



EL TRABAJO EN RED DE UN VOCABULARIO CONTROLADO EN VARIOS IDIOMAS



LOS SERVICIOS DECS/MESH



Organización
Pan-Americana
da Saúde



Organização
Mundial da Saúde
REGIÃO DAS AMÉRICAS

BIREME
Centro Latino-Americano e do Caribe
de Informação em Ciências da Saúde

Servicio de gestión de tesouro multilingüe siguiendo el estándar MeSH/UMLS



Home

Concept Structure in MeSH

Terms in a MeSH record which are strictly synonymous with each other are grouped in a category called a "Concept" (not to be confused with Supplementary Concept Records.) See the [Concept](#) element in MeSH. Each MeSH record consists of one or more Concepts, and each Concept consists in one or more synonymous terms. For example,

Cardiomegaly [Descriptor]	
Cardiomegaly	[Concept, Preferred]
Cardiomegaly	[Term, Preferred]
Enlarged Heart	[Term]
Heart Enlargement	[Term]
Cardiac Hypertrophy	[Concept, Narrower]
Cardiac Hypertrophy	[Term, Preferred]
Heart Hypertrophy	[Term]

https://www.nlm.nih.gov/mesh/concept_structure.html

The image shows two screenshots of the FI-ADMIN web application. The top screenshot displays the 'Descriptores' (Descriptors) page for 'Cardiomegaly', listing its various language forms: Cardiomegaly (en), Cardiomegalia (es), cardiomegalia (es-es), Cardiomégalie (fr), and Cardiomegalia (pt-br). The bottom screenshot shows the 'Conceptos' (Concepts) page for 'Cardiomegaly (en) [M0009952]', listing its various language forms: Cardiomegaly (en), Cardiomegalia (es), cardiomegalia (es-es), Cardiomégalie (fr), and Cardiomegalia (pt-br). Both screenshots show a list of terms for each concept, with 'Cardiomegaly (en)' being the preferred term. The interface includes navigation tabs for 'Detalles', 'Calificador', 'Conceptos', and 'Conjunto exclusivo para', and a 'Publicado' (Published) status indicator for each term.

Servicio integrado de administración de fuentes de información referencial (FI-Admin - BIREME/OPS/OMS)

Más allá de una nueva interfaz de consulta



Renovación
después de 2
décadas



<https://decs.bvsalud.org>



https://decs.bvsalud.org

Detalles Estructura jerárquica Conceptos

Ver en otro idioma

Descriptor en español:	Cardiomegalia
Descriptor en inglés:	Cardiomegaly
Descriptor en portugués:	Cardiomegalia
Descriptor en francés:	Cardiomégalie
Término(s) alternativo(s):	Ampliación del Corazón Corazón Agrandado Hipertrofia Cardíaca Hipertrofia del Corazón
Código(s) jerárquico(s):	C14.280.195 C23.300.775.250
Identificador Único RDF:	https://id.nlm.nih.gov/mesh/D006332
Nota de alcance:	Agrandamiento del CORAZÓN, por lo general indicada ambos VENTRÍCULOS CARDIACOS o AURÍCULAS CARDIACA sistólica crónica (INSUFICIENCIA CARDIACA)
Nota de indización:	general o no especificado; prefiera HIPERTROFIA VENT no confunda con CARDIOMIOPATÍA HIPERTRÓFICA; C
	BL sangre CF líquido cefalorraquídeo CI inducido químicamente CL clasificación CN congénito CO complicaciones DG diagnóstico por imagen DH dietoterapia DI diagnóstico DT tratamiento farmacológico EC economía EH etnología EM embriología

Detalles Estructura jerárquica Conceptos

Ver en otro idioma

ENFERMEDADES

Enfermedades Cardiovasculares [C14]

Cardiopatías [C14.280]

- Arritmias Cardíacas [C14.280.067] +
- Cardiopatía Carcinóide [C14.280.104]
- Trastorno del Sistema de Conducción Cardíaco [C14.280.123] +
- Gasto Cardíaco Elevado [C14.280.142]
- Gasto Cardíaco Bajo [C14.280.148]
- Taponamiento Cardíaco [C14.280.155]
- Cardiomegalia [C14.280.195] +**
 - Cardiomiopatía Dilatada [C14.280.195.160]
 - Hipertrofia Ventricular Izquierda [C14.280.195.400]
 - Hipertrofia Ventricular Derecha [C14.280.195.410]
- Cardiomiopatías [C14.280.238] +
- Cardiotoxicidad [C14.280.260]
- Endocarditis [C14.280.282] +
- Aneurisma Cardíaco [C14.280.358]
- Paro Cardíaco [C14.280.383] +

Detalles Estructura jerárquica Conceptos

Ver en otro idioma

Cardiomegalia - *Concepto preferido*
Hipertrofia Cardíaca - *Más estrecho*

1 año desde el lanzamiento del nuevo portal DeCS/MeSH

Promedio mensual (estadísticas de acceso)

73 000 usuarios

158 000 visitas

1 065 000 páginas visitadas

444 000 búsquedas únicas

83 % de las visitas generan búsquedas



196 países y territorios

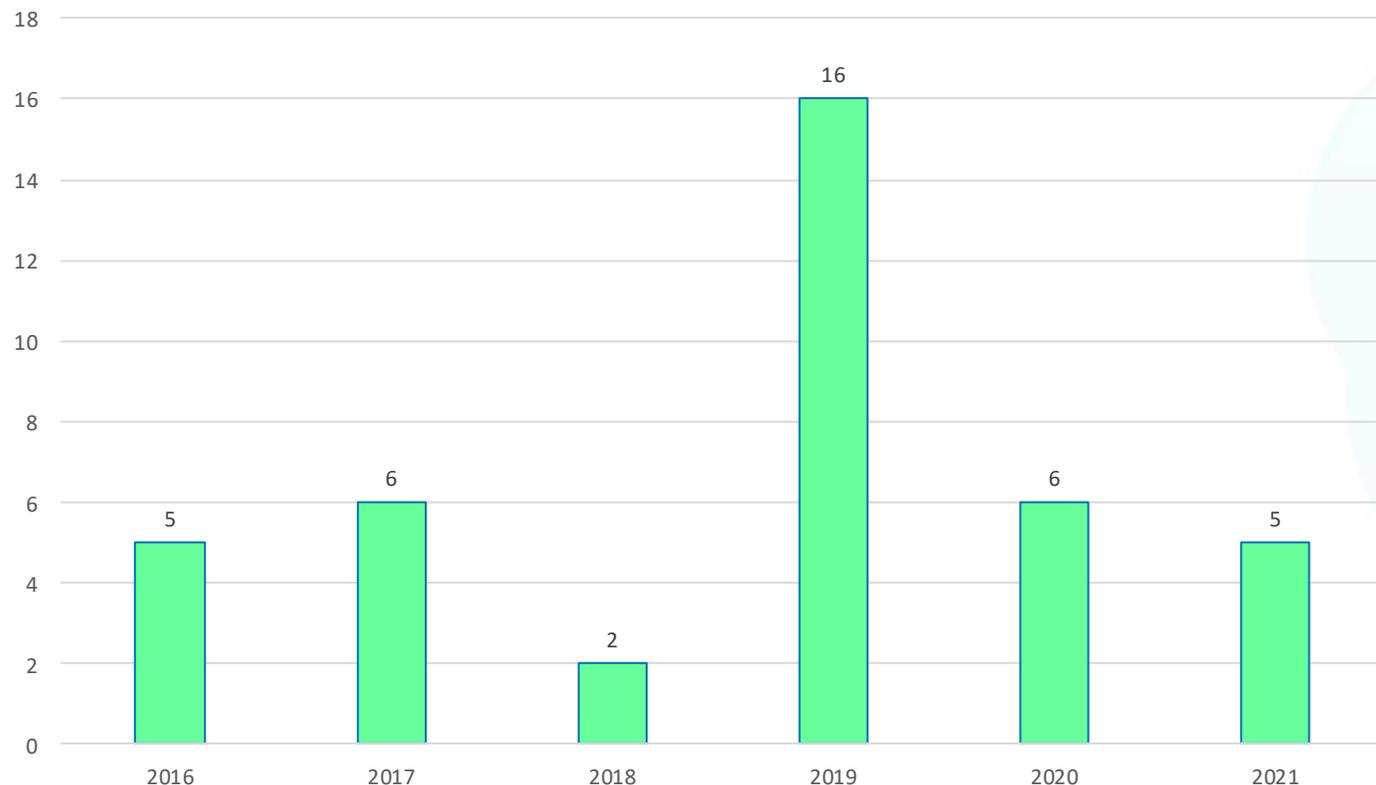
Top 10

1.  Brazil
2.  Mexico
3.  Colombia
4.  Peru
5.  Spain
6.  Argentina
7.  Portugal
8.  Ecuador
9.  Chile
10.  United States

Fuente: Google Analytics

40 licencias concedidas para el uso de los datos de DeCS/MeSH

Cantidad de licencias para uso de las bases de datos concedidas entre 2016 y 2021



Universidade de Lisboa
PUC-PR ZPID EBSCO UFSM
Grupo Paradigma - España UNIFESP Cochrane
Universidad Autónoma de Madrid UNASUS
Université de Rouen-FR ECI-UFMG
INFOMED - Cuba
Barcelona Supercomputing Center
Medlab Media Group
Assina Saúde FIOCRUZ UFMA-Núcleo Telessaúde
Universidad del Desarrollo-Chile Priberam Labs
Biblioteca de Infraestructura y Política Hídrica - AR UFRGS
UNICAMP Backpack-health PUC-SP
FUNASA y otros

<https://decs.bvsalud.org/es/servicios-web-de-decs/>



Organização
Pan-Americana
da Saúde



Organização
Mundial da Saúde
OCIÓN REGIONAL PARA
Américas

BIREME
Centro Latino-Americano e do Caribe
de Informação em Ciências da Saúde

Algunos casos exitosos de uso de los web services/XML del DeCS



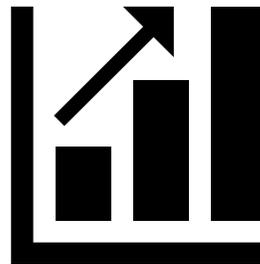
MESINESP2: MEDICAL SEMANTIC INDEXING IN SPANISH



Accesos a los web services DeCS (2010 – 2021)

Promedio anual de 6 500 000 de accesos

Proyección 2021: 7 500 000 de accesos



Nuevos productos derivados del DeCS/MeSH y UMLS – DeCS/MeSH Finder

Contenido principal 1 Pie de página 4

+A | A | -A | Alto contraste |

English Español Português Français

DeCS/MeSH
Descritores en Ciencias de la Salud
Finder

Encuentre automáticamente todos los términos DeCS/MeSH en su documento.

Cómo utilizar?

- Seleccione su texto**
Seleccione el texto en el que desea encontrar los términos DeCS/MeSH.
- Pega tu texto**
Ingrese el texto seleccionado en la página de la aplicación.
- Ver su resultado**
Obtenga la lista de términos localizados DeCS/MeSH al instante.

<https://decsfinder.bvsalud.org/>

Nuevos productos derivados del DeCS/MeSH y UMLS – Mark Abstract

RESUMO ABSTRACT RESUMEN

Objetivo:
 Conhecer as percepções de usuários hipertensos diante do tratamento anti-hipertensivo, relacionando-as com os conceitos do sistema interpessoal da Teoria do Alcance de Metas de Imogene King.

Método:
 Estudo descritivo e exploratório, com abordagem qualitativa, realizado com 10 usuários hipertensos. Foram realizadas entrevistas semiestruturadas para coletar os dados e se utilizó el Análisis de Contenido Temático propuesto por Minayo para analizar el material.

Resultados:
 Foi possível identificar dos ejes temáticos Vivir con Hipertensión Arterial Sistémica; Dificultades para la adherencia al tratamiento antihipertensivo.

Conclusão:
 A necessidade de uso contínuo de medicamentos, los cambios en la vida diaria de los individuos y el desconocimiento de la patología, son factores que pueden influir en la adherencia al tratamiento antihipertensivo. Es de destacar que la relación entre la enfermera y el paciente se entiende como un aspecto que contribuye a la terapia.(AU)

Assuntos
 Humanos, Cooperação e Adesão ao Tratamento, Hipertensão/tratamento farmacológico, Anti-Hipertensivos, Pesquisa Qualitativa

RESUMO ABSTRACT RESUMEN

Objective:
 To know the perceptions of hypertensive users regarding antihypertensive treatment, relating them to the concepts of the interpersonal system of the Theory of the Goal Attainment of Imogene King.

Method:
 Descriptive and exploratory study with a qualitative approach, conducted with 10 hypertensive users. Semi-structured interviews were proposed by Minayo to analyze the material.

Results:
 It was possible to identify two thematic axes: Living with Systemic Arterial Hypertension; Difficulties with adherence to antihypertensive treatment.

Conclusion:
 The need for continuous use of medications, changes in the daily life of individuals and the lack of knowledge of the pathology, are factors that can influence adherence to antihypertensive treatment. It is noteworthy that the relationship between the nurse and the patient is understood as an aspect that contributes to the therapy.(AU)

Assuntos
 Humanos, Cooperação e Adesão ao Tratamento, Hipertensão/tratamento farmacológico, Anti-Hipertensivos, Pesquisa Qualitativa

Contenido principal 1 | Menú 2 | Búsqueda 3 | Pie de página 4

English Español Português Français

bvs biblioteca virtual en salud

DeCS/MeSH
 Descriptores en Ciencias de la Salud

OPS
 Organización Panamericana de la Salud

BIREME
 Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud

Inicio Acerca del DeCS Edición actual Ediciones anteriores Visión Jerárquica Servicios web Contacto

Inicio Estructura jerárquica Conceptos Ver en otro idioma

Descriptor en español:	Antihipertensivos
Descriptor en inglés:	Antihypertensive Agents
Descriptor en portugués:	Anti-Hipertensivos
Descriptor en francés:	Antihypertenseurs
Término(s) alternativo(s):	Agente Antihipertensivo Agentes Antihipertensivos Antihipertensivo Fármacos Antihipertensivos Medicamento Antihipertensivo
Código(s) jerárquico(s):	D27.505.954.411.162
Identificador Único RDF:	https://id.nlm.nih.gov/mesh/D000959
Nota de alcance:	Fármacos usados en el tratamiento de la HIPERTENSIÓN vascular aguda o crónica, independientemente del mecanismo farmacológico. Entre los antihipertensivos están los DIURÉTICOS (especialmente las TIAZIDAS), BETAANTAGONISTAS ADRENÉRGICOS, INHIBIDORES DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE ANGIOTENSINA, BLOQUEADORES DE LOS CANALES DE CALCIO, BLOQUEADORES GANGLIONARES y VASODILATADORES.



Nuevos productos derivados del DeCS/MeSH y UMLS – Informetría

Salud y Bienestar - ODS 3 / Agenda 2030

Indicadores de la producción técnico y científica disponible en LILACS

BIREME/OPS/OMS

<http://lilacs.bvsalud.org>

actualizado en septiembre 2020 - versión beta



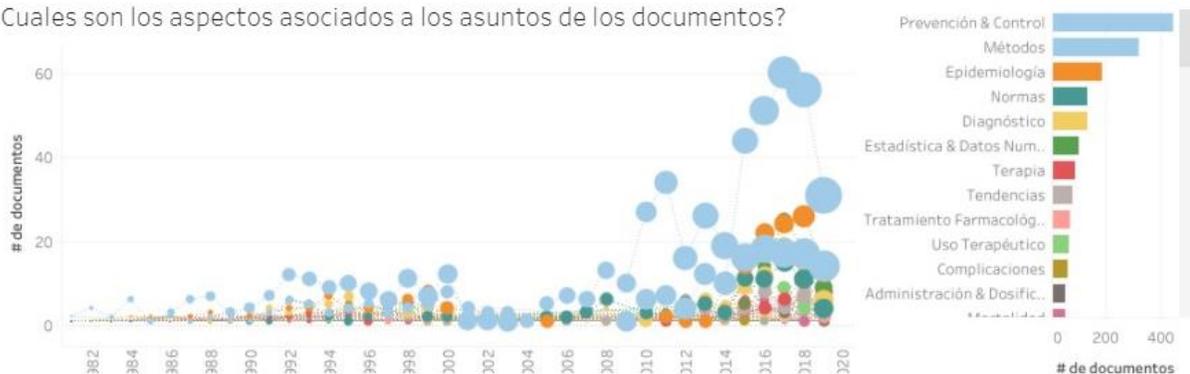
Filtrar por las metas del ODS 3

(Todo)

Cuales son los principales asuntos de los documentos?



Cuales son los aspectos asociados a los asuntos de los documentos?



Infometria BDEF

Indicadores de la producción técnico y científica disponible en BDEF

BIREME/OPS/OMS

actualizado en Septiembre 2020 - versión beta



País de Afiliación (Todo) Revistas (Todo) Área Temática (Todo) Tipo de Estudio (Todo) Tipo de Documentos (Todo)

Buscar por nombre del autor, Buscar por afiliación de los autores, Buscar por asunto de los documentos

Cuales son los autores que publican en el área?

Nombre	Total geral
SONIA S MARCON	319
ALACOQUE L ERDMANN	279
LORITA M F PAGLIUCA	173
ISABEL A C MENDES	160
MARIA J P SILVA	156
MARCOS V O LOPES	152
MARIA H P MARZIALE	149
MARIA M L NÓBREGA	144
VALÉRIA L LUNARDI	136
LUCIANE P KANTORSKI	133
IRACI SANTOS	125

Cuales son las instituciones de los autores?

Institución	Total geral
UNI. SAO PAULO	4.270
UNI. FED. MIN. GERAIS	1.284
UNI. FED. SAN. CATARINA	1.169
UNI. FED. CEARA	1.142
UNI. FED. FLUMINENSE	1.116
UNI. EST. RIO JANEIRO	1.006
UNI. FED. RIO JANEIRO	996
UNI. FED. PARAIBA	973
UNI. FED. RIO GRA. NOR..	933
UNI. FED. PIAUI	758
UNI. FED. SAO PAULO	730
UNI. FED. RIO GRA. SUL	727

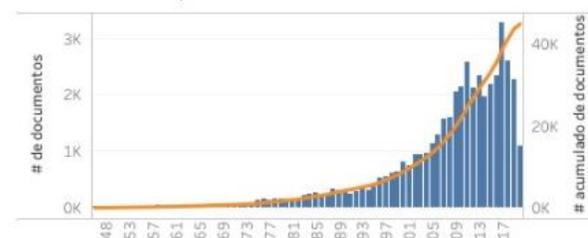
Cuales son las áreas de conocimiento de los autores?

Área	Total geral
Enfermería	9.230
Atención De Enfermería	9.036
Educación En Enfermería	4.184
Educación En Salud	3.977
Atención Primaria De Salud	3.604
Estudiantes De Enfermería	3.189
Grupo De Enfermería	2.852
Promoción De La Salud	2.817
Salud De La Mujer	2.804
Calidad De Vida	2.800
Unidades De Cuidados Inten..	2.586
Factores De Riesgo	2.529
Salud Laboral	2.343
Familia	2.103
Anciano	2.062
Enfermeras Y Enfermeros	2.008
Salud Mental	1.987
Cuidadores	1.866
Salud Del Anciano	1.862
Salud De La Familia	1.758
Diagnóstico De Enfermería	1.750
Personal De Salud	1.742
Estrategia De Salud Familiar	1.656
Conocimientos, Actitudes Y ..	1.649

Cuales son los aspectos de los asuntos publicados?

Aspecto	Total geral
Métodos	1.502
Enfermería	689
Psicología	645
Prevención & Control	477
Tendencias	359
Estadística & Datos Num..	317
Normas	275
Educación	254
Epidemiología	212
Organización & Administ..	182
Terapia	166
Historia	151
Ética	135
Diagnóstico	133
Efectos Adversos	97
Complicaciones	82
Rehabilitación	70
Tratamiento Farmacológi..	63
Clasificación	52
Instrumentación	47
Uso Terapéutico	47
Mortalidad	44
Legislación & Jurisprude..	38
Economía	34

Cuando se ha publicado?



Nuevos productos derivados del DeCS/MeSH y UMLS – BVS Infobutton



☰

🔍



👤 🔍 🧬

Atención Primaria de Salud

Haga clic aquí para contenidos seleccionados

Documentos: 605



COVID-19

Otros Contenidos



Guías OPS/OMS



Buscar evidencia científica en la Biblioteca Virtual en Salud



☰

BUSCAR EVIDENCIA CIENTÍFICA EN LA BIBLIOTECA VIRTUAL EN SALUD

Código CIE-10 *

covid-19

Sistema del Código

CIE-10

CIE-10

DeCS/MeSH

BUSCAR 🔍



☰

BUSCAR EVIDENCIA CIENTÍFICA EN LA BIBLIOTECA VIRTUAL EN SALUD

Código CIE-10 *

covid-19

Sistema del Código

DeCS/MeSH

Más opciones

BUSCAR 🔍



☰

DOCUMENTOS ENCONTRADOS EN LA BVS: 60

- 1 - Technical guidelines for maternity hospitals during the COVID-19 period
- 2 - Confronting Covid-19 in São Paulo: guidelines for the call center in Primary Care
- 3 - LASIK procedures during COVID-19.
- 4 - Pediatric neurosurgery during the COVID-19 pandemic: update and recommendations from the Brazilian Society of Pediatric Neurosurgery.
- 5 - Early practices in endonasal skull base surgery during the COVID-19 pandemic: a global survey.
- 6 - Reconversion of neurosurgical practice in times of the SARS-CoV-2 pandemic: a narrative review of the literature and guideline implementation in a Mexican neurosurgical referral center.
- 7 - Preparedness and guidelines for neurosurgery in the COVID-19 era: Indian perspective from a tertiary care referral hospital.

Nuevos productos desarrollados por BIREME y que tienen como base el DeCS/MeSH y UMLS

Prediction of thromboembolic events and mortality by the CHADS2 and the CHA2DS2-VASc in COVID-19.

Caro-Codón, Juan; Lip, Gregory Y H; Rey, Juan R; Iniesta, Angel M; Rosillo, Sandra O; Castrejon-Castrejon, Sergio; Rodriguez-Sotelo, Laura; Garcia-Veas, Jose M; Marco, Irene; Martinez, Luis A; Martin-Polo, Lorena; Merino, Carlos; Martinez-Cossiani, Marcel; Buño, Antonio; Gonzalez-Valle, Luis; Herrero, Alicia; Lopez-de-Sa, Esteban; Merino, Jose L.

Europace ; 23(6): 937-947, 2021 06 07.

Article in English | MEDLINE | ID: covidwho-1411958



Semantic Knowledge Representation
Lister Hill National Center for Biomedical Communications

Semantic information from SemMedBD (by NLM) ^

Semantic information from SemMedBD (by NLM) ^

1. Thromboembolism COEXISTS_WITH COVID-19



Search by:

Thromboembolism + COEXISTS_WITH COEXISTS_WITH + COVID-19 Thromboembolism + COVID-19
Thromboembolism + COEXISTS_WITH + COVID-19

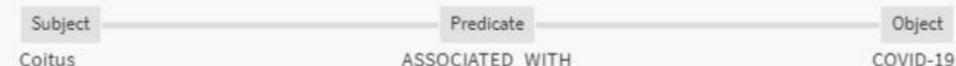
2. Cardiovascular Diseases COEXISTS_WITH Complication



Search by:

Cardiovascular Diseases + COEXISTS_WITH COEXISTS_WITH + Complication
Cardiovascular Diseases + Complication Cardiovascular Diseases + COEXISTS_WITH + Complication

3. Coitus ASSOCIATED_WITH COVID-19



Search by:

Coitus + ASSOCIATED_WITH ASSOCIATED_WITH + COVID-19 Coitus + COVID-19
Coitus + ASSOCIATED_WITH + COVID-19

Semantic MEDLINE Database

ABSTRACT

AIMS:

Age, sex, and cardiovascular disease have been linked to thromboembolic complications and poorer outcomes in COVID-19. We hypothesize that CHADS2 and CHA2DS2-VASc scores may predict thromboembolic events and mortality in COVID-19. METHODS AND

RESULTS:

COVID-19 hospitalized patients with confirmed SARS-CoV-2 infection from 1 March to 20 April 2020 who completed at least 1-month follow-up or died were studied. CHADS2 and CHA2DS2-VASc scores were calculated. Given the worse prognosis of male patients in COVID-19, a modified CHA2DS2-VASc score (CHA2DS2-VASc-M) in which 1 point was given to male instead of female was also calculated. The associations of these scores with laboratory results, thromboembolic events, and death were analysed. A total of 3042 patients (mean age 62.3 ± 20.3 years, 54.9% male) were studied and 115 (3.8%) and 626 (20.6%) presented a definite thromboembolic event or died, respectively, during the study period [median follow 59 (50-66) days]. Higher score values were associated with more marked abnormalities of inflammatory and cardiac biomarkers. Mortality was significantly higher with increasing scores for CHADS2, CHA2DS2-VASc, and CHA2DS2-VASc-M (P < 0.001 for trend). The CHA2DS2-VASc-M showed the best predictive value for mortality [area under the receiver operating characteristic curve (AUC) 0.820, P < 0.001 for comparisons]. All scores had poor predictive value for thromboembolic events (AUC 0.497, 0.490, and 0.541, respectively).

CONCLUSION:

The CHADS2, CHA2DS2-VASc, and CHA2DS2-VASc-M scores are significantly associated with all-cause mortality but not with thromboembolism in COVID-19 patients. They are simple scoring systems in everyday use that may facilitate initial 'quick' prognostic stratification in COVID-19.





**VIDA LONGA AL DECS! MUCHAS GRACIAS A TODAS Y TODOS
QUE HICIERON PARTE DE SU PASADO, HACEN PARTE DE SU
PRESENTE Y HARÁN PARTE DE SU FUTURO**



Organização
Pan-Americana
da Saúde



Organização
Mundial da Saúde
ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA
SALUD
Américas

BIREME
Centro Latino-Americano e do Caribe
de Informação em Ciências da Saúde



DECS/MESH – EL PRINCIPAL VOCABULARIO CONTROLADO PARA INDIZACIÓN DE FUENTES DE INFORMACIÓN EN CIENCIAS DE LA SALUD



Organização
Pan-Americana
da Saúde



Organização
Mundial da Saúde
REGIÃO REGIONAL DAS
Américas

BIREME
Centro Latino-Americano e do Caribe
de Informação em Ciências da Saúde



CIERRE



Organización
Pan-Americana
da Saúde



Organización
Mundial da Saúde
ORGANIZACIÓN REGIONAL
Américas

BIREME
Centro Latino-Americano e do Caribe
de Informação em Ciências da Saúde