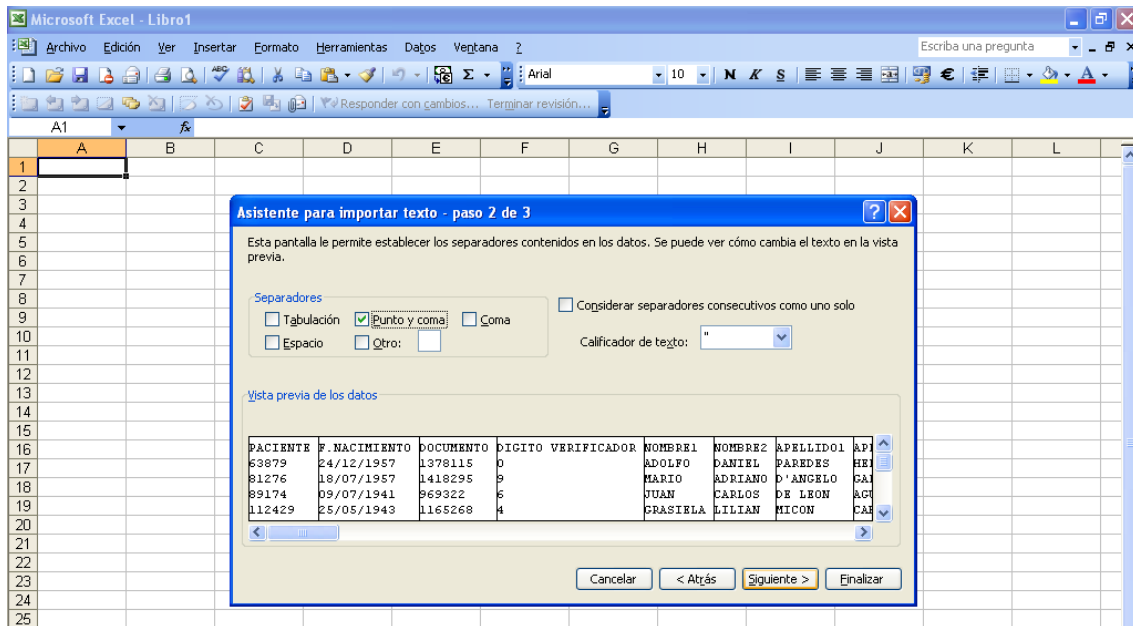
Los archivos generados, tendrán sus campos separados por “;” o “,” y serán guardados en la ubicación que ustedes seleccionen, dónde deberán tener permisos de escritura, pudiendo levantarlo luego desde Excel o con cualquier otra planilla.

Abra Excel, elija Archivo --> Abrir y el archivo en la ubicación que lo guardó desde la opción de generación del sistema, y en la ventana de opciones seleccione Delimitados, delimitador Punto y Coma, (o Coma) y luego Finalizar, según como se muestra en las siguientes pantallas:



Al abrir en tipo de archivo hay que elegir \*.\* (todos los archivos)





Variables correspondientes a la Historia de Inicio:

PACIENTE  
 F.NACIMIENTO  
 DOCUMENTO  
 DIGITO VERIFICADOR  
 NOMBRE1  
 NOMBRE2  
 APELLIDO1  
 APELLIDO2  
 SEXO  
 Departamento  
 Localidad  
 Dirección  
 Teléfono 1  
 Teléfono 2  
 Movil 1  
 Movil 2  
 Fecha inicio  
 Trabajo  
 Instrucción  
 A que edad comenzó a fumar?  
 Qué tipo de tabaco consume?  
 Cuantos cigarrillos fuma por día actualmente?  
 Desde cuando?  
 El número corresponde a  
 Máxima cantidad que consumió por día  
 Cuantas veces logró dejar de fumar?  
 Si alguna vez lo intentó, tiempo máximo sin fumar?  
 El número corresponde a  
 Ud. cree que logrará estar sin fumar en los prox.30 días  
 Ud. cree que estar sin fumar le llevará entre 1 y 6 meses  
 Ud. no cree que pueda lograr dejar

Variables correspondientes a los Controles:

PACIENTE  
F.NACIMIENTO  
DOCUMENTO  
DIGITO VERIFICADOR  
NOMBRE1  
NOMBRE2  
APELLIDO1  
APELLIDO2  
SEXO  
Departamento  
Localidad  
Dirección  
Teléfono 1  
Teléfono 2  
Movil 1  
Movil 2  
Fecha control  
¿Cuántos cigarrillos fumó por día en la última semana?  
¿Está tomando medicación?  
Chicles  
Cuántos por día  
Bupropión  
Cuántos por día  
Tuvo alguna molestia que atribuya a medicación?  
Cual  
Ha fumado algún cigarrillo desde su último control?  
¿Logró mantenerse sin fumar por lo menos 1 semana desde el último control?  
Si no fumó en la última semana, ¿desde que fecha?  
Bupropión  
Comprimidos diarios  
Chicles  
Cantidad diaria  
Finaliza el tratamiento  
Motivo  
Fecha de próximo control  
Médico responsable

VARIABLES CORRESPONDIENTES A LOS SEGUIMIENTOS:

PACIENTE

F.NACIMIENTO

DOCUMENTO

DIGITO VERIFICADOR

NOMBRE1

NOMBRE2

APELLIDO1

APELLIDO2

SEXO

Departamento

Localidad

Dirección

Teléfono 1

Teléfono 2

Movil 1

Movil 2

Fecha seguimiento

Ha fumado algún cigarrillo desde su último control en el programa ?

¿Logró mantenerse sin fumar por lo menos 1 semana desde el último control?

¿Aproximadamente cuántos cigarrillos fumó por día en la última semana ?

Si no fumó ningún cigarrillo en la última semana, ¿desde qué fecha no fuma?

Fecha esperada de próximo control

Médico responsable

En caso de dudas se podrán realizar consultas a las siguientes personas:

Teléfono FNR: 901 40 91

Ing. Rosina Balarini

Email: [rbalarini@fnr.gub.uy](mailto:rbalarini@fnr.gub.uy)

Interno 175

Ing. Andrés Ghigliazza

Email: [aghigliazza@fnr.gub.uy](mailto:aghigliazza@fnr.gub.uy)

Interno 157

