Junta de Castilla y León
Consejería de Sanidad

GERENCIA DE ASISTENCIA SANITARIA DE SORIA

Sacyl

MANUAL DE PLANES DE CUIDADOS

Gerencia de Asistencia Sanitaria del Área de Salud de Soria. Dirección de Enfermería

EMBAJADORES DE LA EXCELENCIA EUROPEA 2015

MARCA ESPAÑA

- PCE APENDICECTOMIA
- PCE ABORTO CON LEGRADO
- PCE ALZHEIMER
- PCE AMIGDALECTOMIA Y/O ADENOIDECTOMIA
- PCE AMIGDALECTOMIA
- PCE ANSIEDAD
- PCE ARRITMIAS
- PCE ARTROSCOPIA DE RODILLA
- PCE BRONQUITIS ESPASTICA
- PCE CARDIOPATIA ISQUEMICA
- PCE CATARATAS
- PCE CATETERISMO CARDIACO
- PCE CESAREA
- PCE CIERRE COLOSTOMIA
- PCE CIRROSIS
- PCE CIRUGIA DEL SUELO PELVICO
- PCE CISTECTOMIA
- PCE COLECISTECTOMIA LAPAROSCOPICA
- PCE COLECISTECTOMIA
- PCE COLECISTITIS AGUDA
- PCE COLICO NEFRITICO
- PCE CONVULSION FEBRIL EN NIÑOS
- PCE CRIOTERAPIA PROSTATICA
- PCE CRIOTERAPIA RENAL
- PCE DEPRESION
- PCE DESINTOXICACION ALCOHOLICA
- PCE DESINTOXICACION DROGAS
- PCE DESPRENDIMIENTO DE RETINA
- PCE DISTRES RESPIRATORIO EN EL RECIEN NACIDO
- PCE DIVERTICULITIS
- PCE DOLOR ABDOMINAL EN NIÑOS
- PCE DOLOR ABDOMINAL
- PCE DUYPUTREN
- PCE ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL
- PCE EPISTAXIS
- PCE EPOC
- PCE ESQUIZOFRENIA EN RHPSQ
- PCE ESQUIZOFRENIA
- PCE EVENTRACION
- PCE FRACTURA DE CADERA SIN PROTESIS
- PCE FRACTURA DE HUMERO
- PCE FRACTURA DE TOBILLO POSTQUIRURGICO
- PCE FRACTURAS COSTALES
- PCE GEA PEDIATRIA

- PCE GEA
- PCE HALLUX VALGUS
- PCE HDA
- PCE HEMATURIA
- PCE HERNIA INGUINAL
- PCE HERNIA VENTRAL
- PCE HIPEREMESIS GRAVIDICA
- PCE HIPERTENSION
- PCE HIPERTROFIA CORNETES
- PCE HISTERECTOMIA
- PCE I.R.A. EN LACTANTES
- PCE IAM
- PCE IC DESCOMPENSADA
- PCE ICTUS
- PCE IMPACTACION FECAL
- PCE IMPLANTACION RESERVORIO VENOSO
- PCE INSUFICIENCIA RENAL CRONICA
- PCE INSUFICIENCIA RESPIRATORIA
- PCE INTERVENCION HEMORROIDES
- PCE INTERVENCION HERNIA DE HIATO
- PCE INTERVENCION TENDON DE AQUILES
- PCE LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA
- PCE LAPAROTOMIA GINECOLOGICA
- PCE LARINGECTOMIA POSTOPERATORIO
- PCE LIPOFILLING
- PCE MASTECTOMIA
- PCE NEFRECTOMIA
- PCE NEO COLON
- PCE NEO DE PULMON
- PCE NEO GASTRICA
- PCE NEUMONIA
- PCE ORQUIDOPEXIA
- PCE PACIENTE CON NEFROSTOMIA
- PCE PACIENTE CON DRENAJE TORACICO
- PCE PACIENTE DIABETICO
- PCE PACIENTE GERIATRICO
- PCE PACIENTE MANIACO
- PCE PACIENTE ONCOHEMATOLOGICO
- PCE PACIENTE ONCOLOGICO
- PCE PACIENTE OSTOMIZADO
- PCE PACIENTE PALIATIVO
- PCE PACIENTE PLURIPATOLOGICO
- PCE PACIENTE POLITRAUMATIZADO
- PCE PACIENTE PSICOTICO

- PCE PACIENTES INGRESADOS PARA ESTUDIO
- PCE PANCREATITIS AGUDA
- PCE PARTO EUTOCICO
- PCE PATOLOGIA BRONQUIAL PEDIATRICA
- PCE PATOLOGIA CARDIACA
- PCE PATOLOGIA VERTEBRAL
- PCE PIELONEFRITIS
- PCE POST IMPLANTACION DE MARCAPASOS
- PCE POSTQUIRRGICO DE CIRUGIA VAGINAL EN GINECOLOGIA
- PCE PROSTATECTOMIA LAPAROSCOPICA
- PCE PROSTATECTOMIA
- PCE PROSTATITIS AGUDA
- PCE PROTESIS DE CADERA
- PCE PROTESIS DE RODILLA
- PCE RECIEN NACIDO PREMATURO
- PCE RECIEN NACIDO SANO
- PCE RECONSTRUCCION MAMA
- PCE RECTORRAGIA
- PCE REPARACION DE HIDROCELE
- PCE RTU
- PCE SEPTOPLASTIA
- PCE SINDROME FEBRIL EN EL PACIENTE PEDIATRICO
- PCE TIROIDECTOMIA
- PCE TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA
- PCE TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO
- PCE TUMORECTOMIA
- PCE TVP
- PCE TVT-O
- PCE VARICES
- PES TIMPANOPLASTIA

PES00026 - APENDICECTOMIA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes ingresados en una unidad de hospitalización a los que se le ha practicado una extirpación quirúrgica del apéndice cecal.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT00757** - Animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND16137 -** Induración.
- **IND08141 -** Eritema.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso (DAV).
- **ACT06047** - Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39399** - Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
- **IND34173 -** Secreción serosanguinolenta de la herida.
- **IND00244 -** Aproximación de los bordes de la herida.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
- **ACT24580** - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera enrojecimiento, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
- **ACT30099** - Limpiar la zona que rodea la incisión (drenaje o herida) con una solución antiséptica apropiada.
- **ACT12464** - Enseñar al paciente y/o a la familia a cuidar la incisión, incluyendo signos y síntomas de infección.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743 -** Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT48196** - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
- **ACT12914** - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
- **ACT42400** - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

Elaborado Diciembre 2011

PES - ABORTO CON LEGRADO

Definición: Cuidados de enfermería para mujeres a las que se ha practicado un aborto con legrado (evacuación de los tejidos residuales de la matriz).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00207 - Amenaza en el status habitual.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** – Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT00757** - Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.

DRI00153 - RIESGO DE BAJA AUTOESTIMA SITUACIONAL

FRI05089 - Patrón de fracasos.

RES01302 - Afrontamiento de problemas.
- **IND32164** - Refiere disminución de los sentimientos negativos.

INT05400 - Potenciación de la autoestima.
- **ACT01216 -** Ayudar a establecer objetivos realistas para conseguir una autoestima más alta.
- **ACT39142** - Observar las afirmaciones del paciente sobre su propia valía.

INT06950 -Cuidados por cese de embarazo.
- **ACT42265** - Preparar física y psicológicamente a la paciente para el procedimiento del aborto.
- **ACT24694** - Instruir acerca de los signos que deben notificarse (aumento de hemorragias, aumento de los dolores abdominales y eliminación de coágulos o tejidos).
- **ACT42725** - Proporcionar los analgésicos o antieméticos prescritos.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND08141 -** Eritema.
- **IND16137 -** Induración.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
- **IND06671** - Disminución de la presión arterial sistólica.
- **IND06670** - Disminución de la presión arterial diastólica.
- **IND34010** - Sangrado vaginal.

INT04020 - Disminución de la hemorragia.
- **ACT39081** - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.
- **ACT00792 -** Registrar el nivel de hemoglobina/hematocrito antes y después de la pérdida de sangre.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT02300 - Administración de medicación.
- **ACT51038** - Seguir las cinco reglas de la administración correcta de medicación.
- **ACT39221** - Observar si existen posibles alergias, interacciones y contraindicaciones de los medicamentos, incluidos los que se venden sin receta y las sustancias de fitoterapia.
- **ACT10051** - Documentar la administración de la medicación y la capacidad de respuesta del paciente (es decir, incluir el nombre genérico, dosis, hora, vía, motivo de la administración y efecto logrado con la medicación), de acuerdo con el protocolo del centro.

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.

ACT07054 - Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estado respiratorio, según corresponda.

ACT00794 - Observar las tendencias y fluctuaciones de la presión sanguínea.

ACT07043 - Monitorizar la pulsioximetría.

ACT39181 - Monitorizar periódicamente el color, la temperatura y la humedad de la piel.

INT07370 - Planificación para el alta.

ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.

ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Revisado Julio 2018

PES00033 – PACIENTE CON DEMENCIA/ALZHEIMER (Deterioro cognitivo)

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes ingresados por Alzheimer (enfermedad neurodegenerativa, que se manifiesta como deterioro cognitivo y trastornos conductuales. Se caracteriza en su forma típica por una pérdida progresiva de la memoria y de otras capacidades mentales, a medida que las células nerviosas (neuronas) mueren y diferentes zonas del cerebro se atrofian).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambios en el estado de salud.
FRE02091 - Cambios en el entorno.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad
- **ACT00757** - Animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.

DRE00129 - CONFUSION CRONICA

FRE04022 - Enfermedad de Alzheimer.

RES00900 - Cognición.
- **IND08175** - Está orientado.

INT06460 - Manejo de la demencia.
- **ACT39048** - Observar el funcionamiento cognitivo con una herramienta de evaluación normalizada.
- **ACT09105** - Dar una orden simple cada vez.
- **ACT13126** - Evitar situaciones extrañas, en lo posible (cambios de habitación y entrevistas sin presencia de personas conocidas).

ACT13039 - Evitar frustrar al paciente interrogándolo con preguntas de orientación que no pueden ser respondidas.
ACT42782 - Proporcionar pistas - tales como sucesos actuales, estaciones del año, lugares y nombres - para ayudar en la orientación.
ACT24283 - Incluir a los miembros de la familia en la planificación, provisión y evaluación de cuidados, en el grado deseado.

DRE00051 – DETERIORO DE LA COMUNICACION VERBAL

FRE00070 - Alteración del SNC.

RES00902 - Comunicación.
IND16240 - Intercambia mensajes con los demás.
IND32089 - Reconoce los mensajes recibidos.

INT04976 - Mejorar la comunicación: déficit habla.
ACT57161 - Utilizar palabras simples y frases cortas si procede.
ACT12611 - Escuchar con atención.
ACT57093 - Utilizar gestos con las manos si procede.

DRE00096 – DEPRIVACION DEL SUEÑO

FRE03029 - Demencia.

RES00004 - Sueño.
IND14075 - Horas de sueño.

INT01850 - Mejorar el sueño.
ACT00393 - Ajustar el programa de administración de medicamentos para apoyar el ciclo de sueño / vigilia del paciente.
ACT00390 - Ajustar el ambiente (luz, ruidos, temperatura, colchón y cama) para favorecer el sueño.
ACT39004 - Observar/registrar el patrón y número de horas de sueño del paciente.

DRI00062 - RIESGO DE CANSANCIO DEL ROL DEL CUIDADOR

FRI15066 - Problemas cognitivos del receptor de cuidados.

RES02508 - Bienestar del cuidador principal.
IND34015 - Apoyo del profesional sanitario.

INT07040 - Apoyo al cuidador principal.
ACT09370 - Determinar el nivel de conocimientos del cuidador.
ACT00941 - Apoyar al cuidador a establecer límites y a cuidar de sí mismo.
ACT24338 - Informar al cuidador sobre recursos de cuidados sanitarios y comunitarios.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT15466 - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00155 - RIESGO DE CAIDAS

FRI03027 - Deterioro de la movilidad física.
FRI00043 - Alteración del estado mental (p.ej. confusión, delirio, demencia, deterioro de la percepción de la realidad).

RES01909 - Conducta de prevención de caídas.
IND04122 - Coloca barreras para evitar caídas.

INT06490 - Prevención de caídas.
ACT24043 - Identificar déficit cognitivos o físicos del paciente que puedan aumentar la posibilidad de caídas en un ambiente dado.
ACT06276 - Colocar la cama mecánica en la posición más baja.
ACT12764 - Establecer un programa de ejercicios físicos de rutina que incluya andar.
ACT06142 - Colaborar con otros miembros del equipo de cuidados sanitarios para minimizar los efectos secundarios de los medicamentos que contribuyen a la posibilidad de caídas (hipotensión ortostática y marcha inestable).
ACT48697 - Revisar los antecedentes de caídas con el paciente y la familia.
ACT42549 - Proporcionar dispositivos de ayuda (bastón o andador para caminar) para conseguir una marcha estable.
ACT06307 - Colocar los objetos al alcance del paciente sin que tenga que hacer esfuerzos.

ACT57023 - Utilizar barandillas laterales de longitud y altura adecuadas para evitar caídas de la cama, si es necesario.

INT06580 - Sujeción física.

ACT39680 - Obtener una orden médica, si así lo requieren las normas del centro, para aplicar una intervención de sujeción física o para disminuir su uso.

ACT13237 - Explicar el procedimiento, propósito y duración de la intervención al paciente y a los seres queridos en términos comprensibles y no punitivos.

ACT15242 - Fijar las sujeciones fuera del alcance del paciente.

ACT06460 - Comprobar el estado de la piel en el sitio de sujeción.

ACT12963 - Evaluar, a intervalos regulares, la necesidad del paciente de continuar con la intervención restrictiva.

DRI00047 - RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA

FRI08028 - Inmovilización física.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.

IND28161 - Integridad de la piel.

INT03540 - Prevención de ulceras por presión.

ACT57245 - Utilizar una herramienta de valoración de riesgo establecida para valorar factores de riesgo del individuo.

ACT57026 - Utilizar camas y colchones especiales, según corresponda.

ACT01029 - Asegurar una nutrición adecuada, especialmente proteínas, vitaminas B y C, hierro y calorías por medio de suplementos si es preciso.

ACT00885 - Aplicar protectores para los codos y los talones, según corresponda.

Elaborado Noviembre 2012

PES - AMIGDALECTOMÍA Y/O ADENOIDECTOMÍA

Definición: Cuidados de enfermería para niños en el periodo posterior a la extirpación de amígdalas y/o adenoides.

DRE00045 - DETERIORO DE LA MUCOSA ORAL

FRE05005 - Factores mecánicos (p. ej., dentadura mal adaptada, puentes, intubación [endotraqueal, nasogástrica], cirugía en la cavidad oral).

RES01100 - Salud oral.
- **IND20035** - Limpieza de la boca.
- **IND34009** - Sangrado.
- **IND06726** - Dolor.

INT01730 - Restablecimiento de la salud bucal.
- **ACT60254** - Vigilar labios, lengua, membranas mucosas, fosas tonsilares y encías para determinar la humedad, color, textura, presencia de restos e infección, disponiendo para ello de una buena iluminación y una hoja para la lengua.
- **ACT12571** - Enseñar y ayudar al paciente a realizar la higiene bucal después de las comidas y lo más a menudo que sea necesario.
- **ACT42107** - Planificar comidas de poca cantidad, frecuentes; seleccionar alimentos suaves, y servir los alimentos a temperatura ambiente o fríos.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00132 - Amenaza de cambio.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.
- **IND00206 -** Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

ACT13295 - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
IND28133 - Pérdida sanguínea visible.
IND14045 - Hemorragia postoperatoria.

INT04020 - Disminución de la hemorragia.
ACT39081 - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.
ACT39415 - Monitorizar los signos y síntomas de hemorragia persistente (es decir, comprobar todas las secreciones en busca de sangre evidente o oculta).

CPO00306 - OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA

RES00410 - Estado respiratorio: permeabilidad de las vías respiratorias.
IND10114 - Frecuencia respiratoria.

INT03350 - Monitorización respiratoria.
ACT60213 - Vigilar la frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones.
ACT60264 - Vigilar las secreciones respiratorias del paciente.
ACT00767 - Evaluar el movimiento torácico, mirando la simetría, utilización de músculos accesorios y retracciones de músculos intercostales y supraclaviculares.
ACT00773 - Anotar la aparición, características y duración de la tos.

ACT06842 - Monitorizar los patrones de respiración: bradipnea, taquipnea, hiperventilación, respiraciones de Kussmaul, respiraciones de Cheyne-Stokes, respiración apnéustica, Biot y patrones atáxicos.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT02300 - Administración de medicación.

ACT51038 - Seguir las cinco reglas de la administración correcta de medicación.

ACT39221 - Observar si existen posibles alergias, interacciones y contraindicaciones de los medicamentos, incluidos los que se venden sin receta y las sustancias de fitoterapia.

ACT10051 - Documentar la administración de la medicación y la capacidad de respuesta del paciente (es decir, incluir el nombre genérico, dosis, hora, vía, motivo de la administración y efecto logrado con la medicación), de acuerdo con el protocolo del centro.

INT01400 - Manejo del dolor.

ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

INT07370 - Planificación para el alta.

ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.

ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Revisado Agosto 2017

PES - AMIGDALECTOMÍA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes en el periodo posterior a la extirpación de amígdalas.

DRE00045 - DETERIORO DE LA MUCOSA ORAL

FRE05005 - Factores mecánicos (p. ej., dentadura mal adaptada, puentes, intubación [endotraqueal, nasogástrica], cirugía en la cavidad oral).

RES01100 - Salud oral.
- **IND20035** - Limpieza de la boca.
- **IND34009** - Sangrado.
- **IND06726** - Dolor.

INT01730 - Restablecimiento de la salud bucal.
- **ACT60254** - Vigilar labios, lengua, membranas mucosas, fosas tonsilares y encías para determinar la humedad, color, textura, presencia de restos e infección, disponiendo para ello de una buena iluminación y una hoja para la lengua.
- **ACT12571** - Enseñar y ayudar al paciente a realizar la higiene bucal después de las comidas y lo más a menudo que sea necesario.
- **ACT42107** - Planificar comidas de poca cantidad, frecuentes; seleccionar alimentos suaves, y servir los alimentos a temperatura ambiente o fríos.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00132 - Amenaza de cambio.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.
- **IND06615 -** Dificultades de concentración.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

ACT13295 - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
IND28133 - Pérdida sanguínea visible.
IND14045 - Hemorragia postoperatoria.

INT04020 - Disminución de la hemorragia.
ACT39081 - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.
ACT39415 - Monitorizar los signos y síntomas de hemorragia persistente (es decir, comprobar todas las secreciones en busca de sangre evidente o oculta).

CPO00306 - OBSTRUCCIÓN DE LA VÍA AÉREA

RES00410 - Estado respiratorio: permeabilidad de las vías respiratorias.
IND10114 - Frecuencia respiratoria.

INT03350 - Monitorización respiratoria.
ACT60213 - Vigilar la frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones.
ACT60264 - Vigilar las secreciones respiratorias del paciente.

ACT00767 - Evaluar el movimiento torácico, mirando la simetría, utilización de músculos accesorios y retracciones de músculos intercostales y supraclaviculares.
ACT00773 - Anotar la aparición, características y duración de la tos.
ACT06842 - Monitorizar los patrones de respiración: bradipnea, taquipnea, hiperventilación, respiraciones de Kussmaul, respiraciones de Cheyne-Stokes, respiración apnéustica, Biot y patrones atáxicos.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Revisado Octubre 2016

PES - ANSIEDAD

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes con sensación de malestar o amenaza acompañada de una respuesta autonómica (cuyo origen con frecuencia es desconocido para el individuo); sentimiento de aprensión causado por la anticipación de un peligro.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00149 - Amenaza para el entorno.
FRE00147 - Amenaza para el estado de salud.
FRE02070 - Crisis de maduración.
FRE02081 - Crisis situacionales.
FRE00151 - Amenaza para los patrones de interacción.
FRE00148 - Amenaza para la situación económica.
FRE00152 - Amenaza para las funciones del rol.

RES01402 - Autocontrol de la ansiedad.
- **IND04351** - Controla la respuesta de ansiedad.
- **IND38187** - Utiliza técnicas de relajación para disminuir la ansiedad.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT00757** - Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.
- **ACT57220** - Utilizar un enfoque sereno que dé seguridad.
- **ACT01826 -** Administrar medicamentos que reduzcan la ansiedad, según corresponda.
- **ACT42066** - Permanecer con el paciente para promover la seguridad y reducir el miedo.
- **ACT24778** - Instruir al paciente sobre el uso de técnicas de relajación.
- **ACT12643** - Establecer actividades recreativas encaminadas a la reducción de tensiones.

INT06040 - Terapia de relajación.
- **ACT13224 -** Explicar el fundamento de la relajación y sus beneficios, límites y tipos de relajación disponibles (música, meditación, respiración rítmica, relajación mandibular y relajación muscular progresiva).

ACT33373 - Mostrar y practicar la técnica de relajación con el paciente.

DRE00069 - AFRONTAMIENTO INEFICAZ

FRE02070 - Crisis de maduración.
FRE02081 - Crisis situacionales.
FRE00076 - Alto grado de amenaza.

RES01302 - Afrontamiento de problemas.
IND40036 - Verbaliza la necesidad de asistencia.
IND40038 - Verbaliza la sensación de control.

INT05230 - Mejorar el afrontamiento.
ACT00452 - Alentar la verbalización de sentimientos, percepciones y miedos.
ACT01825 - Animar al paciente a identificar sus puntos fuertes y sus capacidades.
ACT15137 - Facilitar las salidas constructivas a la ira y la hostilidad.

DRE00053 - AISLAMIENTO SOCIAL.

FRE00065 - Alteración del estado mental.

RES01502 - Habilidades de Interacción Social.
IND32227 - Relaciones con los demás.

INT05100 - Potenciación de la socialización.
ACT00631 - Animar al paciente a desarrollar relaciones.
ACT15358 - Fomentar luna mayor a implicación en relaciones ya establecidas.
ACT57066 - Utilizar el juego de roles para practicar las habilidades y técnicas de comunicación mejoradas.

DRI00139 - RIESGO DE AUTOMUTILACIÓN

FRI08024 - Incapacidad para expresar verbalmente la tensión.
FRI18008 - Expresa sentimientos negativos (p. ej., depresión, rechazo, odio hacia sí mismo, ansiedad por separación, culpa).

RES01405 - Autocontrol de los impulsos.
IND26096 - Obtiene ayuda cuando presenta impulsos.
IND16008 - Identifica conductas impulsivas perjudiciales.

INT04354 - Manejo de la conducta: Autolesión.

ACT01577 - Ayudar al paciente a identificar las situaciones y sentimientos desencadenantes que provoquen la conducta de autolesión.

ACT12774 - Establecer un trato con el paciente, si resulta oportuno, "para que no se autolesione".

ACT00687 - Animar al paciente a que hable con los cuidadores cuando surja el impulso de autolesionarse.

ACT06626 - Comunicar el riesgo a los demás cuidadores.

INT06486 - Manejo ambiental: seguridad.

ACT24131 - Identificar las necesidades de seguridad, según la función física y cognoscitiva y el historial de conducta del paciente.

ACT33230 - Modificar el ambiente para minimizar los peligros y riesgos.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT02300 - Administración de medicación.

ACT39221 - Observar si existen posibles alergias, interacciones y contraindicaciones de los medicamentos, incluidos los que se venden sin receta y las sustancias de fitoterapia.

ACT10051 - Documentar la administración de la medicación y la capacidad de respuesta del paciente (es decir, incluir el nombre genérico, dosis, hora, vía, motivo de la administración y efecto logrado con la medicación), de acuerdo con el protocolo del centro.

ACT51038 - Seguir las cinco reglas de la administración correcta de medicación.

INT07370 - Planificación para el alta.

ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidado.

ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Revisado Febrero 2014

PES00034 - ARRITMIAS

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes con alteración de la frecuencia cardiaca, tanto porque se acelere, disminuya o se torne irregular, que ocurre cuando se presentan anomalías en el sistema de conducción eléctrica del corazón.

DRE00092 - INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD

FRE03045 - Desequilibrio entre aportes y demandas de oxígeno.

RES00005- Tolerancia de la actividad.
- **IND34054 -** Saturación de oxigeno en respuesta actividad.
- **IND28235 -** Presión arterial diastólica en respeta actividad.
- **IND28239 -** Presión arterial sistólica en respuesta actividad.

INT00180 - Manejo de la energía.
- **ACT60239** - Vigilar la respuesta cardiorrespiratoria a la actividad (taquicardia, otras arritmias, disnea, diaforesis, palidez, presiones hemodinámicas y frecuencia respiratoria).
- **ACT15183 -** Favorecer la actividad física (deambulación o realización de las actividades de la vida diaria), coherente con los recursos energéticos del paciente.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT00757** - Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01824 - Conocimientos: cuidados en la enfermedad.
IND06530 - Régimen terapéutico.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
ACT12884 - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico.
ACT06388 - Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de enfermedad.

DRI0004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración
IND08141 - Eritema

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso.
ACT39399 - Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).
ACT06047 - Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.

CP00119 – DISMINUCIÓN DEL GASTO CARDÍACO

RES00400 - Efectividad de la bomba cardiaca.
IND10086 - Frecuencia cardiaca.
IND00246 - Arritmia.
IND06690 - Disnea en reposo.

INT04044 - Cuidados cardíacos: agudos.
ACT33250 - Monitorizar el ritmo y la frecuencia cardiaca.
ACT39590 - Obtener ECG de 12 derivaciones, si correspondiera

ACT12872 - Evaluar el dolor torácico (intensidad, localización, radiación, duración y factores precipitadores y de alivio).
ACT06904 - Controlar la eficacia de la medicación.

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.
IND06756 - Duración de los episodios de dolor.

INT04090 - Manejo de la disritmia.
ACT00344 - Administrar Soporte Vital Cardiaco Avanzado, si procede.

Elaborado Mayo 2010

PES - ARTROSCOPIA DE RODILLA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes ingresados por artroscopia de rodilla con fines diagnósticos o terapéuticos (menisco, reconstrucción de ligamentos cruzados…)

DRE00085 - DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA

FRE12004 - Malestar.
FRE15047 - Prescripción de restricción de movimientos.
FRE03114 - Dolor.

RES00208 - Movilidad.
- **IND34141** - Se mueve con facilidad.

INT00221 - Terapia de ejercicios: ambulación.
- **ACT00815** - Aplicar / proporcionar un dispositivo de ayuda (bastón, muletas o silla de ruedas, etc.) para la deambulación si el paciente tiene inestabilidad.
- **ACT01695** - Ayudar al paciente en el traslado, cuando sea necesario
- **ACT15450** - Fomentar una deambulación independiente dentro de los límites de seguridad.
- **ACT00084** - Aconsejar al paciente que use un calzado que facilite la deambulación y evite lesiones.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND16137** - Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

RES01102 - Curación de la herida: por primera intención.
IND34173 - Secreción serosanguinolenta de la herida.
IND34341 - Supuración purulenta.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
ACT24580 - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
ACT30099 - Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

CPO00218 - EFECTOS SECUNDARIOS DE LA ANESTESIA RAQUIDEA

RES00503 - Eliminación urinaria.
IND32304 - Retención urinaria.

INT00620 - Cuidados de la retención urinaria.
ACT60121 - Monitorizar el grado de distensión vesical mediante la palpación y percusión.
ACT09918 - Proporcionar intimidad para la eliminación.
ACT57074 - Utilizar el poder de sugestión haciendo correr el agua o tirando de la cadena del baño.
ACT24553 - Insertar una sonda, según corresponda.

RES00909 - Estado neurológico.
IND10135 - Función sensitiva/ motora medular.

INT02620 - Monitorización neurológica.
ACT39337 - Observar si hay parestesia: entumecimiento y hormigueos.
ACT39093 – Observar si el paciente refiere cefalea.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT15466 - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Elaborado Octubre 2016

PES - BRONQUITIS ESPASTICA

Definición: Cuidados de enfermería para niños con inflamación y estrechamiento de los bronquios principalmente de origen vírico.

DRE00032 - PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ

FRE18021 - Síndrome de hipoventilación.

RES00403 - Estado respiratorio: ventilación.
- **IND06690** - Disnea de reposo.
- **IND10114** - Frecuencia respiratoria.

INT03390 - Ayuda a la ventilación.
- **ACT24541** - Iniciar y mantener suplemento de oxígeno, según prescripción.
- **ACT07032** - Controlar periódicamente el estado respiratorio y de oxigenación.
- **ACT39287** - Observar si hay fatiga muscular respiratoria.
- **ACT06213** - Colocar al paciente en una posición que alivie la disnea.

DRE00092 - INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD

FRE03045 - Desequilibrio entre aportes y demandas de oxígeno.

RES00005 - Tolerancia de la actividad.
- **IND08158** - Esfuerzo respiratorio en respuesta a la actividad.

INT00180 - Manejo de la energía.
- **ACT01808** - Ayudar en las actividades físicas normales (deambulación, traslados, giros y cuidado personal) si resulta necesario.
- **ACT60239** - Vigilar la respuesta cardiorrespiratoria a la actividad (taquicardia, otras arritmias, disnea, diaforesis, palidez, presiones hemodinámicas y frecuencia respiratoria).
- **ACT12346** - Enseñar al paciente y/o a los allegados aquellas técnicas de autocuidados que minimicen el consumo de oxígeno (técnicas de automonitorización y de ritmo en la realización de las actividades de la vida diaria.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.

IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.
ACT48191 - Realizar una técnica aséptica estricta.

CPO00045 - BRONCOASPIRACIÓN

RES00410 - Estado respiratorio: permeabilidad de las vías respiratorias.
IND36108 -Tos.

INT03200 - Precauciones para evitar la aspiración.
ACT60166 - Vigilar el nivel de consciencia, reflejo tusígeno, reflejo nauseoso y capacidad deglutoria.
ACT54113 - Trocear los alimentos en porciones pequeñas.
ACT33018 - Mantener el cabecero de la cama elevado durante 30 a 45 minutos después de la alimentación.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT02300 - Administración de medicación.
ACT39221 - Observar si existen posibles alergias, interacciones y contraindicaciones de los medicamentos, incluidos los que se venden sin receta y las sustancias de fitoterapia.
ACT10051 - Documentar la administración de la medicación y la capacidad de respuesta del paciente (es decir, incluir el nombre genérico, dosis, hora, vía, motivo de la administración y efecto logrado con la medicación), de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT51038 - Seguir las cinco reglas de la administración correcta de medicación.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Revisado Agosto 2017

PES - CARDIOPATIA ISQUEMICA

Definición: Cuidados de enfermería a pacientes que presentan trastornos íntimamente relacionados, en donde hay un desequilibrio entre el suministro de oxígeno y sustratos con la demanda cardiaca.

DRE00092 - INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD

FRE03045 - Desequilibrio entre aportes y demandas de oxígeno.
FRE17017 - Reposo en cama.

RES00005 - Tolerancia de la actividad.
IND10092 - Frecuencia cardiaca en respuesta a la actividad.

INT00180 - Manejo de la energía.
ACT60239 - Vigilar la respuesta cardiorrespiratoria a la actividad (taquicardia, otras arritmias, disnea, diaforesis, palidez, presiones hemodinámicas y frecuencia respiratoria).
ACT01808 - Ayudar en las actividades físicas normales (deambulación, traslados, giros y cuidado personal) si resulta necesario.
ACT12346 - Enseñar al paciente y/o a los allegados aquellas técnicas de autocuidados que minimicen el consumo de oxígeno (técnicas de automonitorización y de ritmo en la realización de las actividades de la vida diaria.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.
ACT48191 - Realizar una técnica aséptica estricta.

CPO00042 - ANGINA DE PECHO

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND08423** - Expresiones faciales de dolor.
- **IND06743** - Dolor referido.
- **IND06756** - Duración de los episodios de dolor.

INT04044 - Cuidados cardíacos: agudos.
- **ACT00302** - Administrar medicamentos que alivien / eviten el dolor y la isquemia, si están pautados.
- **ACT12871** - Evaluar el dolor torácico (intensidad, localización, radiación, duración y factores precipitadores y de alivio).
- **ACT06511** - Comprobar la efectividad de la oxigenoterapia, si correspondiera.
- **ACT39590** - Obtener ECG de 12 derivaciones, si correspondiera
- **ACT60265** - Vigilar las tendencias de la presión sanguínea y los parámetros hemodinámicas, si hubiera disponibilidad.
- **ACT13364** - Extraer muestras sanguíneas para controlar los niveles de CPK. LDS y AST, si procede.
- **ACT33250** - Monitorización el ritmo y la frecuencia cardiaca.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Revisado Junio 2016

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES - CATARATAS

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes intervenidos de opacificación total o parcial del cristalino.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE08110 - Información insuficiente.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
IND06524 - Proceso de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
ACT12884 - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico.
ACT06388 - Comentar los cambios en el estilo de vida que puedan se necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de enfermedad.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE06005 - Grandes cambios (estatus económico, estado de salud rol, consideración social del rol).

RES01211 - Nivel de ansiedad.
IND16204 - Inquietud.
IND00206 - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
ACT13295 - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
ACT39396 - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND1613**7 - Induración.
- **IND0814**1 - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES00703 - Severidad de la infección.
- **IND06726** - Dolor.
- **IND3434**1 - Supuración purulenta.

INT01650 - Cuidados de los ojos.
- **ACT39280** - Observar si hay enrojecimiento, exudación o ulceración.
- **ACT24429** - Indicar al paciente que no se toque los ojos.
- **ACT00884** - Aplicar protección ocular, según corresponda.

DRI00038 - RIESGO DE TRAUMATISMO

FRI12004 - Visión insuficiente.

RES01902 - Control del riesgo.
- **IND32088 -** Reconoce factores de riesgo personales.

INT06490 - Prevención de caídas.
- **ACT24040** - Identificar conductas y factores que afectan al riesgo de caídas.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743** - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT48196** - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.

ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

Revisado Julio 2018

PES – CATETERISMO CARDIACO

Definición: Cuidados de enfermería a pacientes a los que se ha realizado un cateterismo cardiaco (procedimiento complejo e invasivo que permite valorar la anatomía del corazón y de las arterias coronarias, así como estudiar la función del corazón).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00207 – Amenaza al status habitual.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE08110 - Información insuficiente.

RES0181324 - Conocimiento: régimen terapéutico.
- **IND06524 -** Proceso de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: Proceso de enfermedad.
- **ACT06388** - Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND16137 -** Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

CP00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743 -** Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT48196 -** Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
- **ACT12914 -** Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
- **ACT51080 -** Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas, no farmacológicas o interpersonales) que faciliten el alivio del dolor según corresponda.

CPO00042 - ANGINA DE PECHO

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743** - Dolor referido.
- **IND06756** - Duración de los episodios de dolor.

INT04044 - Cuidados cardíacos: agudos.
- **ACT00302** - Administrar medicamentos que alivien / eviten el dolor y la isquemia, si están pautados.

ACT12871 - Evaluar el dolor torácico (intensidad, localización, radiación, duración y factores precipitadores y de alivio).
ACT06511 - Comprobar la efectividad de la oxigenoterapia, si correspondiera.
ACT39590 - Obtener ECG de 12 derivaciones, si correspondiera
ACT60265 - Vigilar las tendencias de la presión sanguínea y los parámetros hemodinámicas, si hubiera disponibilidad.
ACT13364 - Extraer muestras sanguíneas para controlar los niveles de CPK. LDS y AST, si procede.
ACT33250 - Monitorización el ritmo y la frecuencia cardiaca.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
IND14045 - Hemorragia postoperatoria.
IND06671 - Disminución de la presión arterial sistólica.

INT04160 - Control de hemorragias.
ACT39081 - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.
ACT07054 - Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estado espiratorio, según corresponda.
ACT39181 - Monitorizar periódicamente el color, la temperatura y humedad de la piel

Revisado Mayo 2018

PES00006 - CESÁREA

Definición: Cuidados de enfermería para mujeres ingresadas en la unidad de obstetricia a las que se les ha practicado una Cesárea (una incisión quirúrgica en el abdomen y el útero para extraer uno o más fetos).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambios en el estado de salud.
FRE02096 - Cambio en el estatus del rol.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
IND16204 - Inquietud.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
ACT13295 - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
ACT39396 - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01800 - Conocimiento: lactancia materna.
IND06246 - Técnica adecuada para amamantar al bebe.

INT01054 - Ayuda en la lactancia materna.
ACT12148 - Enseñar a la madre la posición correcta que debe adoptar.
ACT12546 - Enseñar los cuidados de los pezones, incluida la prevención de grietas en los mismos.

RES01818 - Conocimiento: salud materna en el puerperio.
IND06361 - Cuidados de la incisión de la cesárea.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
ACT12464 - Enseñar a la paciente y/o familia a cuidar la incisión, incluyendo signos y síntomas de infección.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

RES01819 - Conocimiento cuidados del lactante (RN).
IND06226 - Posición adecuada del lactante.
IND06363 - Cuidados del cordón umbilical.

INT05568 - Educación parental: lactante.
ACT12203 - Enseñar a los progenitores habilidades para cuidar al recién nacido.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT15466 - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
IND08141 - Eritema.
IND16137 - Induración.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso.
ACT39399 - Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre y malestar).
ACT06047 - Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
IND00244 - Aproximación de los bordes de la herida.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
ACT24580 - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera enrojecimiento, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
ACT30099 - Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada.

RES00503 - Eliminación urinaria.
IND28080 - Patrón de la eliminación.

INT00590 - Manejo de la eliminación urinaria.
ACT07040 - Monitorizar la eliminación urinaria, incluyendo la frecuencia, consistencia, olor, volumen y color, según corresponda.
ACT48398 - Registrar la hora de la primera eliminación después del procedimiento, según corresponda.

INT01876 - Cuidados del catéter urinario.
ACT60002 - Vaciar el dispositivo del drenaje urinario con regularidad a los intervalos especificados.
ACT13349 - Asegurarse de retirar el catéter en cuanto esté indicado por el estado del paciente.

DRI00015 - RIESGO DE ESTREÑIMIENTO

FRI00005 - Actividad física insuficiente.

RES00501- Eliminación intestinal.
IND28080 - Patrón de eliminación.

INT00450 - Manejo del estreñimiento/impactación fecal.
ACT60193 - Vigilar la aparición de signos y síntomas de estreñimiento.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
IND28133 - Pérdida sanguínea visible.
IND28238 - Disminución de la presión arterial sistólica.

INT04026 - Disminución de la hemorragia útero posparto.
ACT39139 - Observar las características de los loquios por Ej. Color, coágulos y volumen).

INT04160 - Control de hemorragias.
ACT39081 - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.
ACT07054 - Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estado respiratorio, según corresponda.

INT06930 - Cuidados posparto.
ACT33179 - Masajear suavemente el fundus hasta que este firme, si es necesario.

CPO00250- DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT51080 - Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas, no farmacológicas e interpersonales) que faciliten el alivio del dolor, según corresponda.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continúa de la experiencia dolorosa.

CPO00218 - EFECTOS SECUNDARIOS DE LA ANESTESIA

RES00909 - Estado neurológico.
IND10135 - Función sensitiva / motora medular.
IND04084 - Cefaleas.

INT02620 - Monitorización neurológica.
ACT39093 - Observar si el paciente refiere cefalea.
ACT39337 - Observar si hay parestesias: entumecimiento y hormigueos.

CPO00138 - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA

RES00208 - Movilidad.
IND34141 - Se mueve con facilidad.

INT00221 - Terapia de ejercicios: ambulación.
ACT01689 - Ayudar al paciente con la deambulación inicial si es necesario.

RES00407 - Perfusión tisular periférica.
IND06739 - Dolor localizado en extremidades.

INT04110 - Precauciones en el embolismo.
ACT48195 - Realizar una valoración exhaustiva de la circulación periférica (comprobar pulsos periféricos, edema, relleno capilar, presencia de dolor en la extremidad afectada y temperatura de extremidades).

Revisado Abril 2014

PES – CIERRE COLOSTOMIA

Definición: Cuidados de enfermería a pacientes que se ha realizado cierre de la pared abdominal en el sitio del estoma.

DRE00146 - ANSIEDAD

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND16137** - Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES01102 - Curación de la herida: por primera intención.
- **IND00244** - Aproximación de los bordes de la herida.
- **IND08142** - Eritema cutáneo circundante.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
- **ACT30099** - Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada.
- **ACT24580** - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos

CPO00070 - ÍLEO PARALÍTICO

RES00501 - Eliminación intestinal.
IND28080 - Patrón de eliminación.

INT00430 - Control intestinal.
ACT39446 – Monitorizar los sonidos intestinales.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
IND06671 - Disminución de la presión arterial sistólica.
IND14045 - Hemorragia postoperatoria.

INT04020 - Disminución de la hemorragia.
ACT39081 - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.
ACT33433 - Monitorizar los signos y síntomas de hemorragia persistente (es decir, comprobar todas las secreciones en busca de sangre evidente o oculta).

CP00379 - EFECTOS SECUNDARIOS A LA ANESTESIA GENERAL

RES00909 - Estado neurológico.
IND04202 - Conciencia.

INT02870 - Cuidados postanestesia.
ACT39059 - Observar el nivel de conciencia.

RES00503 - Eliminación urinaria.
IND32304 - Retención urinaria.

INT00590 - Manejo de la eliminación urinaria.
ACT48398 - Registrar la hora de la primera eliminación después del procedimiento, según corresponda.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Elaborado Mayo 2017

PES - CIRROSIS

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes con cicatrización y funcionamiento deficiente del hígado como resultado de una enfermedad hepática crónica.

DRE00011 - ESTREÑIMIENTO

FRE12007 - Malos hábitos alimentarios.

RES00501 - Eliminación intestinal.
- **IND28080** - Patrón de eliminación.

INT00450 - Manejo del estreñimiento / impactación fecal.
- **ACT24715** - Instruir al paciente / familia sobre la relación entre dieta, ejercicio y la ingesta de líquidos para el estreñimiento / impactación fecal.
- **ACT00189** - Administrar el enema o la irrigación, cuando proceda.

DRE00026 - EXCESO DE VOLUMEN DE LÍQUIDOS

FRE04083 - Exceso de aporte de sodio.
FRE02039 - Compromiso de mecanismos reguladores.

RES00603 - Severidad de la sobrecarga de líquidos.
- **IND00298** - Aumento del peso.

INT04130 - Monitorización de líquidos.
- **ACT39403** - Observar si hay signos y síntomas de ascitis.
- **ACT30168** - Llevar un registro preciso de entradas y salidas (p. ej., ingesta oral y enteral, infusión i.v, antibioticos, liquidos administrados con la medicación, sondas nasogastricas, drenajes, vómito, sondas rectales, drenaje por colostomia y orina).
- **ACT60171** - Vigilar el peso.
- **ACT60321** – Monitorizar la presión sanguínea, frecuencia cardiaca y estado de la respiración.
- **ACT39149** - Observar las mucosas, la turgencia de la piel y la sed.

DRI00047 - RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA

FRI00048 - Alteraciones del turgor (cambios de elasticidad).

FRI00045 - Estado de desequilibrio nutricional.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND28161 - Integridad de la piel.

INT03590 - Vigilancia de la piel.
ACT39278 - Observar si hay enrojecimiento y pérdida de integridad de la piel.
ACT39283 - Observar si hay excesiva sequedad o humedad en la piel.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141- Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

CPO00073 - ENCEFALOPATÍA

RES00909 - Estado neurológico.
IND26050 - Orientación cognitiva.
IND04202 - Conciencia.

INT02620 - Monitorización neurológica.
ACT60165 - Vigilar el nivel de consciencia.
ACT06476 - Comprobar el nivel de orientación.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
- **IND28004** - Palidez de piel y mucosas.
- **IND06671** - Disminución de la presión arterial sistólica.

INT04020 - Disminución de la hemorragia.
- **ACT33433** - Monitorizar los signos y síntomas de hemorragia persistente (es decir, comprobar todas las secreciones en busca de sangre evidente o oculta).

INTERVENCIONES A PROCESO

INT00590 - Manejo de la eliminación urinaria.
- **ACT39435** - Observar si hay signos y síntomas de retención urinaria
- **ACT07040** - Monitorizar la eliminación urinaria, incluyendo la frecuencia, consistencia, olor, volumen y color, según corresponda.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT42400** - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo
- **ACT12914** - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa mediante analgésicos prescritos.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Revisado Octubre 2016

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES00025 - CIRUGIA DEL SUELO PÉLVICO

Definición: Cuidados de enfermería para mujeres hospitalizadas para realizar cirugía del suelo pélvico (Técnicas que tienen la finalidad de restaurar la anatomía normal del suelo pélvico con el fin de corregir el prolapso rectal, vesical o genital y/o la incontinencia urinaria, si lo hubiera).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT00757** - Animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01824 - Conocimiento: cuidados de la enfermedad.
- **IND06530 -** Régimen terapéutico.

INT00560 - Ejercicios del suelo pélvico.
- **ACT12241 -** Enseñar al paciente a tensar y luego relajar el anillo muscular alrededor de la uretra y del ano, como si intentara evitar orina o defecar.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT15466** - Formular plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.
- **ACT24077** - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
IND08141 - Eritema.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso (DAV).
ACT33155 - Mantener una técnica aséptica siempre que se manipule el catéter venoso.
ACT39399 - Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).

RES00703 - Severidad de la infección.
IND10025 - Fiebre.

INT01876 - Cuidados del catéter urinario.
ACT33070 - Mantener la permeabilidad del sistema de catéter urinario.
ACT33139 - Mantener un sistema de drenaje urinario cerrado, estéril y sin obstrucciones.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
ACT39431 - Observar si hay signos y síntomas de infección en la incisión.

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.
ACT07054 - Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estadio respiratorio, según corresponda.

DRI00015 – RIESGO DE ESTREÑIMIENTO

FRI00005 - Actividad física insuficiente.

RES00501 - Eliminación intestinal.
IND10002 - Facilidad de eliminación de las heces.

INT00450 - Manejo del estreñimiento /impactación fecal.
ACT60193 - Vigilar la aparición de signos y síntomas de estreñimiento.

ACT15260 - Fomentar el aumento de la ingesta de líquidos a menos que esté contraindicado.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor
IND06743 - Dolor referido

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
IND28133 - Pérdida sanguínea visible.
IND06671 - Disminución de la presión arterial sistólica.

INT04160 - Control de hemorragias.
ACT39081 - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.
ACT39415 - Monitorizar los signos y síntomas de hemorragia persistente (es decir, comprobar todas las secreciones en busca de sangre evidente o oculta).

INT01750 - Cuidados perineales.
ACT00833 - Aplicar compresas para absorber el drenaje, según se precise.

CPO00221 - RETENCIÓN URINARIA

RES00503 - Eliminación urinaria.
IND32304 - Retención de orina.

INT00590 - Manejo de la eliminación urinaria.
ACT39435 - Observar si hay signos y síntomas de retención urinaria.
ACT07040 - Monitorizar la eliminación urinaria, incluyendo la frecuencia, consistencia, olor, volumen y color, según corresponda.

INT00620 - Cuidados de la retención urinaria.
ACT13342 – Sondar al paciente para extraer la orina residual.

Elaborado Diciembre 2011

PES - CISTECTOMIA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes hospitalizados para realizar cistectomía (eliminación quirúrgica total o parcial de la vejiga urinaria).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.
FRE02096 - Cambio en estatus del rol.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
- **IND06524 -** Proceso de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
- **ACT12884 -** Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de la enfermedad específico.
- **ACT42641 -** Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, si procede.
- **ACT06388 -** Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

ACT24776 - Instruir al paciente sobre cuales son los signos y síntomas de los que debe informarse al cuidador, si procede.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

RES01829 - Conocimiento: cuidados de la ostomía.
IND06264 - Complicaciones relacionadas con el estoma/piel.

INT00480 - Cuidados de la ostomía.
ACT24763 - Instruir al paciente para vigilar la presencia de posibles complicaciones (rotura mecánica, rotura química, exantema, fugas, deshidratación, infección).
ACT24867 - Instruir al paciente / cuidador en la utilización del equipo de la ostomía / cuidados.
ACT42489 - Proporcionar apoyo y asistencia mientras el paciente desarrolla la técnica para el cuidado del estoma / tejido circundante.

DRE00118 - TRANSTORNO DE LA IMAGEN CORPORAL

FRE02028 - Cirugía.

RES01200 - Imagen corporal.
IND00092 - Adaptación a los cambios en la función corporal.
IND00090 - Adaptación los cambios en el aspecto físico.

INT05220 - Mejora de la imagen corporal.
ACT01526 - Ayudar al paciente a identificar acciones que mejoren su aspecto.
ACT09580 - Determinar las percepciones del paciente y de la familia sobre la alteración de la imagen corporal frente a la realidad.

DRI00062 - RIESGO DE CANSANCIO DEL ROL DEL CUIDADOR

FRI05102.- Falta de recreo del cuidador.
FRI03063 - Duración del requerimiento de cuidados.

RES02208 - Factores estresantes del cuidador familiar.
IND04615 - Carga percibida de problemas de salud progresivos del receptor de los cuidados.

INT07040 - Apoyo al cuidador principal.
- **ACT48018** - Realizar afirmaciones positivas sobre los esfuerzos del cuidador.
- **ACT09370** - Determinar el nivel de conocimientos del cuidador.
- **ACT09404** - Determinar la aceptación del cuidador de su papel.
- **ACT12562** - Enseñar técnicas de cuidado para mejorar la seguridad del paciente.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND16137** - Induración.
- **IND08141 -** Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.
- **ACT48191 -** Realizar una técnica aséptica estricta.

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
- **IND34174 -** Secreción serosanguinolenta del drenaje.
- **IND34173 -** Secreción serosanguinolenta de la herida.
- **IND34341 -** Supuración purulenta.
- **IND00244 -** Aproximación de los bordes de la herida.

INT03660 - Cuidados de las heridas.
- **ACT06024 -** Cambiar el apósito según la cantidad de exudado y drenaje.
- **ACT06964 -** Monitorizar las características de la herida, incluyendo drenaje, color, tamaño y olor.
- **ACT48314 -** Reforzar el apósito, si es necesario.
- **ACT00910 -** Aplicar una crema adecuada en la piel / lesión, según corresponda.
- **ACT30062 -** Limpiar con solución salina fisiologica o un limpiador no tóxico, según corresponda.

INT01870 - Cuidados del drenaje.
- **ACT39185 -** Monitorizar la cantidad, el color y la consistencia del drenaje que sale por el tubo.

ACT33069 - Mantener la permeabilidad del drenaje, según el tipo de drenaje y las indicaciones del fabricante.
ACT60003 - Vaciar el dispositivo de recogida, según la normas del centro, la afección del paciente y las instrucciones del fabricante.
ACT15231 - Ayudar al paciente a fijar el tubo y/o los dispositivos de drenaje al caminar, sentarse y estar de pie según corresponda.
ACT00179 - Administrar cuidados de la piel y cambios del apósito en el sitio de inserción del tubo, según corresponda.

DRI00015 – RIESGO DE ESTREÑIMIENTO

FRI00005 - Actividad física insuficiente.

RES00501 - Eliminación intestinal.
IND28080 - Patrón de eliminación.

INT00450 - Manejo del estreñimiento/impactación fecal .
ACT60193 - Vigilar signos y síntomas de estreñimiento.
ACT15260 - Fomentar el aumento de la ingesta de líquidos a menos que esté contraindicado.

CP00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.
IND06756 - Duración de los episodios de dolor.
IND08423 - Expresiones faciales de dolor.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

CPO00070 - ILEO PARALITICO

RES00501 - Eliminación intestinal.

IND04317 - Control de movimientos intestinales.

INT00430 - Control intestinal.

ACT07002 - Monitorizar las defecaciones, incluyendo la frecuencia, consistencia, forma, volumen y color, según corresponda.

ACT39446 - Monitorizar los sonidos intestinales.

Revisado Octubre 2016

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES - COLECISTECTOMÍA LAPAROSCOPICA

Definición: Cuidados de enfermería a pacientes que se ha practicado colecistectomía laparoscopica (extirpación de la vesícula biliar utilizando una cámara de vídeo y un material especial que permite realizar la intervención mediante unas incisiones muy pequeñas, sin abrir el abdomen).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00207 – Amenaza en el status habitual.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE08110 – Información insuficiente.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
- **IND06524 -** Proceso de la enfermedad.
- **IND06192 -** Dieta prescrita.

INT05602 - Enseñanza: Proceso de enfermedad.
- **ACT12884 -** Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de la enfermedad específico.
- **ACT42602 -** Proporcionar información a la familia/ allegados acerca de los progresos del paciente según proceda.
- **ACT06388** - Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.

INT05614 - Enseñanza: Dieta prescrita.
- **ACT13243** - Explicar el propósito del seguimiento de la dieta para la salud general.
- **ACT24789** - Informe al paciente sobre los alimentos permitidos y prohibidos.
- **ACT24274** - Incluir a la familia/ser querido, según el caso.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077** - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 – RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND16137 -** Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
- **IND00244** - Aproximación de los bordes de la herida.
- **IND34174** - Secreción serosanguinolenta del drenaje.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
- **ACT24580** - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
- **ACT30099** - Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada.
- **ACT12464** - Enseñar al paciente y/o a la familia a cuidar la incisión, incluyendo signos y síntomas de infección.

INT01870 - Cuidados del drenaje.
- **ACT39185 -** Monitorizar la cantidad, el color y la consistencia del drenaje que sale por el tubo.

ACT60003 - Vaciar el dispositivo de recogida, según la normas del centro, la afección del paciente y las instrucciones del fabricante.
ACT00179 - Administrar cuidados de la piel y cambios del apósito en el sitio de inserción del tubo, según corresponda.

CP00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
ACT51080 - Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas, no farmacológicas o interpersonales) que faciliten el alivio del dolor si procede.

CP00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
IND28133 - Pérdida sanguínea visible.
IND14045 - Hemorragia postoperatoria.
IND06671 - Disminución de la presión arterial sistólica.
IND28004 - Palidez de piel y mucosas.

INT04020 - Disminución de la hemorragia.
ACT39081 - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.
ACT33433 - Monitorizar los signos y síntomas de hemorragia persistente (es decir, comprobar todas las secreciones en busca de sangre evidente o oculta).

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.
ACT07054 - Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estado respiratorio, según corresponda.
ACT39181 - Monitorizar periódicamente el color, la temperatura y la humedad de la piel.

CP00221 – RETENCIÓN URINARIA

RES00503 - Eliminación urinaria.
IND32304 - Retención de orina.

INT00590 – Manejo de la eliminación urinaria.
ACT48398 - Registrar la hora de la primera eliminación después del procedimiento, según corresponda.
ACT39435 - Observar si hay signos y síntomas de retención urinaria.

CP00238 - NÁUSEAS Y VÓMITOS POSTOPERATORIOS

RES02107 - Severidad de las náuseas y vómitos.
IND10098 - Frecuencia de las nauseas.
IND10100 - Frecuencia de los vómitos.

INT01570 - Manejo del vómito.
ACT06178 - Colocar al paciente de forma adecuada para prevenir la aspiración.
ACT60013 - Valorar el color, la consistencia, la presencia de sangre, la duración de la emesis así como el grado en el que es forzado.

Revisado Julio 2018

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES00009 - COLECISTECTOMÍA

Definición: Cuidados de enfermería a pacientes que se ha practicado colecistectomía o abierta (cirugía abierta de extirpación de la vesícula biliar).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01824 - Conocimiento: Cuidados en la enfermedad.
- **IND06530 -** Régimen terapéutico.
- **IND06192 -** Dieta prescrita.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
- **ACT12884 -** Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de la enfermedad específico.
- **ACT42602 -** Proporcionar información a la familia/ allegados acerca de los progresos del paciente según proceda.
- **ACT06388** - Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.

INT05614 - Enseñanza: Dieta prescrita.
- **ACT13243** - Explicar el propósito del seguimiento de la dieta para la salud general.
- **ACT24789** - Informe al paciente sobre los alimentos permitidos y prohibidos.
- **ACT24274** - Incluir a la familia/ser querido, según el caso.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT15466** - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.
- **ACT24077** - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND16137 -** Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso.
- **ACT06047** - Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39399** - Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).
- **ACT33155** - Mantener una técnica aséptica siempre que se manipule el catéter venoso.

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
- **IND00244** - Aproximación de los bordes de la herida.
- **IND34174** - Secreción serosanguinolenta del drenaje.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
- **ACT24580** - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
- **ACT30099** - Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada.
- **ACT12464** - Enseñar al paciente y/o a la familia a cuidar la incisión, incluyendo signos y síntomas de infección.

INT01870 - Cuidados del drenaje.

ACT39185 - Monitorizar la cantidad, el color y la consistencia del drenaje que sale por el tubo.

ACT60003 - Vaciar el dispositivo de recogida, según la normas del centro, la afección del paciente y las instrucciones del fabricante.

ACT00179 - Administrar cuidados de la piel y cambios del apósito en el sitio de inserción del tubo, según corresponda.

CP00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.

IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.

ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.

ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

CP00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.

IND28133 - Pérdida sanguínea visible.

IND14045 - Hemorragia postoperatoria.

IND06671 - Disminución de la presión arterial sistólica.

IND28004 - Palidez de piel y mucosas.

INT04160 - Control de hemorragias.

ACT39415 - Monitorizar los signos y síntomas de hemorragia persistente (es decir, comprobar todas las secreciones en busca de sangre evidente o oculta).

ACT39081 - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.

ACT07054 - Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estado respiratorio, según corresponda.

ACT39181 - Monitorizar periódicamente el color, la temperatura y la humedad de la piel.

CP00221 - RETENCIÓN URINARIA

RES00503 - Eliminación urinaria.
IND32304 - Retención de orina.

INT00590 – Manejo de la eliminación urinaria.
ACT48398 - Registrar la hora de la primera eliminación después del procedimiento, según corresponda.
ACT39435 - Observar si hay signos y síntomas de retención urinaria.

CP00238 - NÁUSEAS Y VÓMITOS POSTOPERATORIOS

RES02107 - Severidad de las náuseas y vómitos.
IND10098 - Frecuencia de las nauseas.
IND10100 - Frecuencia de los vómitos.

INT01570 - Manejo del vómito.
ACT06178 - Colocar al paciente de forma adecuada para prevenir la aspiración.
ACT60013 - Valorar el color, la consistencia, la presencia de sangre, la duración de la emesis así como el grado en el que es forzado.

Elaborado Julio 2010

PES - COLECISTITIS AGUDA

Definición: Cuidados de enfermería a pacientes hospitalizados por inflamación de la vesícula biliar, caracterizada por la tríada de dolor abdominal, fiebre y leucocitosis, producida generalmente por colelitiasis o presencia de cálculos en el conducto cístico, que conecta la vesícula biliar con el conducto hepático.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT00757** - Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
- **IND06524 -** Proceso de la enfermedad.
- **IND06192 -** Dieta prescrita.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
- **ACT12884 -** Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de la enfermedad específico.
- **ACT42602 -** Proporcionar información a la familia/ allegados acerca de los progresos del paciente según proceda.
- **ACT06388** - Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.

INT05614 - Enseñanza: dieta prescrita.
- **ACT13243** - Explicar el propósito del seguimiento de la dieta para la salud general.
- **ACT24789** - Informe al paciente sobre los alimentos permitidos y prohibidos.
- **ACT24274** - Incluir a la familia/ser querido, según el caso.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos por parte del paciente y del cuidador.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND16137** - Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743** - Dolor referido.
- **IND06756** - Duración de los episodios de dolor.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT48196** - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/ duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
- **ACT12914** - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
- **ACT51080 -** Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas, no farmacológicas o interpersonales) que faciliten el alivio del dolor según corresponda.

CPO00326 - HIPERTERMIA

RES00800 - Termorregulación.
- **IND36053** - Temperatura cutánea aumentada.
- **IND14066** – Hipertermia.

INT03740 - Tratamiento de la fiebre.
- **ACT07351** - Controlar la temperatura y otros signos vitales.
- **ACT02059** - Administrar medicamentos o líquidos i.v (p.ej. antipiréticos, antibióticos y agentes antiescalofríos).
- **ACT15262** - Fomentar el consumo de líquidos.
- **ACT39038 -** Observar el color y la temperatura de la piel.
- **ACT07352 -** Controlar la presencia de complicaciones relacionadas con la fiebre y de signos y síntomas dela afección causante de la fiebre (p.ej., crisis comicial, disminución del nivel de conciencia, anomalías electrolíticas, desequilibrio acidobásico, arritmia cardiaca y cambios celulares anómalos).
- **ACT00358 -** Aplicar un baño tibio con esponja con cuidado (es decir administrarlo a los pacientes con fiebre muy alta, pero no durante la fase de defervescencia y evitar en los pacientes que tengan frío).

CPO00362 - NAUSEAS Y/O VÓMITOS

RES02107 - Severidad de las náuseas y los vómitos.
- **IND10100 -** Frecuencia de los vómitos.
- **IND10098** - Frecuencia de las náuseas.

INT01570 - Manejo del vómito.
- **ACT00991 -** Asegurarse de que se han administrado antieméticos eficaces para evitar las náuseas siempre que haya sido posible.
- **ACT33201 -** Medir o estimar el volumen de la emesis.
- **ACT06178 -** Colocar al paciente de forma adecuada para prevenir la aspiración.

DRI00047 - RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA

FRI00036 - Alteración de la pigmentación.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND10100 - Integridad de la piel.
IND10098 - Elasticidad.
IND34196 - Sensibilidad.

INT03550 - Manejo del prurito.
ACT00835 - Aplicar cremas y lociones medicamentosas, según sea conveniente.
ACT48179 - Realizar una exploración física para identificar alteraciones en la piel (lesiones, ampollas, úlceras o abrasiones).

Elaborado Julio 2014

PES00008 - CÓLICO NEFRÍTICO

Definición: Cuidados de enfermería a pacientes que presentan dolor repentino de gran intensidad que se produce generalmente por la presencia de cálculo en el interior de las vías urinarias.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206 -** Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.

DRE00016 - DETERIORO DE LA ELIMINACIÓN URINARIA

FRE14002 - Obstrucción anatómica.

RES00503 - Eliminación urinaria.
- **IND04050 -** Cantidad de orina.
- **IND04132 -** Color de la orina.

INTO0590 - Manejo de la eliminación urinaria.
- **ACT07040 -** Monitorizar la eliminación urinaria, incluyendo la frecuencia, consistencia, olor, volumen y color, según corresponda.
- **ACT39435 -** Observar si hay signos y síntomas de retención urinaria.

INTO4130 - Monitorización de líquidos.
- **ACT30168** - Llevar un registro preciso de entradas y salidas (p. ej., ingesta oral y enteral, infusión i.v, antibioticos, liquidos

administrados con la medicación, sondas nasogastricas, drenajes, vómito, sondas rectales, drenaje por colostomia y orina)

DRE00132 – DOLOR AGUDO

FRE00033 - Agentes lesivos (biológicos, químicos, físicos y psicológicos).

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743 -** Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT48196** - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
- **ACT42400** - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.
- **ACT12914** - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

INT01380 - Aplicación de calor ó frío.
- **ACT06556** - Comprobar la temperatura de aplicación, sobre todo cuando se utilice calor.
- **ACT00826** - Aplicar calor/frío directamente cerca del sitio afectado, si fuera posible.
- **ACT12950** - Evaluar y documentar la respuesta a la aplicación de calor/frío.

DRI00004 – RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND08141 -** Eritema.
- **IND16137** - Induración.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso.
- **ACT33155** - Mantener una técnica aséptica siempre que se manipule el catéter venoso.

ACT06047 - Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo el protocolo del centro.
ACT39399 - Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).

CP00076 – INFECCIÓN URINARIA

RES00703 -Severidad de la infección.
IND10025 - Fiebre.

INT06680 - Monitorización de signos vitales.
ACT07054 - Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estado respiratorio, según corresponda.
ACT39181 - Monitorizar periódicamente el color, la temperatura y la humedad de la piel.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT02300 - Administración de medicación.
ACT51038 - Seguir los cinco principios de administración de medicación.
ACT39221 - Observar si existen posibles alergias, interacciones y contraindicaciones de los medicamentos, incluidos los que se venden sin receta y las sustancias de fitoterapia.

INT05602 - Enseñanza: Proceso de enfermedad.
ACT06388 - Comentar los cambios en el estilo de vida que puedan ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de enfermedad.
ACT42641 - Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, según corresponda.

Elaborado Julio 2010

PES - CONVULSIÓN FEBRIL EN NIÑOS

Definición: Cuidados de enfermería para niños con hallazgos físicos o cambios en el comportamiento como consecuencia de convulsiones febriles (episodio de actividad eléctrica anormal en el cerebro).

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01803 - Conocimiento: proceso de la enfermedad.
- **IND06429** - Signos y síntomas de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
- **ACT09250** - Describir los signos y síntomas comunes de la enfermedad, según corresponda.
- **ACT42602** - Proporcionar información a la familia/ allegados acerca de los progresos del paciente según proceda.

INT07040 - Apoyo al cuidador principal.
- **ACT09370** - Determinar el nivel de conocimientos del cuidador.
- **ACT12512** - Enseñar técnicas de cuidado para mejorar la seguridad del paciente.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidado.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND16137** - Induración.
- **IND08141 -** Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

DRI00039 - RIESGO DE ASPIRACIÓN

FRI17013 - Reducción del nivel de conciencia.

RES00909 - Estado neurológico.
- **IND04202 -** Conciencia.
- **IND14066 -** Hipertermia.
- **IND10114 -** Frecuencia respiratoria.

INT02620 - Monitorización neurológica.
- **ACT60165 -** Vigilar el nivel de consciencia.
- **ACT60296 -** Monitorizar los signos vitales: temperatura, presión arterial, pulso y respiraciones.

RES00410 - Estado respiratorio: permeabilidad de las vías respiratorias.
- **IND10114** - Frecuencia respiratoria.
- **IND00380 -** Acumulación de esputos.

INT03140 - Manejo de la vía aérea.
- **ACT06199 -** Colocar al paciente en posición que permita que el potencial de ventilación sea el máximo posible.
- **ACT48080 -** Realizar la aspiración endotraqueal o nasotraqueal, según corresponda.

DRI00155 - RIESGO DE CAÍDAS

FRI04069 - Edad < 2 años ahora.

RES01909 - Conducta de prevención de caídas.
- **IND38007** - Utiliza dispositivos de ayuda correctamente.

INT06480 - Manejo ambiental.
- **ACT09961** - Disponer medidas de seguridad mediante barandillas laterales o el acolchamiento de barandillas, según corresponda.

CPO00086 - CONVULSIONES

RES00800 - Termorregulación.
- **IND14066** - Hipertermia.

INT03740 - Tratamiento de la fiebre.
- **ACT07352 -** Controlar la presencia de complicaciones relacionadas con la fiebre y de signos y síntomas dela afección

causante de la fiebre (p.ej., crisis comicial, disminución del nivel de conciencia, anomalías electrolíticas, desequilibrio acidobásico, arritmia cardiaca y cambios celulares anómalos).

ACT00358 - Aplicar un baño tibio con esponja con cuidado (es decir administrarlo a los pacientes con fiebre muy alta, pero no durante la fase de defervescencia y evitar en los pacientes que tengan frío).

ACT02059 - Administrar medicamentos o líquidos i.v (p.ej. antipiréticos, antibióticos y agentes antiescalofríos).

ACT07351 - Controlar la temperatura y otros signos vitales.

INT03900 - Regulación de la temperatura.

ACT39578 - Observar y registrar si hay signos y síntomas de hipotermia, hipertermia.

ACT00410 - Ajustar la temperatura ambiental a las necesidades del paciente.

RES00909 - Estado neurológico.

IND04202 - Conciencia.

INT02690 - Precauciones contra las convulsiones.

ACT24634 - Instruir a la familia / cuidador acerca de los primeros auxilios en caso de crisis comicial.

ACT00054 - Acompañar al paciente en las actividades fuera de la sala, según corresponda.

ACT33130 - Mantener un dispositivo de aspiración a la cabecera del paciente.

ACT33126 - Mantener un ambú a la cabecera del paciente.

ACT48645 - Retirar los objetos potencialmente peligrosos del entorno.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT02300 - Administración de medicación.

ACT51038 - Seguir las cinco reglas de la administración correcta de medicación.

ACT39221 - Observar si existen posibles alergias, interacciones y contraindicaciones de los medicamentos, incluidos los que se venden sin receta y las sustancias de fitoterapia.

ACT10051 - Documentar la administración de la medicación y la capacidad de respuesta del paciente (es decir, incluir el nombre genérico, dosis, hora, vía, motivo de la administración y efecto logrado con la medicación), de acuerdo con el protocolo del centro.

Revisado Febrero 2014

PES - CRIOTERAPIA PROSTATICA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes ingresados por crioterapia prostática (procedimiento quirúrgico que utiliza nitrógeno líquido para congelar y destruir las células del cáncer de próstata).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00207 – Amenaza en el status habitual.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND16137** - Induración.
- **IND08141 -** Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES00703 - Severidad de la infección.
- **IND10025 -** Fiebre.

INT01876 - Cuidados del catéter urinario.
- **ACT60002 -** Vaciar el dispositivo de drenaje urinario con regularidad a los intervalos especificados.
- **ACT33070 -** Mantener la permeabilidad del sistema de catéter urinario.
- **ACT00786 -** Observar las características del líquido drenado.
- **ACT33139 -** Mantener un sistema de drenaje urinario cerrado, estéril y sin obstrucciones.
- **ACT30097** - Limpiar la zona dérmica genital a intervalos regulares.
- **ACT24951 -** Irrigar el sistema de catéter urinario usando una técnica estéril, adecuada.
- **ACT30068 -** Limpiar la parte externa del catéter urinario a nivel del meato.

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
- **IND00244 -** Aproximación de los bordes de la herida.
- **IND08142** - Eritema cutáneo circundante.

INT03440 -Cuidados del sitio de incisión.
- **ACT24580** - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
- **ACT06053** - Cambiar el vendaje a intervalos adecuados.
- **ACT30099** - Limpiar la zona que rodea la incisión (drenaje o herida) con una solución antiséptica apropiada.

CP00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743 -** Dolor referido.
- **IND06756 -** Duración de los episodios de dolor.
- **IND08423 -** Expresiones faciales de dolor.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT48196 -** Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
- **ACT12914 -** Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
- **ACT51080 -** Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas, no farmacológicas o interpersonales) que faciliten el alivio del dolor según corresponda.

CPO00036 - HEMORRAGIA DE VIAS URINARIAS

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
- **IND06671** - Disminución de la presión arterial sistólica.
- **IND14045** - Hemorragia postoperatoria.

INT04020 - Disminución de la hemorragia.
- **ACT39081** - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.

INT00550 - Irrigación de la vejiga urinaria.
- **ACT48390** - Registrar la cantidad de líquido utilizado, sus características, la cantidad extraída y la respuesta del paciente, de acuerdo con el protociolo del centro.
- **ACT24627** - Instilar el líquido de irrigación según el protocolo del centro.

CP00015 - HEMATOMA

RES00409 - Coagulación sanguínea.
- **IND14034 -** Hematomas.

INT04020 - Disminución de la hemorragia.
- **ACT10111** - Monitorizar el tamaño y las características de los hematomas, si están presentes.
- **ACT24793 -** Instruir al paciente sobre las restricciones de actividades.
- **ACT06990-** Monitorizar la coagulación incluidos el tiempo de protrombina (TP), tiempo de tromboplastina parcial (PTT), el fibrinógeno, los productos de degradación/escision de la fibrina y recuento de plaquetas, según corresponda.
- **ACT00913** - Aplicar hielo en la zona afectada.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Revisado Junio 2018

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES – CRIOTERAPIA RENAL

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes intervenidos mediante crioterapia renal laparoscópica o percutánea (procedimiento quirúrgico que utiliza nitrógeno líquido para congelar y destruir las células del cáncer de riñón).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00207 – Amenaza en el status habitual.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND16137** - Induración.
- **IND08141 -** Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES00703 - Severidad de la infección.
- **IND10025 -** Fiebre.

INT01876 - Cuidados del catéter urinario.

ACT60002 - Vaciar el dispositivo de drenaje urinario con regularidad a los intervalos especificados.
ACT33070 - Mantener la permeabilidad del sistema de catéter urinario.
ACT00786 - Observar las características del líquido drenado.
ACT33139 - Mantener un sistema de drenaje urinario cerrado, estéril y sin obstrucciones.
ACT30097 - Limpiar la zona dérmica genital a intervalos regulares.
ACT24951 - Irrigar el sistema de catéter urinario usando una técnica estéril adecuada.
ACT30068 - Limpiar la parte externa del catéter urinario a nivel del meato.

CP00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.

IND06743 - Dolor referido.
IND06756 - Duración de los episodios de dolor.
IND08423 - Expresiones faciales de dolor.

INT01400 - Manejo del dolor.

ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
ACT51080 - Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas, no farmacológicas o interpersonales) que faciliten el alivio del dolor según corresponda.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.

IND28133 - Pérdida sanguínea visible.

INT04020 - Disminución de la hemorragia.

ACT39081 - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.
ACT39415 - Monitorizar los signos y síntomas de hemorragia persistente (es decir, comprobar todas las secreciones en busca de sangre evidente o oculta).

INTERVENCIONES A PROCESO

INT07370 - Planificación para el alta.

ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.

ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Revisado Junio 2018

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES00004 - DEPRESIÓN

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes con trastorno caracterizado por una alteración significativa del ánimo que se asocia habitualmente a síntomas físicos y psíquicos y a una reducción del funcionamiento social. El paciente presenta fundamentalmente trastornos de la esfera afectiva (tristeza, decaimiento, malestar, impotencia) que pueden ir acompañados por trastornos cognitivos, volitivos o somáticos.

DRE00120 - BAJA AUTOESTIMA SITUACIONAL

FRE05059 - Falta de reconocimiento o recompensas.
FRE15018 - Pérdida.

RES01205 - Autoestima.
- **IND40046** - Verbalizaciones de autoaceptación.
- **IND22049** - Mantenimiento de una postura erecta.
- **IND22046** - Mantenimiento del contacto ocular.

INT5400 - Potenciación de la autoestima.
- **ACT39170 -** Observar los niveles de autoestima a lo largo del tiempo, según corresponda.
- **ACT01829 -** Animar al paciente a identificar sus propios puntos fuertes.
- **ACT42586 -** Proporcionar experiencias que aumente la autonomía del paciente, según corresponda.
- **ACT48253 -** Recompensar o alabar el progreso del paciente en la consecución de objetivos.
- **ACT15158 -** Facilitar un ambiente y actividades que aumenten la autoestima.

DRE00124 - DESESPERANZA

FRE00001 - Abandono.
FRE04078 - Estrés de larga duración.

RES01208 - Nivel de depresión.
- **IND28126** - Pérdida de interés por las actividades.
- **IND08378 -** Expresiones de culpa inapropiada o excesiva.
- **IND08149** - Escasa higiene/cuidado personal.

INT5310 - Dar esperanza.

ACT24261 - Implicar al paciente activamente en sus propios cuidados.
ACT09202 - Desarrollar un plan de cuidados que implique un grado de consecución de metas, yendo desde metas sencillas hasta otras más complejas.

INT05330 - Control del estado de ánimo.
ACT48458 - Relacionarse con el paciente a intervalos regulares para realizar los cuidados y/o dar oportunidad al paciente para hablar acerca de sus sentimientos.
ACT00736 - Animar al paciente, según pueda tolerarlo, a relacionarse socialmente y realizar actividades con otros.
ACT07089 - Controlar y regular el nivel de actividad y estimulación del ambiente de acuerdo con las necesidades del paciente.
ACT01758 - Ayudar con los autocuidados, si es necesario.
ACT60151 - Vigilar el estado físico del paciente (peso corporal e hidratación).
ACT42767 - Proporcionar oportunidades de actividad física (caminar, montar en bicicleta estática).
ACT01622 - Ayudar al paciente a mantener un ciclo normal de vigilia/sueño (tiempos de reposo programados, técnicas de relajación y limitación de cafeína y medicamentos sedantes).

DRI00015 - RIESGO DE ESTREÑIMIENTO

FRI00005 - Actividad física insuficiente.
FRI00066 - Antidepresivos.

RES00501 - Eliminación intestinal.
IND28080 - Patrón eliminación.

INT00540 - Manejo estreñimiento/impactación fecal.
ACT06589 - Comprobar las defecaciones, incluyendo frecuencia consistencia, forma, volumen y color, según corresponda.
ACT24715 - Instruir al paciente/familia sobre la relación entre dieta, ejercicio y la ingesta de líquidos para el estreñimiento/impactación fecal.
ACT15260 - Fomentar el aumento de la ingesta de líquidos, a menos que esté contraindicado.

DRI00150 - RIESGO DE SUICIDIO

FRI04031 - Enfermedad o trastorno psiquiátrico (depresión, esquizofrenia, desorden bipolar).
FRI07027 - Historia de intentos previos de suicidio.

FRI02086 - Cambios perceptibles en la conducta.

RES01206 - Deseo de vivir.
- **IND08381 -** Expresión de determinación de vivir.
- **IND28330** - Pensamientos suicidas.

INT06340 - Prevención del suicidio.
- **ACT24535 -** Iniciar precauciones para el suicido (observación y vigilancia continua del paciente, proveerse de un entorno protector) para el paciente que tiene un alto riesgo de suicidio.
- **ACT13135 -** Examinar de forma rutinaria el entorno y eliminar los peligros para mantenerlo libre de riesgos.
- **ACT39581 -** Observar, registrar e informar de cualquier cambio del estado de ánimo o de conducta que pueda aumentar significativamente el riesgo de suicidio y documentar los resultados de los controles de vigilancia regulares.
- **ACT48033 -** Realizar comprobaciones bucales después de administrar la medicación para asegurarse que el paciente no se guarda la medicación en la boca par más adelante tomar una sobredosis.

INT02380 - Manejo de la medicación.
- **ACT39163 -** Observar los efectos terapéuticos de la medicación en el paciente.
- **ACT03951 -** Observar si se producen efectos adversos derivados de los fármacos.
- **ACT06831 -** Controlar el cumplimiento del régimen de medicación.
- **ACT06497 -** Comprobar la capacidad del paciente para automedicarse, según corresponda.

Revisado Diciembre 2013

PES - DESINTOXICACION ALCOHOLICA

Definición: cuidados de enfermería para pacientes ingresados para tratamiento de desintoxicación alcohólica (tratamiento médico y psicológico para abandonar el consumo de alcohol).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00132 - Amenaza de cambio.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.
- **IND34291** - Sudoración.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT00306** - Administrar medicamentos si fueran necesarios para la ansiedad o agitación.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

DRE00002 - DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: INFERIOR A LAS NECESIDADES CORPORALES

FRE08022 - Incapacidad para absorber los nutrientes.
FRE08071 - Incapacidad para digerir los alimentos.

RES01004 - Estado nutricional.
- **IND16192** - Ingesta de líquidos.
- **IND16181** - Ingesta de alimentos.

INT01240 - Ayuda para ganar peso.
- **ACT42448** - Proporcionar alimentos adecuados al paciente: dieta general, de masticación fácil, formulas mezcladas o comerciales por medio de sonda nasogástrica o de gastrostomía, o nutrición parenteral total, según indicaciones médicas.
- **ACT42814** - Proporcionar suplementos dietéticos, si procede.

INT02080 - Manejo de líquidos/electrolitos.
- **ACT33483** - Monitorizar la presencia de signos y síntomas de empeoramiento de la hiperhidratación o de la deshidratación (p.ej., crepitantes en la auscultación

pulmonar, poliuria/oliguria, cambios conductuales, crisis comiciales, saliva espumosa o espesa, ojos edematosos/hundidos, respiración rápida y superficial).

ACT30168 – Llevar un registro preciso de entradas y salidas.

DRE00055 - DESEMPEÑO INEFECTIVO DEL ROL

FRE04019 - Enfermedad.

RES01204 - Equilibrio emocional.
- **IND02219** - Muestra concentración.

INT05330 - Control del estado de ánimo.
- **ACT06490** - Comprobar la capacidad de autocuidado (aseo, higiene, ingesta de alimentos / líquidos, evacuación).
- **ACT60151** - Vigilar el estado físico del paciente (peso corporal e hidratación).
- **ACT60214** - Vigilar la función cognitiva (concentración, atención, memoria, capacidad de procesar información y toma de decisiones).
- **ACT00736** - Animar al paciente, según pueda tolerarlo, a relacionarse socialmente y realizar actividades con otros.
- **ACT09669** - Determinar si el paciente supone un riesgo para la seguridad de sí mismo y de los demás.

CPO00304 - DELIRIO Ó SÍNDROME CONFUSIONAL AGUDO

RES01403 - Autocontrol del pensamiento distorsionado.
- **IND08328** - Expone pensamiento basado en la realidad.

INT06440 - Manejo del delirio.
- **ACT09992** - Disponer un ambiente de baja estimulación para el paciente cuya desorientación aumenta con sobrestimulación.
- **ACT06653** - Comunicarse con frases simples, directas y descriptivas.
- **ACT10005** - Proporcionar un nivel adecuado de supervisión/vigilancia para controlar al paciente y permitir la implementación de acciones terapéuticas, si es necesario.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT02620 - Monitorización neurológica.
- **ACT60165** - Vigilar el nivel de consciencia.
- **ACT06476** - Comprobar el nivel de orientación.

ACT13313 - Explorar el tono muscular, el movimiento motor, la marcha y la propiocepción.
ACT60255 - Vigilar las características del habla: fluidez, presencia de afasias o dificultad par encontrar palabras.
ACT07183 - Comprobar la respuesta a los estímulos: verbal, táctil y lesivos.

INT02300 - Administración de medicación.
ACT39221 - Observar si existen posibles alergias, interacciones y contraindicaciones de los medicamentos, incluidos los que se venden sin receta y las sustancias de fitoterapia.
ACT10051 - Documentar la administración de la medicación y la capacidad de respuesta del paciente (es decir, incluir el nombre genérico, dosis, hora, vía, motivo de la administración y efecto logrado con la medicación), de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT51038 - Seguir las cinco reglas de la administración correcta de medicación.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Revisado Octubre 2016

PES - DESINTOXICACION: DROGAS

Definición: cuidados de enfermería para pacientes ingresados para tratamiento de desintoxicación de drogas (tratamiento médico y psicológico para abandonar el consumo de drogas).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00132 - Amenaza de cambio.
FRE02070 - Crisis de maduración o situacionales.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.
- **IND36131** - Trastorno del sueño.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.

DRE00095 - INSOMNIO

FRE18042 - Sustancias químicas.
FRE00088 - Ansiedad.

RES00004 - Sueño.
- **IND28086** - Patrón de sueño.
- **IND04010** - Calidad del sueño.

INT01850 - Mejorar el sueño.
- **ACT15036** - Facilitar el mantenimiento de las rutinas habituales del paciente a la hora de irse a la cama, indicios de presueño y objetos familiares (para los niños su manta/ juguete favorito, ser mecidos, chupete o cuento, para los adultos leer un libro, etc.), según corresponda.
- **ACT09600** - Determinar los efectos que tiene la medicación del paciente en el patrón de sueño.

ACT01620 - Ayudar al paciente a limitar el sueño durante el día disponiendo una actividad que favorezca la vigilia, según corresponda.
ACT39004 - Observar / registrar el patrón y número horas de sueño del paciente.

DRE00011 - ESTREÑIMIENTO

FRE05073 - Fármacos.
FRE12007 - Malos hábitos alimentarios.
FRE00022 - Actividad física insuficiente.

RES00501 - Eliminación intestinal.
IND28080 - Patrón de eliminación.

INT00450 - Manejo del estreñimiento / impactación fecal.
ACT15260 - Fomentar el aumento de la ingesta de líquidos, a menos que esté contraindicado.
ACT00189 - Administrar el enema o la irrigación, cuando proceda.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT02300 - Administración de medicación.
ACT39221 - Observar si existen posibles alergias, interacciones y contraindicaciones respecto de los medicamentos.
ACT10051 - Documentar la administración de la medicación y la capacidad de respuesta del paciente (es decir, incluir el nombre genérico, dosis, hora, vía, motivo de la administración y efecto logrado con la medicación), de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT51038 - Seguir las cinco reglas de la administración correcta de medicación.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Revisado Octubre 2016

PES00013 - DESPRENDIMIENTO DE RETINA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes ingresados por intervención quirúrgica para llevar la retina desprendida a su posición original, cerrar cualquier tipo de desgarro o agujero y eliminar todo el líquido que existe entre las capas retinianas.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01824 - Conocimiento: cuidados en la enfermedad.
- **IND06530 -** Régimen terapéutico.

INT05602 - Enseñanza: Proceso de enfermedad.
- **ACT12884 -** Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de la enfermedad específico.
- **ACT06388** - Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.
- **ACT24790 -** Instruir al paciente sobre las medidas para prevenir/ minimizar efectos secundarios de la enfermedad, según corresponda.

ACT48328 - Reforzar la información suministrada por los otros miembros del equipo de cuidados, si procede.

INT05616 - Enseñanza: Medicamentos prescritos.
- **ACT12897 -** Evaluar la capacidad del paciente para administrarse los medicamentos él mismo.
- **ACT24721** - Instruir al paciente acerca de la administración/aplicación de cada medicamento.
- **ACT24274 -** Incluir a la familia / ser querido si procede.
- **ACT42652 -** Proporcionar información escrita al paciente acerca de la acción, propósito, efectos secundaros etc. de los medicamentos.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT15466** - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.
- **ACT24077** - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND16137** - Induración.
- **IND08141** - Eritema.
- **IND20019** - Lesiones de la membrana mucosa.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso.
- **ACT06047** - Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39399** - Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).
- **ACT33155** - Mantener una técnica aséptica siempre que se manipule el catéter venoso.

INT01650 - Cuidado de los ojos.
- **ACT24429** – Indicar al paciente que no se toque los ojos.
- **ACT39280** - Observar si hay enrojecimiento, exudación o ulceración.
- **ACT00846** - Aplicar un colirio lubricante, según corresponda.
- **ACT00921** - Aplicar pomada lubricante, si corresponde.

ACT00884 - Aplicar protección ocular según corresponda.

DRI00038 – RIESGO DE TRAUMATISMO

FRI12004 - Mala visión.

RES01909 - Conducta de prevención de caídas.
IND38007 - Utiliza dispositivos de ayuda correctamente.

INT06490 - Prevención de caídas.
ACT06307 - Colocar los objetos al alcance del paciente sin que tenga que hacer esfuerzos.
ACT24043 - Identificar déficits cognitivos o físicos del paciente que puedan aumentar la posibilidad de caídas en un ambiente dado.
ACT42549 - Proporcionar dispositivos de ayuda (bastón o andador para caminar) para conseguir una marcha estable.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT02930 - Preparación quirúrgica.
ACT06441 - Completar la lista de comprobaciones preoperatorios.
ACT00989 - Asegurarse de que el paciente está en dieta absoluta, según corresponda .

ACT00366 - Administrar y registrar los medicamentos preoperatorios, según corresponda.

ACT60103-Verificar que la banda de identificación del paciente, la banda de alergias y las bandas de sangre sol legibles y están en su sitio.

ACT42604 - Proporciona información a la familia acerca de las zonas de espera y las horas de vista de los pacientes quirúrgicos.

Elaborado Diciembre 2010

PES - DISTRÉS RESPIRATORIO EN EL RECIÉN NACIDO

Definición: Cuidados de enfermeria para recién nacidos prematuros con dificultad respiratoria cuyos pulmones no están completamente maduros.

DRE00031 - LIMPIEZA INEFICAZ DE LAS VÍAS AÉREAS

FRE17022 - Retención de las secreciones.
FRE12022 - Mucosidad excesiva.
FRE21005 - Vía aérea artificial.

RES00410 - Estado respiratorio: permeabilidad de las vías respiratorias.
- **IND32344** - Ruidos respiratorios patológicos.

INT03160 - Aspiración de las vías aéreas.
- **ACT00769** - Controlar y observar el color, cantidad y consistencia de las secreciones.
- **ACT39045** - Monitorizar el estado de oxigenación del paciente (niveles de SaO2 y SvO2), estado neurológico (p.ej., nivel de conciencia, PIC, presión de perfusión cerebral[PPC]) y estado hemodinámico (nivel de PAM y ritmo cardíaco) inmediatamente antes, durante y después de la succión.

INT03140 - Manejo de las vía aérea.
- **ACT00136** - Administrar aire u oxígeno humificados, según corresponda.
- **ACT06213** - Colocar al paciente en una posición que alivie la disnea.

DRE00032 - PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ

FRE18021 - Síndrome de hipoventilación.

RES00403 - Estado respiratorio: ventilación.
- **IND38210** - Utilización de los músculos accesorios.
- **IND10114** - Frecuencia respiratoria.

INT03390 - Ayuda a la ventilación.
- **ACT24541** - Iniciar y mantener suplemento de oxígeno, según prescripción.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

ACT39287 - Observar si hay fatiga muscular respiratoria.
ACT07032 - Controlar periódicamente el estado respiratorio y de oxigenación.

DRI00047 - RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA

FRI04055 - Excreciones o secreciones.
FRI05003 - Factores mecánicos.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND28161 - Integridad de la piel.

INT03540 - Prevención de úlceras por presión.
ACT33079 - Mantener la ropa de cama limpia, seca y sin arrugas.
ACT12075 - Eliminar la humedad excesiva en la piel causada por la transpiración, el drenaje de heridas y la incontinencia fecal o urinaria.
ACT60189 - Vigilar estrechamente cualquier zona enrojecida.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.
FRI08032 - Inmunosupresión.

RES00702 - Estado inmune.
IND08201 - Estado respiratorio.

INT06550 - Protección contra las infecciones.
ACT39234 -Observar si hay cambios en el nivel de vitalidad/ malestar.
ACT39174 - Observar los signos y síntomas de infección sistémica y localizada.
ACT48150 - Aplicar técnicas de aislamiento, si es preciso.
ACT33093 - Mantener la asépsia para el paciente de riesgo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.

ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.
ACT48191 - Realizar una técnica aséptica estricta.

DRI00039 - RIESGO DE ASPIRACIÓN

FRI00028 - Alimentación por sonda.
FRI03026 - Deterioro de la deglución.

RES01918 - Prevención de la aspiración.
IND34120 - Se incorpora para comer o beber.
IND34097 - Se coloca de lado para comer y beber, según precisa.
IND34187 - Selecciona comidas según su capacidad deglutoria.
IND38082 - Utiliza espesantes líquidos, según precisa.

INT03200 - Precauciones para evitar la aspiración.
ACT06581 - Comprobar el residuo de la SNG o de la sonda de gastrostomía antes de la alimentación.
ACT06502 - Comprobar la colocación de la sonda nasogástrica o de gastrostomía antes de la alimentación.
ACT60166 - Vigilar el nivel de consciencia, reflejo tusígeno, reflejo nauseoso y capacidad deglutoria.

CPO00057 - HIPOXEMIA

RES00403 - Estado respiratorio: ventilación.
IND28314 - Pruebas de función pulmonar.

INT03300 - Manejo de la ventilación mecánica: invasiva.
ACT06105 - Colaborar con el médico en el uso de CPAP o PEEP para minimizar la hipoventilación alveolar, si es el caso.
ACT48027 - Realizar aspiración, en función de la presencia de sonidos adventicios y/ o aumento de las presiones de inspiratorias.
ACT06448 - Comprobar de forma rutinaria los ajustes del ventilador, incluida la temperatura y la humidificación del aire inspirado.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT02300 - Administración de medicación.
ACT51038 - Seguir las cinco reglas de la administración correcta de medicación.

ACT39221 - Observar si existen posibles alergias, interacciones y contraindicaciones de los medicamentos, incluidos los que se venden sin receta y las sustancias de fitoterapia.

ACT10051 - Documentar la administración de la medicación y la capacidad de respuesta del paciente (es decir, incluir el nombre genérico, dosis, hora, vía, motivo de la administración y efecto logrado con la medicación), de acuerdo con el protocolo del centro.

INT07370 - Planificación para el alta.

ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.

ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Revisado Octubre 2016

PES - DIVERTICULITIS

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes que presentan un proceso inflamatorio o infeccioso de una bolsa anormal (llamada divertículo) en la pared intestinal.

DRE00027 - DÉFICIT DEL VOLUMEN DE LÍQUIDOS

FRE15072 - Pérdida activa del volumen de líquidos.

RES00602 - Hidratación.
- **IND22144 -** Membranas mucosas húmedas.

INT04120 - Manejo de líquidos.
- **ACT48164 -** Realizar un registro preciso de entradas y salidas.
- **ACT60142 -** Vigilar el estado de hidratación (mucosas húmedas, pulso adecuado y presión sanguínea ortostática), según sea el caso.
- **ACT00351 -** Administrar terapia I.V. según prescripción.

INT015701570 - Manejo del vómito.
- **ACT06178 -** Colocar al paciente de forma adecuada para prevenir la aspiración.
- **ACT60013 -** Valorar el color, la consistencia, la presencia de sangre, la duración de la emesis así como el grado en el que es forzado.

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.
ACT07054 - Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estado respiratorio, según corresponda

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.
FRE04078 - Estrés.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206 -** Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
- **IND06524 -** Proceso de la enfermedad.

INTO5602 - Enseñanza: Proceso de Enfermedad.
- **ACT06388 -** Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.
- **ACT12884 -** Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico.
- **ACT24790 -** Instruir al paciente sobre las medidas para prevenir/ minimizar efectos secundarios de la enfermedad, según corresponda.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos por parte del paciente y del cuidador.

DRI0004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRE15046 - Procedimientos invasivos.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND08141 -** Eritema.
- **IND16173** - Induración.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.

ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

CP00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realiza una valoración exhaustiva del dolor que incluya, localización, aparición, intensidad, frecuencia y factores desencadenantes.
ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio de dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continúa de la experiencia dolorosa.

CP0000061 - PERFORACION INTESTINAL

RES01847 - Conocimiento: manejo de la enfermedad crónica.
IND06430 - Signos y síntomas de las complicaciones.

INT06650 - Vigilancia.
ACT42216 - Preguntar al paciente por sus signos, síntomas o problemas recientes.
ACT15120 - Facilitar la recopilación de pruebas diagnósticas, según se precise.
ACT60326 - Monitorizar los signos vitales, según corresponda.

Elaborado Junio 2016

PES - DOLOR ABDOMINAL EN NIÑOS

Definición: cuidados de enfermería a pacientes menores de 14 años hospitalizados por dolor abdominal.

DRE00045 - DETERIORO DE LA MUCOSA ORAL

FRE03080 - Dieta absoluta durante más de 24h.

RES01100 - Salud oral.
- **IND16210** - Integridad de la mucosa oral.

INT01730 - Restablecimiento de la salud bucal.
- **ACT60254** - Vigilar labios, lengua, membranas mucosas, fosas tonsilares y encías para determinar la humedad, color, textura, presencia de restos e infección, disponiendo para ello de una buena iluminación y una hoja para la lengua.
- **ACT15305** - Fomentar enjuagues frecuentes de la boca con cualquiera de las siguientes sustancias: solución de bicarbonato de sodio, solución salina normal o solución de peróxido de hidrógeno.
- **ACT12571** - Enseñar y ayudar al paciente a realizar la higiene bucal después de las comidas y lo más a menudo que sea necesario.

DRE00146 – ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.
IND06756 - Duración de los episodios de dolor.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT02300 - Administración de medicación.
ACT39221 - Observar si existen posibles alergias, interacciones y contraindicaciones de los medicamentos, incluidos los que se venden sin receta y las sustancias de fitoterapia.
ACT10051 - Documentar la administración de la medicación y la capacidad de respuesta del paciente (es decir, incluir el nombre genérico, dosis, hora, vía, motivo de la administración y efecto logrado con la medicación), de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT51038 - Seguir los cinco principios de administración de medicación.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Revisado Agosto 2017

PES - DOLOR ABDOMINAL

Definición: cuidados de enfermería a pacientes hospitalizados por dolor abdominal.

DRE00045 - DETERIORO DE LA MUCOSA ORAL

FRE03080 - Dieta absoluta durante más de 24h.

RES01100 - Salud oral.
- **IND16210** - Integridad de la mucosa oral.

INT01730 - Restablecimiento de la salud bucal.
- **ACT60254** - Vigilar labios, lengua, membranas mucosas, fosas tonsilares y encías para determinar la humedad, color, textura, presencia de restos e infección, disponiendo para ello de una buena iluminación y una hoja para la lengua.
- **ACT15305** - Fomentar enjuagues frecuentes de la boca con cualquiera de las siguientes sustancias: solución de bicarbonato de sodio, solución salina normal o solución de peróxido de hidrógeno.
- **ACT12571** - Enseñar y ayudar al paciente a realizar la higiene bucal después de las comidas y lo más a menudo que sea necesario.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND16137** - Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743** - Dolor referido.
- **IND06756** - Duración de los episodios de dolor.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT48196** - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
- **ACT12914** - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia - dolorosa.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Revisado Octubre 2016

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES – DUYPUTREN

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes intervenidos de Duyputren (afección crónica de la mano que provoca la flexión progresiva y permanente de algunos dedos).

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE08110 - Información insuficiente.

RES0181324 - Conocimiento: régimen terapéutico.
IND06524 - Proceso de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: Proceso de enfermedad.
ACT06388 - Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.
ACT12884 – evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimientos invasivos.

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
IND34173 – Secreción serosanguinolenta de la herida
IND34341 – Supuración purulenta

INT03440 -Cuidados del sitio de incisión.
ACT24580 - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
ACT30099 - Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica adecuada.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

CP00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

Elaborado Junio 2018

PES00035 - ENFERMEDAD INFLAMATORIA INTESTINAL

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes que presentan un proceso inflamatorio crónico de carácter sistémico y expresión predominante en el tracto gastrointestinal, de etiología desconocida. Tipos: Colitis ulcerosa y Enfermedad de Crohn.

DRE00002 - DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: INFERIOR A LAS NECESIDADES CORPORALES

FRE08022 - Incapacidad para absorber los nutrientes.

RES01004 - Estado nutricional.
- **IND16276 -** Ingesta de nutrientes.
- **IND32225 -** Relación peso / talla.

INT01100 - Manejo de la Nutrición.
- **ACT42093 -** Monitorizar las tendencias de pérdida y aumento de peso.
- **ACT42423 -** Proporcionar al paciente alimentos nutritivos, ricos en calorías y proteínas y bebidas que puedan consumirse fácilmente, si procede.

DRE00013 - DIARREA

FRE08038 - Inflamación.
FRE12003 - Malabsorción.

RES00501 - Eliminación intestinal.
- **IND06585** - Diarrea.
- **IND34011** - Sangre en las heces.

INT00460 - Manejo de la diarrea.
- **ACT39407 -** Observar si hay signos y síntomas de diarrea.
- **ACT51135** - Solicitar al paciente / familiares que registren el color, volumen, frecuencia y consistencia de las deposiciones.
- **ACT39110 -** Observar la piel perianal para ver si hay irritación o ulceración.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.
FRE04078 - Estrés.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
IND16204 - Inquietud.
IND00206 - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
ACT39396 - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
ACT13295 - Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
ACT00757 - Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES001824 - Conocimiento cuidados en la enfermedad.
IND06530 - Régimen terapéutico.

INTO5602 - Enseñanza: Proceso de Enfermedad.
ACT06388 - Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.
ACT12884 - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico.
ACT24790 - Instruir al paciente sobre las medidas para prevenir/ minimizar efectos secundarios de la enfermedad, según corresponda.

DRI0004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRE15046 - Procedimiento invasivo.
FRE03019 - Desnutrición.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND08141 - Eritema.
IND16173 - Induración.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso.
ACT39399 - Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre y malestar).
ACT06047 - Cambiar los sistemas vendajes y tapones de acuerdo con los protocolos del centro.

CP00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realiza una valoración exhaustiva del dolor que incluya, localización, aparición, intensidad, frecuencia y factores desencadenantes.
ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio de dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continúa de la experiencia dolorosa.

CP00013 - HEMORRAGIA.

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
IND28133 - Pérdida sanguínea visible.
IND06671 - Disminución de la presión arterial sistólica.
IND28004 - Palidez de piel y mucosas.

INT04160 - Control de hemorragias.
ACT39081 - Observar la cantidad y la naturaleza de la pérdida de sangre.
ACT39415 - Monitorizar los signos y síntomas de hemorragia persistente (es decir, comprobar todas las secreciones en busca de sangre evidente o oculta).

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.
ACT07054 - Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estado respiratorio, según corresponda.
ACT39181 - Monitorizar periódicamente el color, la temperatura y la humedad de la piel.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT02300 - Administración de medicación.
ACT51038 - Seguir los cinco principios de administración de medicación.

Elaborado Mayo 2010

PES - EPISTAXIS

Definición: Cuidados de enfermería a pacientes que presentan hemorragia con origen en las fosas nasales.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND00206 -** Ansiedad verbalizada.
- **IND16204 -** Inquietud.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01803 - Conocimiento: proceso de la enfermedad.
- **IND06429** - Signos y síntomas de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
- **ACT48672** - Revisar el conocimiento del paciente sobre su afección.
- **ACT24766** - Instruir al paciente sobre cuales son los signos y síntomas que debe informar al profesional sanitario, según corresponda.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidado.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND16137** - Induración.
- **IND08141 -** Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
- **IND28133** - Pérdida sanguínea visible.

INT04024 - Disminución de la hemorragia: epistaxis.
- **ACT01907** - Aplicar presión manual sobre el puente de la nariz.
- **ACT06894** - Monitorizar la cantidad de hemorragia en la orofaringe.
- **ACT06325** - Colocar un taponamiento en la cavidad nasal, si esta indicado.
- **ACT54049** - Registrar el nivel de la hemoglobina/ hematocrito antes y después de la pérdida de sangre.
- **ACT24796** - Instruir al paciente sobre las restricciones de la actividad, si correspondiera.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND08423 -** Expresiones faciales de dolor.
- **IND06743** - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT48196** - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.

Revisado Enero 2014

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES00005 - EPOC

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes que presentan una obstrucción crónica y poco reversible del flujo aéreo, asociada a una reacción inflamatoria de los pulmones ante partículas y gases nocivos.

DRE00092 - INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD

FRE03045 - Desequilibrio entre aporte y demanda de oxigeno.

RES00005 - Tolerancia de la actividad.
- **IND08158 -** Esfuerzo respiratorio en respuesta a la actividad.
- **IND10005 -** Facilidad para realizar las actividades de la vida diaria (AVD).

INT00018 - Manejo de la energía.
- **ACT60239 -** Vigilar la respuesta cardiorrespiratoria a la actividad (taquicardia, otras arritmias, disnea, diaforesis, palidez, presiones hemodinámicas y frecuencia respiratoria).
- **ACT01808 -** Ayudar en las actividades físicas normales (deambulación, traslados, giros y cuidado personal), si resulta necesario.

DRE00031 - LIMPIEZA INEFICAZ DE LAS VÍAS AÉREAS

FRE17022 - Retención de secreciones.
FRE12022 - Mucosidad excesiva.

RES00410 - Estado respiratorio: permeabilidad de las vías respiratorias.
- **IND22193 -** Movilización del esputo hacia fuera de las vías respiratorias.
- **IND10006 -** Facilidad respiratoria.

INT00140 - Manejo de la vía aérea.
- **ACT06213 -** Colocar al paciente en una posición que alivie la disnea.
- **ACT60160 -** Vigilar el estado respiratorio y de oxigenación, según corresponda.
- **ACT00353 -** Administrar tratamientos con aerosol, si está indicado.
- **ACT12078 -** Eliminar las secreciones fomentando la tos o mediante succión.
- **ACT15462 -** Fomentar una respiración lenta, profunda, giros y tos.
- **ACT48080 -** Realizar la aspiración endotraqueal o nasotraqueal, según corresponda.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE12002 - Mala interpretación de la información.

RES01824 - Conocimientos: cuidados en la enfermedad.
- **IND06530** - Régimen terapéutico.
- **IND38223** - Uso correcto de la medicación prescrita.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
- **ACT12884 -** Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de la enfermedad específico.
- **ACT42641 -** Proporcionar información al paciente a cerca de la enfermedad, según corresponda.
- **ACT06388 -** Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de enfermedad.

INT02311 - Administración de medicación: inhalatoria.
- **ACT12572 -** Enseñar y controlar la técnica de autoadministración, según sea conveniente.
- **ACT09303 -** Determinar el conocimiento de la medicación y la comprensión del paciente del método de administración.

INT07330 - Planificación para el alta.
- **ACT24077** - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica.
- **ACT15466 -** Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.

DRI0004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES00101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND08141 -** Eritema.
- **IND16137 -** Induración.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso (DAV).
- **ACT06047 -** Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39399 -** Observar si hay signos y/o síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).

CPO00035 - MUCOSITIS

RES0100 - Salud oral.
IND16210 - Integridad de la mucosa oral.

INT01710 - Mantenimiento de la salud bucal.
ACT39414 - Observar si hay signos y síntomas de glositis y estomatitis.
ACT00762 - Animar y ayudar al paciente a lavarse la boca.

CPO00004 - INFECCIÓN RESPIRATORIA

RES00703 - Severidad de la infección.
IND10025 - Fiebre.
IND08173 - Esputo purulento.

INT06550 - Protección contra las infecciones.
ACT39174 - Observar signos y/o síntomas de infección sistémica y localizada.

Revisado Diciembre 2013

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES - ESQUIZOFRENIA EN REHABILITACION PSQUIATRICA

Definición: Cuidados de enfermería para la rehabilitación psicosocial de pacientes esquizofrénicos en fases posteriores a la reagudización.

DRE00052 - DETERIORO DE LA INTERACCIÓN SOCIAL

FRE00063 - Alteración de los procesos del pensamiento.

RES01502 - Habilidades de interacción social.
- **IND32227** - Relaciones con los demás.

INT05100 - Potenciación de la socialización.
- **ACT00631** - Animar al paciente a desarrollar relaciones.
- **ACT15282** - Fomentar el respeto de los derechos de los demás.

RES01503 - Implicación social.
- **IND16230** - Interacción con los miembros de la familia.

INT05440 - Aumentar los sistemas de apoyo.
- **ACT10177** - Determinar el grado de apoyo familiar y económico, así como otros recursos
- **ACT48507** - Remitir a programas comunitarios de prevención o tratamiento, según corresponda.
- **ACT00660** - Animar al paciente a participar en las actividades sociales y comunitarias.

RES01604 - Participación en actividades de ocio.
- **IND08394** - Sentimiento de satisfacción con las actividades de ocio.

INT05360 - Terapia de Entretenimiento.
- **ACT06550** - Comprobar la respuesta emocional, física y social a la actividad recreacional.
- **ACT24288** - Incluir al paciente en la planificación de actividades recreativas.
- **ACT01491** - Ayudar al paciente a elegir actividades recreativas coherentes con sus capacidades físicas, psicológicas y sociales.

INT07440 - Facilitar permisos.
- **ACT42268** - Preparar la medicación que debe llevarse durante el permiso y avisar a la persona responsable.

ACT39733 - Ofrecer sugerencias para la realización de actividades adecuadas durante el permiso, si es preciso.
ACT39636 - Obtener la orden del médico para el permiso, según corresponda.
ACT42623 - Proporcionar la información acerca de las restricciones y duración del permiso.
ACT12716 - Establecer los objetivos para el permiso.
ACT12694 – Determinar quién es la persona responsable del paciente, si procede.

DRE00079 - INCUMPLIMIENTO

FRE02057 - Conocimientos y habilidades relevantes para el régimen propuesto.

RES01609 - Conducta terapéutica: enfermedad o lesión.
IND04418 - Cumple el régimen terapéutico recomendado.

INT02300 - Administración de medicación.
ACT39221 - Observar si existen posibles alergias, interacciones y contraindicaciones.
ACT10051 - Documentar la administración de la medicación y la respuesta del paciente de acuerdo con el protocolo de la institución.
ACT51038 - Seguir los cinco principios de administración de medicación.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
IND06220 - Medicación prescrita.

INT05616 - Enseñanza: medicamentos prescritos.
ACT24449 - Informar al paciente sobre lo que tiene que hacer, si se pasa por alto una dosis.
ACT24447 - Informar al paciente sobre las consecuencias de no tomar o suspender bruscamente la medicación.
ACT12434 - Enseñar al paciente las precauciones específicas que debe observar al tomar la medicación (no conducir o manejar herramientas eléctricas)según corresponda.
ACT24737 - Instruir al paciente acerca de los posibles efectos adversos de cada medicamento.
ACT12897 - Evaluar la capacidad del paciente para administrarse los medicamentos por él mismo.

DRE00130 - TRASTORNO DE LOS PROCESOS DEL PENSAMIENTO

FRE04025 - Enfermedad mental.

RES00900 - Cognición.
- **IND04605 -** Comunicación clara según la edad
- **IND04604** - Comunicación adecuada según la edad.
- **IND34109** - Se concentra.
- **IND00273** - Atiende.

INT04360 - Modificación de la conducta.
- **ACT15403** - Fomentar la sustitución de hábitos indeseables por hábitos deseables.
- **ACT39739** - Ofrecer un refuerzo positivo a las decisiones del paciente que han sido tomadas de forma independiente.
- **ACT09491** - Determinar la motivación del paciente para un cambio de conducta.
- **ACT12047** - Animar al paciente a participar en la selección de refuerzos significativos.

INT04720 - Estimulación cognoscitiva.
- **ACT57020** - Utilizar ayudas de memoria: listas, programas, notas recordatorias.
- **ACT10018** – Proporcionar una estimulación sensorial planificada.

RES00907 - Elaboración de la información.
- **IND40039** - Verbaliza un mensaje coherente.
- **IND04601 -** Comprende un párrafo.
- **IND04602** - Comprende una frase.

INT04760 - Entrenamiento de la memoria.
- **ACT15044** - Facilitar el uso de la memoria de reconocimiento de imágenes, si procede.
- **ACT30126** - Llevar a cabo técnicas de memoria adecuadas, como imaginación visual, dispositivos mnemotécnicos, juegos de memoria, pistas de memoria, técnicas de asociación, realizar listas, utilización de ordenadores, utilización de etiquetas con nombres o repasar la información.
- **ACT18026** - Guiar el nuevo aprendizaje, como localizar accidentes geográficos en un mapa, según corresponda.
- **ACT01811** - Ayudar en las tareas asociadas con el aprendizaje, como la práctica de aprendizaje o recuperación de la información verbal o gráfica presentada, si procede.
- **ACT42768** - Proporcionar oportunidades para la concentración, como el juego de emparejar cartas, según corresponda.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT07370 - Planificación para el alta.

ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.

ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta

Revisado Octubre 2016

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES - ESQUIZOFRENIA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes diagnosticados de esquizofrenia con trastornos mentales crónicos y graves, que afectan al funcionamiento psíquico del individuo, principalmente de la conciencia de realidad, con desorganización neuropsicológica, sobre todo de las funciones ejecutivas, con dificultad para mantener conductas motivadas y dirigidas a metas, y una significativa disfunción social.

DRE00130 - TRASTORNO DE LOS PROCESOS DEL PENSAMIENTO

FRE04025 - Enfermedad mental.

RES01403 - Autocontrol del pensamiento distorsionado.
- **IND32160** - Refiere disminución de alucinaciones o ideas delirantes.
- **IND16235** - Interacciona con los demás de forma apropiada.

INT06450 - Manejo de ideas ilusorias.
- **ACT15161** - Facilitar un descanso y nutrición adecuados.
- **ACT13122** - Evitar reforzar las ideas delirantes.
- **ACT12996** - Evitar discutir las creencias falsas, establecer dudas con naturalidad.
- **ACT12792** - Establecer una relación de confianza con el paciente.

INT05100 - Potenciación de la socialización.
- **ACT15282** - Fomentar el respeto de los derechos de los demás.
- **ACT15408** - Fomentar las actividades sociales y comunitarias.
- **ACT00631** - Animar al paciente a desarrollar relaciones.

RES00900 - Cognición.
- **IND04604 -** Comunicación adecuada según la edad
- **IND04605** - Comunicación clara según la edad
- **IND34109** - Se concentra.
- **IND00273** - Atiende.

INT04720 - Estimulación cognoscitiva.
- **ACT57020** - Utilizar ayudas de memoria: listas, programas, notas recordatorias.
- **ACT10018** - Proporcionar una estimulación sensorial planificada.

INT04360 - Modificación de la conducta.
- **ACT15403** - Fomentar la sustitución de hábitos indeseables por hábitos deseables.

ACT39739 - Ofrecer un refuerzo positivo a las decisiones del paciente que han sido tomadas de forma independiente.
ACT09491 - Determinar la motivación del paciente para un cambio de conducta.
ACT15097 - Facilitar la implicación familiar en el proceso de modificación, según corresponda.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
IND16204 - Inquietud.
IND00206 - Ansiedad verbalizada.
IND36131 - Trastorno del sueño.
IND06615 - Dificultades de concentración.
IND34291 - Sudoración.
IND00294 - Aumento de la velocidad del pulso.
IND00290 - Aumento de la presión sanguínea.
IND00288 - Aumento de la frecuencia respiratoria.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
ACT39396 - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
ACT57220 - Utilizar un enfoque sereno que dé seguridad.
ACT00757 - Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.
ACT12611 - Escuchar con atención.
ACT13295 - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
ACT42066 - Permanecer con el paciente para promover la seguridad y reducir el miedo.

RES00907 - Elaboración de la información.
IND40039 - Verbaliza un mensaje coherente.
IND04602 - Comprende una frase.
IND04601 - Comprende un párrafo.

INT04760 - Entrenamiento de la memoria.
ACT15044 - Facilitar el uso de la memoria de reconocimiento de imágenes, si procede.
ACT30126 - Llevar a cabo técnicas de memoria adecuadas, como imaginación visual, dispositivos mnemotécnicos, juegos de memoria, pistas de memoria, técnicas de asociación, realizar listas, utilización de ordenadores, utilización de etiquetas con nombres o repasar la información.
ACT18026 - Guiar el nuevo aprendizaje, como localizar accidentes geográficos en un mapa, según corresponda.
ACT01811 - Ayudar en las tareas asociadas con el aprendizaje, como la práctica de aprendizaje y el recuerdo de la información verbal o gráfica presentada, si procede.

ACT42768 - Proporcionar oportunidades para la concentración, como el juego de emparejar cartas, según corresponda.

DRE00122 - TRASTORNO DE LA PERCEPCIÓN SENSORIAL

FRE05032 - Falta de estímulos ambientales.
FRE00059 - Alteración de la recepción, transmisión o integración sensorial.
FRE00055 - Alteración de la percepción sensorial.
FRE04081 - Excesivos estímulos ambientales.

RES00901 - Orientación cognitiva.
- **IND34084** - Se autoidentifica.
- **IND16016** - Identifica el día presente.

INT04820 - Orientación de la realidad.
- **ACT42075** - Permitir el acceso a sucesos de noticias actuales (televisión, periódicos, radio e informativos verbales), cuando corresponda.
- **ACT42822** - Proporcionar un ambiente físico y una rutina diaria constantes.
- **ACT24409** - Informar al paciente acerca de personas, lugares y tiempo, si es necesario.
- **ACT09736** - Dirigirse al paciente por su nombre al iniciar la interacción.
- **ACT24942** - Involucrar al paciente en tareas concretas "aquí y ahora" (actividades de la vida diaria) que se centren en algo exterior a sí mismo y que sea concreto y orientado en la realidad.

RES01405 - Autocontrol de los impulsos.
- **IND26096** - Obtiene ayuda cuando presenta impulsos.
- **IND16008** - Identifica conductas impulsivas perjudiciales.

INT04640 - Ayuda para el control del enfado.
- **ACT30019** - Limitar el acceso a situaciones frustantes hasta que el paciente sea capaz de expresar el enfado de una manera adaptada a las circunstancias.
- **ACT06872** - Controlar el potencial de agresión inadecuada en el paciente e intervenir antes de que se manifieste.
- **ACT12653** - Establecer controles externos (sujeción física o manual, descansos y reclusión) si es necesario y como último recurso, para calmar al paciente que manifiesta enfado de una manera que no se adapte a las circunstancias.
- **ACT12988** - Evitar daños físicos si el enfado se dirige a uno mismo o a otros (limitar y retirar los objetos potencialmente hirientes).
- **ACT57209** - Utilizar un acercamiento que sea sereno y que de seguridad.

ACT01542 - Ayudar al paciente a identificar la causa del enfado.

INT04354 - Manejo de la conducta: autolesión.
- **ACT39531** - Observar si se producen impulsos de autolesión en el paciente que puedan progresar hacia pensamientos/ tentativas de suicidio.
- **ACT01577** - Ayudar al paciente a identificar las situaciones y sentimientos desencadenantes que provoquen la conducta de autolesión.
- **ACT48646** - Retirar los objetos peligrosos del entorno y del paciente.

INT06580 - Sujeción física.
- **ACT60245** - Vigilar la respuesta del paciente al procedimiento.
- **ACT60128** - Vigilar color, temperatura y sensibilidad frecuentemente de las extremidades sujetadas.
- **ACT06215** - Colocar al paciente en una posición que facilite la comodidad y evite la aspiración y erosiones en la piel.
- **ACT42076** - Permitir el movimiento de las extremidades en pacientes con múltiples sujeciones rotando la extracción/reaplicación de una sujeción cada vez (según lo permita la seguridad).
- **ACT42425** - Proporcionar al paciente dependiente medios de solicitud de ayuda (timbre o luz de llamada) cuando el cuidador no esté presente.
- **ACT06460** - Comprobar el estado de la piel en el sitio de sujeción.
- **ACT15242** - Fijar las sujeciones fuera del alcance del paciente.
- **ACT12963** - Evaluar, a intervalos regulares, la necesidad del paciente de continuar con la intervención restrictiva.
- **ACT13237** - Explicar el procedimiento, propósito y duración de la intervención al paciente y a los seres queridos en términos comprensibles y no punitivos.
- **ACT39680** - Obtener una orden médica, si así lo requieren las normas del centro, para aplicar una intervención de sujeción física o para disminuir su uso.
- **ACT01810** - Ayudar en las necesidades relacionadas con la nutrición, eliminación, hidratación e higiene personal.

INT06487 - Manejo ambiental: Prevención de la violencia.
- **ACT06952** - Controlar la seguridad de los artículos que traen las visitas.
- **ACT06821** - Controlar de forma rutinaria el ambiente para mantenerlo libre de peligros.

CPO00158 - DISTONÍA AGUDA

RES02301 - Respuesta a la medicación.
IND08021 - Efectos adversos.

INT02380 - Manejo de la medicación.
ACT39515 - Observar si se producen efectos adversos derivados de los fármacos.
ACT39437 - Observar si hay signos y síntomas de toxicidad de la medicación.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Revisado Octubre 2016

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES - EVENTRACION

Definición: Cuidados de enfermería a pacientes intervenidos de eventración (hernia que aparece en la zona de incisión de una anterior intervención quirúrgica sobre el abdomen, pudiendo suceder al poco tiempo de la intervención o pasados algunos años).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00207 – Amenaza en el status habitual.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE08110 – Información insuficiente.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
- **IND06524 -** Proceso de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: Proceso de enfermedad.
- **ACT06388** - Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND16137 -** Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
- **IND00244 -** Aproximación de los bordes de la herida.
- **IND08142** - Eritema cutáneo circundante.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
- **ACT24580** - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
- **ACT06053** - Cambiar el vendaje a intervalos adecuados.
- **ACT30099** - Limpiar la zona que rodea la incisión (drenaje o herida) con una solución antiséptica apropiada.

CP00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743 -** Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT48196 -** Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
- **ACT12914 -** Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
- **ACT51080 -** Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas, no farmacológicas o interpersonales) que faciliten el alivio del dolor egún corresponda.

CP000218 - EFECTOS SECUNDARIOS DE LA LA ANESTESIA EPIDURAL

RES00909 - Estado neurológico.
- **IND10135 -** Función sensitivo/motora medular.
- **IND04084 -** Cefaleas.

INT02620 - Monitorización neurológica.
- **ACT39337 -** Observar si hay parestesia: entumecimiento y hormigueos.
- **ACT39093 -** Observar si el paciente refiere cefalea.

RES00503 - Eliminación urinaria.
- **IND32304 -** Retención de orina.

INT00590 - Manejo de la eliminación urinaria.
- **ACT48398** - Registrar la hora de la primera eliminación después del procedimiento, según corresponda.
- **ACT39435 -** Observar si hay signos y síntomas de retención urinaria.

CP00379 - EFECTOS SECUNDARIOS A LA ANESTESIA GENERAL

RES00909 - Estado neurológico.
- **IND04202 -** Conciencia.

INT02870 - Cuidados postanestesia.
- **ACT39059** - Observar el nivel de conciencia.

RES01004 - Estado nutricional.
- **IND16181 -** Ingesta de alimentos.

INT01020 - Etapas en la dieta.
- **ACT21018** - Hacer avanzar la dieta desde la dieta líquida absoluta, dieta líquida espesa, dieta blanda, a dieta normal o especial, según la tolerancia, para adultos y niños.

RES00503 - Eliminación urinaria.
- **IND32304** - Retención urinaria.

INT00590 - Manejo de la eliminación urinaria.
- **ACT48398** - Registrar la hora de la primera eliminación después del procedimiento, según corresponda.

Revisado Julio 2018

PES00001 - FRACTURA DE CADERA SIN PROTESIS

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes que han sufrido una fractura de cadera en el extremo proximal del fémur, en el periodo anterior a la intervención quirúrgica.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.
FRE02091 - Cambios en el entorno.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206 -** Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

DRE00085 - DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA

FRE15047 - Prescripción de restricción de movimientos.

RES00208 - Movilidad.
- **IND22035 -** Mantenimiento de la posición corporal.

INT00940 - Cuidados de tracción/inmovilización.
- **ACT33086 -** Mantener la tracción en todo momento.
- **ACT06350 -** Colocarlo en una correcta alineación corporal.

DRI00047 - RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA

FRI08028 - Inmovilidad física.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND28161 -** Integridad de la piel.

INT03540 - Prevención de úlceras por presión.
- **ACT33079 -** Mantener la ropa de cama limpia, seca y sin arrugas.
- **ACT00885 -** Aplicar protectores para los codos y los talones, según corresponda.
- **ACT57026 -** Utilizar camas y colchones especiales, según corresponda.
- **ACT57245 -** Utilizar una herramienta de valoración de riesgo establecida para valorar los factores de riesgo del individuo (escala de Norton).
- **ACT60189 -** Vigilar estrechamente cualquier zona enrojecida
- **ACT48362 -** Registrar el estado de la piel durante el ingreso y luego a diario.

DRI00015 - RIESGO DE ESTREÑIMIENTO

FRI00005 - Actividad física insuficiente.
FRI15040 - Problemas durante la defecación.

RES00501 - Eliminación intestinal.
- **IND28080 -** Patrón de eliminación.

INT00450 - Manejo del estreñimiento /impactación fecal.
- **ACT06589 -** Comprobar las defecaciones, incluyendo frecuencia, consistencia, forma, volumen y color, según corresponda.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND16137 -** Induración.
- **IND08141 -** Eritema.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso.
- **ACT06047 -** Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39399 -** Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743 -** Dolor referido.

IND06756 - Duración de los episodios de dolor.
IND08423 - Expresiones faciales de dolor.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continúa de la experiencia dolorosa.

CPO00138 - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA

RES00407 - Perfusión tisular: periférica.
IND04138 - Coloración cutánea.
IND36055 - Temperatura de extremidades caliente.
IND08009 - Edema periférico.
IND06739 - Dolor localizado en extremidades.

INT04110 - Precauciones en el embolismo.
ACT48195 - Realizar una valoración exhaustiva de la circulación periférica (comprobar pulsos periféricos, edema, relleno capilar, presencia de dolor en la extremidad afectada y temperatura de extremidades).

INT00740 - Cuidados del paciente encamado.
ACT00863 - Aplicar medidas profilácticas antiembólicas.

Revisado Abril 2014

PES – FRACTURA DE HUMERO

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes intervenidos por fractura de húmero.

DRE00085 - DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA

FRE03072 - Deterioro músculo esquelético.
FRE03114 - Dolor.
FRE03095 - Disminución de la fuerza, control o masa muscular.

RES00208 - Movilidad.
IND22194 - Movimiento articular

INT00224 - Terapia de ejercicios: movilidad articular
ACT01438 - Ayudar al paciente a colocarse en una posición óptima para el movimiento articular pasivo / activo.
ACT42144 - Poner en marcha medidas de control del dolor antes de comenzar el ejercicio de las articulaciones.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.
FRE02091 - Cambio en el entorno.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
IND16204 - Inquietud.
IND00206 - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
ACT13295 - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
ACT39396 - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
IND34173 - Secreción serosanguinolenta de la herida.
IND34341 - Supuración purulenta.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
ACT24580 - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
ACT30099 - Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel de dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continúa de la experiencia dolorosa.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
IND14045 - Hemorragia postoperatoria.
IND06671 - Disminución de la presión arterial sistólica.
IND28004 - Palidez de piel y mucosas.

INT04020 - Disminución de la hemorragia.
ACT39415 - Monitorizar los signos y síntomas de hemorragia persistente (es decir, comprobar todas las secreciones en busca de sangre evidente o oculta).
ACT39081 - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.
ACT07054 - Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estado respiratorio, según corresponda.

CPO00379 - EFECTOS SECUNDARIOS DE LA ANESTESIA GENERAL

RES00909 - Estado neurológico.
IND10135 - Función sensitiva / motora medular.
IND04202 - Conciencia

INT02620 - Monitorización neurológica.
ACT39337 - Observar si hay parestesia: entumecimiento y hormigueos.
ACT60165 - Vigilar el nivel de consciencia.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT15466 - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Realizado Septiembre 2015

PES - FRACTURA DE TOBILLO. POSTQUIRÚRGICO.

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes con fractura de tobillo (rotura de uno o más del tobillo).

DRE00085 - DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA

FRE15047 - Prescripción de restricción de movimientos.
FRE03114 - Dolor.

RES00208 - Movilidad.
- **IND34141** - Se mueve con facilidad.

INT00221 - Terapia de ejercicios: ambulación.
- **ACT00815** - Aplicar / proporcionar un dispositivo de ayuda (bastón, muletas o silla de ruedas, etc.) para la deambulación si el paciente tiene inestabilidad.
- **ACT01695** - Ayudar al paciente en el traslado, cuando sea necesario
- **ACT15450** - Fomentar una deambulación independiente dentro de los límites de seguridad.
- **ACT00084** - Aconsejar al paciente que use un calzado que facilite la deambulación y evite lesiones.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00207 – Amenaza en el status habitual.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE08110 – Información insuficiente.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
IND06524 - Proceso de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
ACT12884 - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico.
ACT06388 - Comentar los cambios en el estilo de vida que puedan se necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de enfermedad.

INT05612 - Enseñanza: ejercicio prescrito.
ACT12463 - Enseñar al paciente una postura y mecánica corporal correctas, según corresponda.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES01102 - Curación de la herida: por primera intención.
IND34173 - Secreción serosanguinolenta de la herida.
IND34341 - Supuración purulenta.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
- **ACT24580** - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
- **ACT30099** - Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743** - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT48196** - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
- **ACT12914** - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
- **ACT42400** - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

CPO00218 - EFECTOS SECUNDARIOS DE LA ANESTESIA RAQUIDEA

RES00503 - Eliminación urinaria.
- **IND32304** - Retención urinaria.

INT00620 - Cuidados de la retención urinaria.
- **ACT60121** - Vigilar periódicamente el grado de distensión de la vejiga mediante la palpación y percusión.
- **ACT09918** - Disponer intimidad durante la eliminación.
- **ACT57074** - Utilizar el poder de sugestión haciendo correr el agua o tirando de la cadena del aseo.
- **ACT24553** - Insertar catéter urinario, si procede.

ES00909 - Estado neurológico.
- **IND10135** - Función sensitiva/ motora medular.

INT02620 - Monitorización neurológica.
- **ACT39337** - Observar si hay parestesia: entumecimiento y hormigueos.
- **ACT39093** – Observar si el paciente refiere cefalea.

Revisado Junio 2018

PES – FRACTURAS COSTALES

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes hospitalizados por fracturas costales (perdida de continuidad de los arcos costales).

DRE00032 - PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ

FRE18021 - Síndrome de hipoventilación.

RES00415 - Estado respiratorio.
- **IND34050** - Saturación de oxígeno.
- **IND06690** - Disnea de reposo.

INT03390 - Ayuda a la ventilación.
- **ACT24541** - Iniciar y mantener suplemento de oxígeno, según prescripción.
- **ACT07032** - Controlar periódicamente el estado respiratorio y de oxigenación.
- **ACT06213** - Colocar al paciente en una posición que alivie la disnea.

DRE00031 - LIMPIEZA INEFICAZ DE LAS VÍAS AÉREAS

FRE17022 - Retención de secreciones.

RES00410 - Estado respiratorio: permeabilidad de las vías respiratorias.
- IND Capacidad de eliminar secreciones
- IND Ritmo respiratorio

INT00140 - Manejo de la vía aérea.
- **ACT06213 -** Colocar al paciente en una posición que alivie la disnea.
- **ACT00353 -** Administrar tratamientos con aerosol, si está indicado.
- **ACT12078 -** Eliminar las secreciones fomentando la tos o mediante succión.
- **ACT15462 -** Fomentar una respiración lenta, profunda, giros y tos.
- **ACT01818** - Ayudar al paciente con la espirometria de incentivo según corresponda

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE Amenaza al estatus habitual

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396** - Observar signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimientos invasivos.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND08141** - Eritema.
- **IND16173** - Induración.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v)
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v. de acuerdo con el protocolo del centro.

CPO00004 - INFECCIÓN RESPIRATORIA

RES00703 - Severidad de la infección.
- **IND10025 -** Fiebre.
- **IND08173 -** Esputo purulento.

INT06550 - Protección contra las infecciones.
- **ACT39174 -** Observar signos y/o síntomas de infección sistémica y localizada.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

CPO00250 – DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.

- **IND06743** - Dolor referido.
- **IND06756** - Duración de los episodios de dolor.

INT01400 - Manejo del dolor.

- **ACT48196** - Realizar una valoración exhaustiva del dolor.
- **ACT12914** - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
- **ACT51080 -** Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas, no farmacológicas e interpersonales) que faciliten el alivio del dolor, según corresponda.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT07370 - Planificación para el alta.

- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Elaborado Marzo 2018

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES00019 - GEA Pediatría

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes hospitalizados < de 14 años en la Unidad de Pediatría que presentan un cuadro de Gastroenteritis Aguda (Inflamación y/o disfunción intestinal producida por un agente infeccioso o sus toxinas, que se caracteriza por un síndrome diarreico, acompañado o no de vómitos, dolor abdominal y/o fiebre).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT42766 -** Proporcionar objetos que simbolicen seguridad.

DRE00027 - DÉFICIT DEL VOLUMEN DE LÍQUIDOS

FRE15072 - Pérdida activa del volumen de líquidos.

RES00602 - Hidratación.
- **IND22144 -** Membranas mucosas húmedas.

INT04120 - Manejo de líquidos.
- **ACT48164 -** Realizar un registro preciso de entradas y salidas.
- **ACT60142 -** Vigilar el estado de hidratación (mucosas húmedas, pulso adecuado y presión sanguínea ortostática), según sea el caso.
- **ACT00351 -** Administrar terapia I.V. según prescripción.

INT015701570 - Manejo del vómito.
- **ACT06178 -** Colocar al paciente de forma adecuada para prevenir la aspiración.
- **ACT60013 -** Valorar el color, la consistencia, la presencia de sangre, la duración de la emesis así como el grado en el que es forzado.

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.
ACT07054 - Monitorizar la presión sanguínea, pulso, temperatura y estado respiratorio, según corresponda.

DRE00013 - DIARREA

FRE08036 - Infección.

RES00501 - Eliminación intestinal.
IND28080 - Patrón de eliminación.
IND14028 - Heces blandas y formadas.

INT00460 - Manejo de la diarrea.
ACT51135 - Solicitar al paciente/ familiares que registren el color, volumen, frecuencia y consistencia de las deposiciones.
ACT39696 - Obtener una muestra de heces para realizar cultivo y antibiograma si la diarrea continuase.
ACT39110 - Observar la piel perianal para ver si hay irritación o ulceración.
ACT42096 - Pesar regularmente al paciente.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01824 - Conocimiento: cuidados en la enfermedad.
IND06530 - Régimen terapéutico.

INT005602 – Enseñanza: proceso de la enfermedad.
ACT12884 - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico.
ACT42641 - Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, según corresponda.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT15466 - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.

DRI0004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.
FRI19021 - Traumatismo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND16137 - Eritema.
IND08141 - Induración.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso (DAV).
ACT06047 - Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39399 - Observar si hay signos y/o síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).

RES00800 - Termorregulación.
IND36053 - Temperatura cutánea aumentada.

INT03740 - Tratamiento de la fiebre.
ACT54025 - Tomar la temperatura lo más frecuentemente que sea oportuno.
ACT39038 - Observar el color y la temperatura de la piel.
ACT00270 - Administrar la medicación antipirética, si procede.

CP00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.
IND08423 - Expresiones faciales de dolor.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

INT02300 - Administración de medicación.
ACT51038 - Seguir las cinco reglas de la administración correcta de medicación.

Elaborado Mayo 2011

PES - GEA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes hospitalizados que presentan un cuadro de Gastroenteritis Aguda (Inflamación y/o disfunción intestinal producida por un agente infeccioso o sus toxinas, que se caracteriza por un síndrome diarreico, acompañado o no de vómitos, dolor abdominal y/o fiebre).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.

DRE00027 - DÉFICIT DEL VOLUMEN DE LÍQUIDOS

FRE15072 - Pérdida activa del volumen de líquidos.

RES00602 - Hidratación.
- **IND22144 -** Membranas mucosas húmedas.

INT04120 - Manejo de líquidos.
- **ACT48164 -** Realizar un registro preciso de entradas y salidas.
- **ACT60142 -** Vigilar el estado de hidratación (mucosas húmedas, pulso adecuado y presión sanguínea ortostática), según sea el caso.
- **ACT00351 -** Administrar terapia I.V. según prescripción.

INT015701570 - Manejo del vómito.
- **ACT06178 -** Colocar al paciente de forma adecuada para prevenir la aspiración.
- **ACT60013 -** Valorar el color, la consistencia, la presencia de sangre, la duración de la emesis así como el grado en el que es forzado.

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.
ACT07054 - Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estado respiratorio, según corresponda.

DRE00013 - DIARREA

FRE08036 -Infección.

RES00501 - Eliminación intestinal.
IND28080 - Patrón de eliminación.
IND14028 - Heces blandas y formadas.

INT00460 - Manejo de la diarrea.
ACT51135 - Solicitar al paciente/ familiares que registren el color, volumen, frecuencia y consistencia de las deposiciones.
ACT39696 - Obtener una muestra de heces para realizar cultivo y antibiograma si la diarrea continuase.
ACT39110 - Observar la piel perianal para ver si hay irritación o ulceración.
ACT42096 - Pesar regularmente al paciente.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES0181324 - Conocimiento: régimen terapéutico .
IND06524 - Proceso de la enfermedad.

INT005602 – Enseñanza: proceso de la enfermedad.
ACT12884 - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico.
ACT42641 - Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, según corresponda.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.

DRI0004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND16137 - Eritema.
IND08141 - Induración.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES00800 - Termorregulación.
IND36053 - Temperatura cutánea aumentada.

INT03740 - Tratamiento de la fiebre.
ACT07351 - Controlar la temperatura y otros signos vitales.
ACT02059 - Administrar medicamentos o líquidos i.v (p.ej. antipiréticos, antibióticos y agentes antiescalofríos).
ACT39038 - Observar el color y la temperatura de la piel.

CP00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.
IND08423 - Expresiones faciales de dolor.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

Elaborado Mayo 2012

PES10013 - HALLUX VALGUS

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes ingresados en una unidad de hospitalización tras ser sometidos a intervención quirúrgica de hallux valgus (deformidad del primer dedo del pie que no mantiene su alineamiento).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00150 - Amenaza en el estado de salud.
FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
IND16204 - Inquietud.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
ACT39396 - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
ACT13295 - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.

DRE00015 - DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA

FRE03114 - Dolor.
FRE15047 - Prescripción de restricción de movimientos.

RES00208 - Movilidad.
IND00189 - Ambulación.

INT00221 - Terapia de ejercicios: ambulación.
ACT24687 - Instruir acerca de la disponibilidad de dispositivos de ayuda, si corresponde.
ACT00084 - Aconsejar al paciente el uso de calzado que facilite la deambulación y evite lesiones.
ACT01689 - Ayudar al paciente con la deambulación inicial si es necesario.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01824 - Conocimiento: cuidados en la enfermedad.
IND06530 - Régimen terapéutico.

INT05612 - Enseñanza: ejercicio prescrito.
ACT24406 - Informar al paciente acerca de las actividades apropiadas en función del estado físico.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT15466 - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.
FRI00040 - Defensas primarias inadecuadas.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso.
ACT06047 - Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39399 - Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre y malestar).

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
IND00244 - Aproximación de los bordes de la herida.
IND34173 - Secreción serosanguinolenta de la herida.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
ACT24580 - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
ACT30099 - Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada.
ACT06024 - Cambiar el apósito según la cantidad de exudado y drenaje.

CP000250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continúa de la experiencia dolorosa.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición y/o duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.

CP00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
IND14045 - Hemorragia postoperatoria.

INT04160 - Control de hemorragias.
ACT39415 - Monitorizar los signos y síntomas de hemorragia persistente (es decir, comprobar todas las secreciones en busca de sangre evidente o oculta).

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.
ACT07054 - Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estado respiratorio, según corresponda.
ACT39181 - Monitorizar periódicamente el color, la temperatura y la humedad de la piel.

CP00218 - EFECTOS SECUNDARIOS DE LA ANESTESIA RAQUÌDEA

RES00909 - Estado neurológico.
IND10135 - Función sensitiva / motora medular.
IND04084 - Cefaleas.

INT02620 - Monitorización neurológica.
ACT39337 - Observar si hay parestesia: entumecimiento y hormigueos.
ACT39093 - Observar si el paciente refiere cefalea.

RES00503 - Eliminación urinaria.
IND32304 - Retención urinaria.

INT00590 - Manejo de la eliminación urinaria.

ACT48398 - Registrar la hora de la primera eliminación después del procedimiento, según corresponda.

ACT39435 - Observar si hay signos y síntomas de retención urinaria.

Revisado Abril 2014

PES00024 - HEMORRAGIA DIGESTIVA ALTA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes ingresados por extravasación de sangre en cualquier segmento del tubo digestivo, desde el esófago hasta el ángulo de Treitz.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambios en el estado de salud.
FRE02091 - Cambios en el entorno.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND00206 -** Ansiedad verbalizada.
- **IND16204 -** Inquietud.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
- **IND06524 -** Proceso de la enfermedad.
- **IND06192 -** Dieta prescrita.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
- **ACT12884** - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico.
- **ACT06388** - Comentar los cambios en el estilo de vida que puedan ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de enfermedad.

INT05614 - Enseñanza: Dieta prescrita.
- **ACT24789 -** Informar al paciente sobre los alimentos permitidos y prohibidos.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
IND08141 - Eritema.
IND16137 - Induración.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v)
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v. de acuerdo con el protocolo del centro.

DRI00028 - RIESGO DE DEFICIT DE VOLUMEN DE LÍQUIDOS

FRI15010 - Pérdidas excesivas a través de vías normales (p. ej., diarrea).

RES00601 - Equilibrio hídrico.
IND28233 - Presión arterial.
IND08111 - Entradas y salidas diarias equilibradas.

INT04130 - Monitorización de líquidos.
ACT60321 - Monitorizar la presión arterial, frecuencia cardiaca y estado de respiración.
ACT39149 - Observar las mucosas, la turgencia de la piel y la sed.
ACT30168 - Llevar un registro preciso de entradas y salidas (p. ej., ingesta oral y enteral, infusión i.v., antibioticos, liquidos administrados con la medicación, sondas nasogastricas, drenajes, vómito, sondas rectales, drenaje por colostomia y orina)

CP00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
IND28133 - Pérdida de sangre visible.

IND06671 - Disminución de la presión arterial sistólica.
IND28004 - Palidez de piel y mucosas.

INT04260 - Prevención del shock.
ACT00766 - Observar el color, cantidad y frecuenta de deposiciones, vómitos y drenaje nasogástrico.
ACT07208 - Comprobar las respuestas tempranas de compensación del shock (p.ej., presión arterial normal, presión del pulso estrecho, hipotensión ortostática leve, relleno capilar ligeramente retrasado, pile pálida/fría o piel enrojecida, ligera taquipnea, náuseas y vómitos, sed aumentada o debilidad)
ACT06062 - Canalizar y mantener una vía i.v. de calibre grande, según corresponda.
ACT00240 - Administrar líquidos i.v. y/o por via oral, según el caso.

INT04030 - Administración de hemoderivados.
ACT60074 - Verificar que sea correcto el paciente, el grupo sanguineo, el grupo Rh, el número de unidad y la fecha de caducidad, y registrar según protocolo del centro.
ACT39351 - Monitorizar la aparición de reacciones trasfusionales
ACT07010 - Monitorizar los signos vitales (p. ej., estado basal durante y después de la transfusión).

Revisado Diciembre 2014

PES - HEMATURIA

Definición: cuidados de enfermería a pacientes que ingresan por hematuria franca (presencia de sangre en orina) y precisan tratamiento con lavados vesicales continuos y/o intermitentes.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00132 - Amenaza de cambio.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT00757** - Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND16137** - Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES00703 - Severidad de la infección.
- **IND10025** - Fiebre.
- **IND06726 -** Dolor.

INT01876 - Cuidados del catéter urinario.
- **ACT33139** - Mantener un sistema de drenaje urinario cerrado, estéril y sin obstrucciones.
- **ACT33070** - Mantener la permeabilidad del sistema del catéter urinario.
- **ACT60002** - Vaciar el dispositivo de drenaje urinario con regularidad a los intervalos especificados.
- **ACT30068** - Limpiar la parte externa del catéter urinario a nivel del meato.

CPO00036 - HEMORRAGIA DE LAS VIAS URINARIAS

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
- **IND06671** - Disminución de la presión arterial sistólica.
- **IND28133 -** Pérdida sanguínea visible.

INT04020 - Disminución de la hemorragia.
- **ACT39081** - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.
- **ACT33433** - Monitorizar los signos y síntomas de hemorragia persistente (es decir, comprobar todas las secreciones en busca de sangre evidente o oculta).

CPO00221 - RETENCION URINARIA

RES00503 - Eliminación urinaria.
- **IND 32304 -** Retención urinaria.

INT00550 - Irrigación de la vejiga urinaria.
- **ACT48390** - Registrar la cantidad de líquido utilizado, sus características, la cantidad extraída y la respuesta del paciente, de acuerdo con el protociolo del centro.
- **ACT24627** - Instilar el líquido de irrigación según el protocolo del centro.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos por parte del paciente y del cuidador.

Elaborado Mayo 2013

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES00010 - HERNIA INGUINAL

Definición: Cuidados de enfermería a pacientes intervenidos de hernia inguinal (protrusión del contenido de la cavidad abdominal por un punto débil del conducto inguinal).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01824 - Conocimiento: cuidados en la enfermedad.
- **IND06530 -** Régimen terapéutico.

INT05602 - Enseñanza: Proceso de enfermedad.
- **ACT06388** - Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
- **IND00244 -** Aproximación de los bordes de la herida.
- **IND08142** - Eritema cutáneo circundante.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

INT03440 -Cuidados del sitio de incisión.
ACT24580 - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
ACT06024 - Cambiar el apósito según la cantidad de exudado y drenaje.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso.
ACT06047 - Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39399 - Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).

CP00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

CP00218 - EFECTOS SECUNDARIOS A LA ANESTESIA RAQUÍDEA

RES00909 - Estado neurológico.
IND10135 - Función sensitivo/motora medular.
IND04084 - Cefaleas.

INT02620 - Monitorización neurológica.
ACT39337 - Observar si hay parestesia: entumecimiento y hormigueos.
ACT39093 - Observar si el paciente refiere cefalea.

RES00503 - Eliminación urinaria.
IND32304 - Retención de orina.

INT00590 - Manejo de la eliminación urinaria.
ACT48398 - Registrar la hora de la primera eliminación después del procedimiento, según corresponda.
ACT39435 - Observar si hay signos y síntomas de retención urinaria.

Elaborado Julio 2010

PES - HERNIA VENTRAL

Definición: Cuidados de enfermería a pacientes intervenidos de hernia ventral (abultamiento a través de una abertura anormal en la pared de los músculos abdominales).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00207 – Amenaza en el status habitual.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE08110 – Información insuficiente.

RES0181324 - Conocimiento: régimen terapéutico.
- **IND06524 -** Proceso de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: Proceso de enfermedad.
- **ACT06388** - Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND16137 -** Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
- **IND00244 -** Aproximación de los bordes de la herida.
- **IND08142** - Eritema cutáneo circundante.

INT03440 -Cuidados del sitio de incisión.
- **ACT24580** - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
- **ACT06053** - Cambiar el vendaje a intervalos adecuados.
- **ACT30099** - Limpiar la zona que rodea la incisión (drenaje o herida) con una solución antiséptica apropiada.

CP00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743 -** Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT48196 -** Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
- **ACT12914 -** Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
- **ACT51080 -** Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas, no farmacológicas o interpersonales) que faciliten el alivio del dolor según corresponda.

CP00218 - EFECTOS SECUNDARIOS A LA ANESTESIA RAQUÍDEA

RES00909 - Estado neurológico.
- **IND10135 -** Función sensitivo/motora medular.
- **IND04084 -** Cefaleas.

INT02620 - Monitorización neurológica.
- **ACT39337 -** Observar si hay parestesia: entumecimiento y hormigueos.
- **ACT39093 -** Observar si el paciente refiere cefalea.

RES00503 - Eliminación urinaria.
- **IND32304 -** Retención urinaria.

INT00590 - Manejo de la eliminación urinaria.
- **ACT48398** - Registrar la hora de la primera eliminación después del procedimiento, según corresponda.
- **ACT39435 -** Observar si hay signos y síntomas de retención urinaria.

Revisado Julio 2018

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES - HIPEREMESIS GRAVÍDICA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes con presencia de náuseas y vómitos intensos y persistentes durante el embarazo que pueden conducir deshidratación.

DRE00002 - DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL INFERIOR A LAS NECESIDADES CORPORALES

FRE08022 - Incapacidad para absorber los nutrientes.
FRE08071 - Incapacidad para digerir los alimentos.

RES01004 - Estado nutricional.
- **IND16181** - Ingesta de alimentos.

INT01240 - Ayuda para ganar peso.
- **ACT00297** - Administrar medicamentos para reducir la náusea y el dolor antes de comer, si es necesario.
- **ACT39335** - Observar si hay náuseas y vómitos.
- **ACT42448** - Proporcionar alimentos adecuados al paciente: dieta general, de masticación fácil, formulas mezcladas o comerciales por medio de sonda nasogástrica o de gastrostomía, o nutrición parenteral total, según indicaciones médicas.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00132 - Amenaza de cambio.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT12611** - Escuchar con atención.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT00757** - Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.
ACT48191 - Realizar una técnica aséptica estricta.

CPO00120 - DESHIDRATACIÓN

RES00602 - Hidratación.
IND06723 - Diuresis.
IND16192 - Ingesta de líquidos.

INT02080 - Manejo de líquidos/electrolitos.
ACT00243 - Administrar líquidos según prescripción.
ACT39321 - Observar si hay manifestaciones de desequilibrio de líquidos.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT02300 - Administración de medicación.
ACT51038 - Seguir las cinco reglas de la administración correcta de medicación.
ACT39221 - Observar si existen posibles alergias, interacciones y contraindicaciones de los medicamentos, incluidos los que se venden sin receta y las sustancias de fitoterapia.
ACT10051 - Documentar la administración de la medicación y la capacidad de respuesta del paciente (es decir, incluir el nombre genérico, dosis, hora, vía, motivo de la administración y efecto logrado con la medicación), de acuerdo con el protocolo del centro.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Revisado Septiembre 2017

PES - HIPERTENSION

Definición: Cuidados de enfermería a pacientes hospitalizados por hipertensión arterial (H.T.A), [aumento de la presión arterial sistólica (TAS) o diastólica (TAD) por encima de los parámetros que se consideran óptimos].

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00207 - Amenaza en el status habitual.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206 -** Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT00757** - Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE08110 - Información insuficiente.

RES01813 - Conocimientos: régimen terapéutico.
- **IND06524 -** Proceso de la enfermedad.
- **IND06192 -** Dieta prescrita.
- **IND06180 -** Actividad física prescrita.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
- **ACT12884 -** Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionados con el proceso de enfermedad específico.
- **ACT06388 -** Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de enfermedad.

INT05614 - Enseñanza: Dieta prescrita.
- **ACT24789 -** Informe al paciente sobre los alimentos permitidos y prohibidos.
- **ACT13243 -** Explicar el propósito del seguimiento de la dieta para la salud general.

INT05612 - Enseñanza: ejercicio prescrito.
ACT24438 - Informar al paciente del propósito y los beneficios del ejercicio prescrito.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRE00079 - INCUMPLIMIENTO

FRE02167 - Conocimiento insuficiente del régimen terapéutico.
FRE08077 - Creencias de salud incongruentes con el plan.

RES01601 - Conducta de cumplimiento.
IND04186 - Comunica seguir la pauta prescrita.

INT02380 - Manejo de la medicación.
ACT09605 - Determinar los fármacos necesarios y administrar de acuerdo con la prescripción médica y /o el protocolo.
ACT39515 - Observar si se producen efectos adversos derivados de los fármacos.

DRI00200 - RIESGO DE DISMINUCION DE LA PERFUSION TISULAR CARDIACA

FRI07058 - Hipertensión.

RES00405 - Perfusión tisular: cardiaca.
IND28238 - Presión sanguínea sistólica.
IND28234 - Presión sanguínea diastólica.

INT04040 - Cuidados cardiacos.
ACT24782 - Instruir al paciente sobre la relevancia de notificar de inmediato cualquier molestia torácica.
ACT54044 - Observar los signos y síntomas de disminución del gasto cardíaco.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.

ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.

ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

ACT51080 - Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas, no farmacológicas o interpersonales) que faciliten el alivio del dolor según corresponda.

CPO00048 - INSUFICIENCIA RENAL

RES00503 - Eliminación urinaria.

IND04045 - Cantidad de orina.

INT00590 - Manejo de la eliminación urinaria.

ACT07040 - Monitorizar la eliminación urinaria, incluyendo la frecuencia, consistencia, olor, volumen y color, según corresponda.

INT04120 - Manejo de líquidos.

ACT48164 - Realizar un registro preciso de entradas y salidas.

ACT60326 - Monitorizar los signos vitales, según corresponda.

ACT33317 - Monitorizar el estado hemodinámico, incluidos los niveles del PVC, PAM, PAP y PECP, según corresponda).

Revisado Julio 2018

PES – HIPERTROFIA DE CORNETES

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes intervenidos de hipertrofia de cornetes (estructuras alargadas y carnosas situadas en el interior de las fosas nasales con una lámina delgada de hueso en su interior cuya hipertrofia ocasiona, dificultad para respirar por la nariz, dolores en la cara y en la cabeza, sensación de sequedad nasal o presencia persistente de mucosidad nasal más o menos espesa).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
IND16204 - Inquietud.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
ACT13295 - Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
ACT39396 - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
IND06524 - Proceso de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
ACT12884 - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de la enfermedad específico.
ACT42641 - Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, según corresponda.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT15466 - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND08141** - Eritema.
- **IND16137 -** Induración.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES00702 - Estado inmune.
- **IND08201 -** Estado respiratorio.

INT03140 - Manejo de la vía aérea.
- **ACT60160** - Vigilar el estado respiratorio y de oxigenación, si procede.
- **ACT06199** - Colocar al paciente en la posición que permita que el potencial de ventilación sea el máximo posible.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743 -** Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT12914** - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
- **IND14045 -** Hemorragia postoperatoria.

INT04024 - Disminución de la hemorragia: epistaxis.
- **ACT60195 -** Vigilar la cantidad y la naturaleza de la pérdida de sangre.

Elaborado Agosto 2015

PES00007 - HISTERECTOMÍA ABDOMINAL

Definición: Cuidados de enfermería para mujeres ingresadas en unidad de hospitalización por histerectomía abdominal (procedimiento quirúrgico por el que mediante una incisión en el abdomen se extirpa el útero).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.
FRE02091 - Cambios en el entorno.
FRE00153 - Amenaza para el estatus del rol.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206 -** Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.
FRE12002 - Mala interpretación de la información.

RES01824 - Conocimiento: cuidados de la enfermedad.
- **IND06530 -** Régimen terapéutico.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
- **ACT12884 -** Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de la enfermedad específico.
- **ACT42641 -** Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, según corresponda.
- **ACT06388 -** Comentar los cambios en el estilo de vida que puedan ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT15466 - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.

DRI00015 - RIESGO DE ESTREÑIMIENTO

FRI00005 - Actividad física insuficiente.
FRI15040 - Problemas durante la defecación.

RES00501 - Eliminación intestinal.
IND28080 - Patrón de eliminación.

INT00450 - Manejo del estreñimiento/ impactación fecal.
ACT06589 - Comprobar las defecaciones, incluyendo frecuencia, consistencia, forma, volumen y color, según corresponda.
ACT15260 - Fomentar aumento de la ingesta de líquidos a menos que esté contraindicado.
ACT60193 - Vigilar la aparición signos y síntomas de estreñimiento.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso.
ACT06047 - Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39399 - Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, malestar).

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
IND34174 - Secreción serosanguinolenta del drenaje.
IND34173 - Secreción serosanguinolenta de la herida.
IND34341 - Supuración purulenta.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
ACT24580 - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
ACT30099 - Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada.

ACT12464 - Enseñar al paciente y/o familia a cuidar la incisión incluyendo signos y síntomas de infección.

RES 00503 - Eliminación urinaria.
IND32304 - Retención urinaria.

INT01876 - Cuidados del catéter urinario.
ACT60002 - Vaciar el dispositivo de drenaje urinario con regularidad a los intervalos especificados.
ACT33070 - Mantener la permeabilidad del sistema de catéter urinario.
ACT00786 - Observar las características del líquido drenado.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.
IND08423 - Expresiones faciales de dolor.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continúa de la experiencia dolorosa.
ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
IND28133 - Pérdida sanguínea visible.
IND06671 - Disminución de la presión arterial sistólica.
IND28004 - Palidez de piel y mucosas.

INT04160 - Control de hemorragias.
ACT39081 - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.
ACT24075 - Identificar la causa de la hemorragia.
ACT39415 - Monitorizar los signos y síntomas de hemorragia persistente (es decir, comprobar todas las secreciones en busca de sangre evidente o oculta).

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.

ACT07054 - Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estado respiratorio, según corresponda.

ACT24029 - Identificar las causas posibles de los cambios en los signos vitales.

ACT39181 - Monitorizar periódicamente el color, la temperatura y la humedad de la piel.

CPO00138 – TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA

RES00407 - Perfusión tisular periférica.

IND36005 - Temperatura de extremidades caliente.

IND08009 - Edema periférico.

IND06739 - Dolor localizado en extremidades.

INT04110 - Precauciones en el embolismo.

ACT48195 - Realizar una valoración exhaustiva de la circulación periférica (comprobar pulsos periféricos, edema, relleno capilar, presencia de dolor en la extremidad afectada y temperatura de extremidades).

ACT12823 - Ayudar al paciente con los ejercicios pasivos o activos de rango de movimiento, según corresponda.

CPO00010 - TROMBOEMBOLISMO PULMONAR

RES00407 - Perfusión tisular: pulmonar.

IND06744 - Dolor torácico.

IND10114 - Frecuencia respiratoria.

INT04106 - Cuidados del embolismo: pulmonar.

ACT12873 - Evaluar todos los episodios de dolor torácico, del hombro, de espalda o pleurítico (es decir, comprobar la intensidad, localización, irradiación, duración y factores precipitantes y calmantes).

ACT39043 - Observar el esquema respiratorio por si aparecen síntomas de dificultad respiratoria (disnea, taquipnea, falta de aire).

ACT39441 - Observar si hay síntomas de oxigenación tisular inadecuada (palidez, cianosis y llenado capilar lento).

INTERVENCIONES A PROCESO

INT02300 - Administración de medicación.

ACT39221 - Observar si existen posibles alergias, interacciones y contraindicaciones de los medicamentos, incluidos los que se venden sin receta y las sustancias de fitoterapia.
ACT48387 - Registrar la administración de medicación y la capacidad de respuesta del paciente de acuerdo con las guías de la institución.
ACT51038 - Seguir los cinco principios de administración de medicación.

INT02870 - Cuidados postanestesia.
ACT06534 - Comprobar la oxigenación.
ACT06874 - Controlar el retorno de la función sensorial y motora.
ACT06562 - Comprobar la zona de intervención, según corresponda.
ACT60205 - Vigilar la diuresis.

Revisado Abril 2014

PES - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA EN LACTANTES

Definición: cuidados de enfermería para lactantes con insuficiencia respiratoria aguda, causada normalmente por: neumonías (casi siempre virales), cardiopatías congénitas y/o cuadros obstructivos, tanto altos como bajos.

DRE00031 - LIMPIEZA INEFICAZ DE LAS VÍAS AÉREAS

FRE17022 - Retención de las secreciones.

RES00410 - Estado respiratorio: permeabilidad de las vías respiratorias.
- **IND04593** - Capacidad de eliminar secreciones.
- **IND10114** - Frecuencia respiratoria.

INT03350 - Monitorización respiratoria.
- **ACT60213** - Vigilar la frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones.
- **ACT48135** - Realizar percusión en las zonas anterior y posterior del tórax desde los vértices hasta las bases de forma bilateral.
- **ACT00788** - Observar los cambios de SaO2, SvO2 y CO2 teleespiratorio y cambios de los valores de gasometría arterial, según corresponda.
- **ACT09497** - Determinar la necesidad de aspiración auscultando para ver si hay crepitación o roncus en las vías aéreas principales.

DRE00032 - PATRON RESPIRATORIO INEFICAZ

FRE05090 - Fatiga de los músculos respiratorios.
FRE07013 - Hiperventilación.
FRE18021 - Síndrome de hipoventilación.

RES00402 - Estado respiratorio: intercambio gaseoso.
- **IND34050** - Saturación de oxígeno.
- **IND04097** - Cianosis.

INT03350 - Monitorización respiratoria.
- **ACT60213** - Vigilar la frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

ACT06842 - Controlar el esquema de respiración: bradipnea, taquipnea, hiperventilación, respiraciones de Kussmaul, respiraciones de Cheyne-Stokes, repiración apnéustica, Biot y esquemas atáxicos.

INT03320 - Oxigenoterapia.
- **ACT06591** - Comprobar periódicamente el dispositivo de aporte de oxígeno para asegurar que se administra la concentración prescrita.
- **ACT24624** - Instaurar y mantener la permeabilidad de las vías aéreas, si procede.
- **ACT06026** - Cambiar el dispositivo de aporte de oxígeno alternativo para fomentar la comodidad, según corresponda.
- **ACT00318** - Administrar oxígeno suplementario según órdenes.

DRE00027 - DÉFICIT DE VOLUMEN DE LÍQUIDOS

FRE15072 - Pérdida importante del volumen de líquidos.

RES01008 - Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos.
- **IND16193** - Ingestión de líquidos oral.
- **IND00102** - Administración de líquidos i.v.

INT04120 - Manejo de líquidos.
- **ACT00246 -** Administrar líquidos según corresponda.
- **ACT00351 -** Administrar terapia i.v. según prescripción.
- **ACT60142** - Vigilar el estado de hidratación (mucosas húmedas, pulso adecuado y precisión sanguínea ortostática), según sea el caso.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND16137** - Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

CPO00326 - HIPERTERMIA

RES00800 - Termorregulación.
IND14066 - Hipertermia.

INT03740 - Tratamiento de la fiebre.
ACT07352 - Controlar la presencia de complicaciones relacionadas con la fiebre y de signos y síntomas dela afección causante de la fiebre (p.ej., crisis comicial, disminución del nivel de conciencia, anomalías electrolíticas, desequilibrio acidobásico, arritmia cardiaca y cambios celulares anómalos).
ACT00358 - Aplicar un baño tibio con esponja con cuidado (es decir administrarlo a los pacientes con fiebre muy alta, pero no durante la fase de defervescencia y evitar en los pacientes que tengan frío).
ACT02059 - Administrar medicamentos o líquidos i.v (p.ej. antipiréticos, antibióticos y agentes antiescalofríos).
ACT07351 - Controlar la temperatura y otros signos vitales.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT02300 - Administración de medicación.
ACT39221 - Observar si existen posibles alergias, interacciones y contraindicaciones de los medicamentos, incluidos los que se venden sin receta y las sustancias de fitoterapia.
ACT10051 - Documentar la administración de la medicación y la capacidad de respuesta del paciente (es decir, incluir el nombre genérico, dosis, hora, vía, motivo de la administración y efecto logrado con la medicación), de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT51038 - Seguir las cinco reglas de la administración correcta de medicación.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidado
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Revisado Febrero 2014

PES00020 - IAM

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes con necrosis de las células del miocardio como consecuencia de una isquemia prolongada.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00150 - Amenaza en el estado de salud.
FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.
- **IND00206 -** Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT00757** - Animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.
- **ACT01826** - Administrar medicamentos que reduzcan la ansiedad, si están prescritos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01824 - Conocimiento: Cuidados en la enfermedad.
- **IND06530** - Régimen terapéutico.

INT05602 - Enseñanza: Proceso de enfermedad.
- **ACT12884** - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de la enfermedad específico.
- **ACT42602 -** Proporcionar información a la familia/ allegados acerca de los progresos del paciente según proceda.

ACT06388 - Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.
ACT42641 - Proporcionar información al paciente acerca de su enfermedad, según corresponda.

INT05616 - Enseñanza: medicamentos prescritos.
ACT24721 - Instruir al paciente acerca de la administración/ aplicación adecuada de cada medicamento.

INT05612 - Enseñanza: ejercicio prescrito.
ACT24406 - Informar al paciente acerca de las actividades apropiadas en función del estado físico.

INT05614 - Enseñanza: dieta prescrita.
ACT24789 - Informe al paciente sobre los alimentos permitidos y prohibidos.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT15466 - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.

DRE00092 - INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD

FRE03045 - Desequilibrio entre aportes y demandas de oxigeno.

RES00005 - Tolerancia a la actividad.
IND10092 - Frecuencia cardíaca en respuesta a la actividad.
IND08158 - Esfuerzo respiratorio en respuesta a la actividad.

INT00018 - Manejo de la energía.
ACT60239 - Vigilar la respuesta cardiorrespiratoria a la actividad (taquicardia, otras arritmias, disnea, diaforesis, palidez, presiones hemodinámicas y frecuencia respiratoria).
ACT01080 - Ayudar en las actividades físicas normales (deambulación, traslados, giros y cuidado personal), si resulta necesario.
ACT24718 - Instruir al paciente y/o allegados a reconocer los signos y síntomas de fatiga que requieran una disminución de la actividad.

INT03320 - Oxigenoterapia.
ACT00318 - Administrar oxígeno suplementario según órdenes.

DRI00015 - RIESGO DE ESTREÑIMIENTO

FRI00005 - Actividad física insuficiente

RES00501 - Eliminación intestinal.
IND28080 - Patrón de eliminación.
IND10002 - Facilidad de eliminación de las heces.

INT00450 - Manejo del estreñimiento/impactación fecal.
ACT60193 - Vigilar la aparición de signos y síntomas de estreñimiento
ACT15260 - Fomentar el aumento de la ingesta de líquidos a menos que esté contraindicado.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso (DAV).
ACT06047 - Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39399 - Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).
ACT33155 - Mantener una técnica aséptica siempre que se manipule el catéter venoso.

CPO00250 - DOLOR AGUDO

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.

ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

CPO00008 - DISRITMIAS

RES00400 - Efectividad de la bomba cardiaca.
IND00246 - Arritmia.
IND06688 - Disnea en reposo.

INT04090 - Manejo de la arritmia.
ACT00344 - Administrar Soporte Vital Cardíaco Básico o Avanzado, según corresponda.
ACT09670 - Determinar si el paciente sufre dolor torácico o síncope asociado con la arritmia.
ACT15115 - Facilitar la realización de un ECG de 12 derivaciones, según corresponda.
ACT33300 - Monitorizar la respuesta hemodinámica a la arritmia.

Elaborado Diciembre 2011

PES – INSUFICIENCIA CARDIACA CRONICA DESCOMPENSADA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes hospitalizados por descompensación de insuficiencia cardiaca crónica (síndrome clínico que se caracteriza por síntomas como disnea, edema en miembros inferiores, y fatiga, causados por una anormalidad en la función y/o estructura del corazón que origina una reducción en el gasto cardiaco y/o elevación en las presiones intracardiacas bien en reposo o durante la actividad.

DRE00092 - INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD

FRE03124 – Debilidad generalizada.
FRE03045 – Desequilibrio entre aportes y demandas de oxígeno.

RES00005 – Tolerancia de la actividad.
- **IND08158** – Esfuerzo respiratorio en respuesta a la actividad.
- **IND10092** – Frecuencia cardiaca en respuesta a la actividad.

INT00180 – Manejo de la energía.
- **ACT01808** – Ayudar en las actividades físicas normales (deambulación, traslados, giros y cuidado personal) si resulta necesario.
- **ACT60239** – Vigilar la respuesta cardiorrespiratoria a la actividad (taquicardia, otras arritmias, disnea, diaforesis, palidez, presiones hemodinámicas y frecuencia respiratoria).
- **ACT24718** – Instruir al paciente y/o allegados a reconocer los signos y síntomas de fatiga que requieran una disminución de la actividad.

DRE00241 - DETERIORO DE LA REGULACIÓN DEL ESTADO DE ANIMO

FRE04020 - Enfermedad crónica.
FRE03071 - Deterioro funcional.

RES01300 - Aceptación estado de salud
- **IND34070 -** Se adapta al cambio en el estado de salud.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

INT05230 - Mejorar el afrontamiento

ACT00452 - Alentar la verbalización de sentimientos, percepciones y miedos.

ACT01537 - Ayudar al paciente a identificar estrategias positivas para afrontar sus limitaciones y manejar los cambios de estilo de vida o de papel.

ACT15212 - Favorecer situaciones que fomenten la autonomía del paciente.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE08110 - Información insuficiente

RES01835 - Conocimiento: manejo de la insuficiencia cardiaca

IND06430 - Signos y síntomas de complicaciones.

IND06192 - Dieta prescrita

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.

ACT42641 - Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, según corresponda.

ACT06388 - Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesario para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de enfermedad.

ACT24766 - Instruir al paciente sobre cuáles son los signos y síntomas que debe notificar al profesional sanitario, según corresponda.

INT05614 - Enseñanza: dieta prescrita.

ACT13243 - Explicar el propósito del seguimiento de la dieta para la salud general.

ACT24789 - Informe al paciente sobre los alimentos permitidos y prohibidos.

INT07370 - Planificación para el alta.

ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.

ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos por parte del paciente y del cuidador.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimientos invasivos.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.

IND16137 - Induración.

IND08141 - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (I.V.)

ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales

ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v. de acuerdo con el protocolo del centro.

CP00119 – DISMINUCIÓN DEL GASTO CARDÍACO

IND00298 - Aumento del peso.

IND08009 - Edema periférico

IND06690 - Disnea en reposo.

INT04040 - Cuidados cardiacos.

ACT07211 - Observar los signos y síntomas de disminución del gasto cardíaco.

ACT33258 - Monitorizar el estado cardiovascular.

ACT02072 - Monitorizar la aparición de arritmias cardíacas, incluidos los trastornos tanto de ritmo como de conducción.

INT04120 - Manejo de líquidos

ACT42092 - Pesar a diario y controlar la evolución.

ACT48164 - Realizar un registro preciso de entradas y salidas.

ACT02072 - Administrar los diuréticos prescritos, según corresponda.

INT03320 – Oxigenoterapia.

ACT06591 - Comprobar periódicamente el dispositivo de aporte de oxígeno para asegurar que se administra la concentración prescrita.

ACT09911 - Disponer el uso de dispositivos de oxígeno que faciliten la movilidad y enseñar al paciente en consecuencia.

ACT06905 - Controlar la eficacia de la oxigenoterapia (pulsioxímetro, gasometría arterial), según corresponda.

Elaborado Mayo 2017

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES00003 - ICTUS

Definición: Cuidados de enfermería para el paciente ingresado en una unidad de hospitalización que presenta una interrupción brusca del flujo sanguíneo a una parte del cerebro lo que da lugar a la pérdida o deterioro de funciones controladas por el área afectada.

DRE00051 - DETERIORO DE LA COMUNICACIÓN VERBAL

FRE00070 - Alteración del S.N.C.

RES00902 - Comunicación.
- **IND16240 -** Intercambia mensajes con los demás.
- **IND16253** - Interpretación exacta de los mensajes recibidos.

INT04976 - Mejorar la comunicación: déficit habla.
- **ACT57161 -** Utilizar palabras simples y frases cortas si procede.
- **ACT12611 -** Escuchar con atención.
- **ACT57093** - Utilizar gestos con las manos si procede.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01824 - Conocimiento: cuidados en la enfermedad.
- **IND06530 -** Régimen terapéutico.

INT05602 – Enseñanza: proceso de enfermedad.
- **ACT06388 -** Comentar los cambios en el estilo de vida que puedan ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de enfermedad.

INT07330 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidado.
- **ACT24077** - Identificar la compresión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

DRI00155 - RIESGO DE CAIDAS

FRI03027 - Deterioro de la movilidad física.

RES01912 - Caídas.
- **IND24035 -** Caídas de la cama.
- **IND04452** - Caídas al ir al servicio.
- **IND24038** - Caídas sentado.

INT06490 - Prevención de caídas.
- **ACT42549 -** Proporcionar dispositivos de ayuda (bastón o andador para caminar) para conseguir una marcha estable.
- **ACT01236 -** Ayudar a la deambulación de la persona inestable.
- **ACT06307 -** Colocar los objetos al alcance del paciente sin que tenga que hacer esfuerzos.
- **ACT57023 -** Utilizar barandillas laterales de longitud y altura adecuadas para evitar caídas de la cama.

RES00208 - Movilidad.
- **IND34141** - Se mueve con facilidad.

INT00221 - Terapia de ejercicios: Ambulación.
- **ACT00723** - Animar al paciente a sentarse en la cama, en un lado de la cama o en una silla, según tolerancia.
- **ACT15450** - Fomentar una deambulación independiente dentro de los límites de seguridad.
- **ACT24709 -** Instruir al paciente/cuidador acerca de las técnicas de traslado y deambulación seguras.

DRI00047 - RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA

FRI08028 - Inmovilidad física.
FRI04055 - Excreciones ó secreciones.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND28161 -** Integridad de la piel.

INT03540 - Prevención úlceras por presión.
- **ACT57245 -** Utilizar una herramienta de valoración de riesgo establecida para valorar los factores de riesgo del individuo (escala de Norton).
- **ACT33079 -** Mantener la ropa de la cama limpia, seca y sin arrugas.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

ACT00885 - Aplicar protectores para los codos y los talones, según corresponda.
ACT57026 - Utilizar camas y colchones especiales según corresponda.
ACT01029 - Asegurar una nutrición adecuada, especialmente proteínas, vitaminas B y C, hierro y calorías por medio de suplementos si es preciso.
ACT42524 - Proporcionar con frecuencia pequeños cambios de la carga corporal.

DRI00039 - RIESGO DE ASPIRACION

FRI17013 - Reducción del nivel de conciencia.
FRI03026 - Deterioro de la deglución.

RES01010 - Estado de deglución.
IND00277 - Atragantamiento, tos, náuseas.

INT03200 - Precauciones para evitar la aspiración.
ACT60166 - Vigilar el nivel de consciencia, reflejo tusígeno, reflejo nauseoso y capacidad deglutoria.
ACT13098 - Evitar líquidos y utilizar agentes espesantes.
ACT33018 - Mantener el cabecero elevado durante 30 a 45 minutos, después de la alimentación.
ACT06150 - Colocación erguida a más de 30º (alimentación por SNG) a 90º a lo más incorporado posible.
ACT33025 - Mantener el equipo de aspiración disponible

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.
FRI00040 - Defensas primarias inadecuadas.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso.
ACT06047 - Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39399 - Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).

RES00702 - Estado inmune.
IND08201 - Estado respiratorio.

IND08198 - Estado genitourinario.

INT06550- Protección contra las infecciones.
ACT39671 - Obtener muestras para cultivo, si es necesario.
ACT15364 - Fomentar la ingesta adecuada de líquidos.
ACT15398 - Fomentar la respiración y tos profunda, si está indicado.

CPO00396 - PERFUSIÓN TISULAR CEREBRAL INFFICAZ

RES00909 - Estado neurológico.
IND04202 - Conciencia.
IND26050 - Orientación cognitiva.
IND04084 - Cefaleas.
IND14066 - Hipertermia.
IND28233 - Presión arterial.

INT02620 - Monitorización neurológica.
ACT60165 - Vigilar el nivel de consciencia.
ACT06476 - Comprobar nivel de orientación.
ACT60296 - Monitorizar los signos vitales: temperatura, presión arterial, pulso y respiraciones.
ACT60267 - Vigilar las tendencias en la escala del coma de Glasgow Canadiense).
ACT39093 - Observar si el paciente refiere cefaleas.

RES02300 - Nivel de glucemia.
IND04199 - Concentración sanguínea de glucosa.

INT02120 - Manejo de la hiperglucemia.
ACT60281 - Vigilar la glucemia, si está indicado.
ACT00216 - Administrar insulina, según prescripción.

CPO00138 - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA

RES00407 - Perfusión tisular: periférica.
IND36055 - Temperatura de extremidades caliente.
IND06739 - Dolor localizado en extremidades.

INT04110 - Precauciones en el embolismo.
ACT48195 - Realizar una valoración exhaustiva de la circulación periférica (comprobar pulsos periféricos, edema, relleno capilar, presencia de dolor en la extremidad afectada y temperatura de extremidades).
ACT00861 - Aplicar medias o manguitos de compresión elástica graduada para reducir el riesgo de TVP o de recidiva de TVP.

EMBAJADORES DE LA EXCELENCIA EUROPEA 2015
MARCA ESPAÑA

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES - IMPACTACION FECAL

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes con una gran masa de heces duras y secas en el recto que puede desarrollarse debido a estreñimiento crónico y que el paciente no puede expulsar espontáneamente.

DRE00011 - ESTREÑIMIENTO

FRE03096 - Disminución de la motilidad del tracto gastrointestinal.

RES00501 - Eliminación intestinal.
- **IND10002 -** Facilidad de eliminación de las heces.
- **IND06731** - Dolor con el paso de las heces.

INT00450 - Manejo del estreñimiento/impactación fecal.
- **ACT24164** - Identificar los factores (medicamentos, reposo en cama y dieta) que pueden ser causa del estreñimiento o que contribuyan al mismo.
- **ACT60193** - Vigilar la aparición de signos y síntomas de estreñimiento.
- **ACT00189** - Administrar el enema o la irrigación, cuando proceda.
- **ACT24411** - Informar al paciente acerca del procedimiento manual de desimpactación, si fuera necesario.
- **ACT13355** - Extraer la impactación fecal manualmente, si fuera necesario.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT39023** - Observar signos no verbales de molestias, especialmente en pacientes que no pueden comunicarse eficazmente.
- **ACT51080** - Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas, no farmacológicas o interpersonal) que facilite el alivio del dolor según corresponda.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición

RES01824 - Conocimiento: cuidados en la enfermedad.
- **IND06192** - Dieta prescrita.
- **IND06180 -** Actividad física prescrita.

INT05614 - Enseñanza: dieta prescrita.
- **ACT12883** - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente acerca de la dieta prescrita.

ACT13243 - Explicar el propósito del seguimiento de la dieta para la salud general.
ACT24789 - Informe al paciente sobre los alimentos permitidos y prohibidos.
ACT24274 - Incluir a la familia/ser querido, según el caso.

INT05612 - Enseñanza: ejercicio prescrito.
ACT24438 - Informar al paciente del propósito y los beneficios del ejercicio prescrito.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

CPO00153 - OCLUSIÓN INTESTINAL

RES00501 - Eliminación intestinal.
IND06731 - Dolor con el paso de las heces.
IND04317 - Control de movimientos intestinales.

INT00450 - Manejo del estreñimiento/impactación fecal.
ACT60210 - Vigilar la existencia de peristaltismo.
ACT39436 - Observar si hay signos y síntomas de rotura intestinal y/o peritonitis.

CPO00311 - DIARREA

RES00501 - Eliminación intestinal.
IND06585 - Diarrea.

INT00460 - Manejo de la diarrea.
ACT39407 - Observar si hay signos y síntomas de diarrea.

Revisado Febrero 2014

PES – IMPLANTACION RESERVORIO VENOSO

Definición: Cuidados de enfermería a pacientes a los que se ha implantado un reservorio venoso (catéter central interno, de silicona, insertado con técnica tunelizada que se sitúa por debajo del tejido celular subcutáneo, permitiendo el acceso repetido al sistema vascular, a través de unas agujas llamadas Gripper)

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
- **IND06524 -** Proceso de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: Proceso de enfermedad.
- **ACT06388** - Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND16137 -** Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
- **IND00244 -** Aproximación de los bordes de la herida.
- **IND08142** - Eritema cutáneo circundante.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
- **ACT24580** - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
- **ACT06053** - Cambiar el vendaje a intervalos adecuados.
- **ACT30099** - Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada.

CP000305 - NEUMOTORAX

RES00403 - Estado respiratorio. ventilación
- **IND040326 -** Hallazgos en la radiografia de torax

INT 04054 – Manejo de un dispositivo de acceso venoso central
- **ACT33439** - Monitorizar la aparición de complicaciones de los DAVC (p. ej., neumotórax, taponamiento cardíaco, punción arterial, hemorragia, hemotórax, hidrotórax, embolia aérea, lesión del plexo nervioso braquial, lesión del conducto torácico, infección, colocación errónea).

INT018720 – Cuidados del drenaje torácico
- **ACT48196 -** Monitorizar la presencia de signos y síntomas de neumotórax.
- **ACT10215** - Determinar la indicación del tubo pleural permanente (p. ej., neumotórax frente a drenaje de líquidos).
- **ACT60381** - Vigilar los síntomas de la resolución del neumotórax (p. ej., disminución de burbujeo, fluctuación respiratoria, u oscilación en el dispositivo y los tubos del sello de agua del drenaje).

Elaborado Julio 2017

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES - INSUFICIENCIA RENAL CRÓNICA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes que presentan pérdida progresiva (por 3 meses o más) e irreversible de las funciones renales.

DRE00011 - ESTREÑIMIENTO

FRE00108 - Aporte insuficiente de líquidos.
FRE05073 - Fármacos.

RES00501 - Eliminación intestinal.
IND28080 - Patrón de eliminación.

INT00450 - Manejo del estreñimiento / impactación fecal.
ACT00189 - Administrar el enema o la irrigación, cuando proceda.

DRE00092 - INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD

FRE03005 - Debilidad o cansancio.

RES00005 - Tolerancia de la actividad.
IND08158 - Esfuerzo respiratorio en respuesta a la actividad.

INT00180 - Manejo de la energía.
ACT10130 - Determinar los déficits del estado fisiológico del paciente que producen fatiga según el contexto de la edad y el desarrollo.
ACT01808 - Ayudar en las actividades físicas normales (deambulación, traslados, giros y cuidado personal) si resulta necesario.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT04240 - Mantenimiento del acceso para diálisis.
ACT12312 - Enseñar al paciente a cuidar el lugar de acceso de diálisis.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

ACT39215 – Comprobar sien el lugar de acceso hay eritema, edema, calor, drenaje, hemorragia, hematoma y disminución de la sensibilidad.
ACT13084 - Evitar la venopunción y la medición de la presión arterial en la extremidad de acceso periférico.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.
ACT48191 - Realizar una técnica aséptica estricta

CPO00016 - DESEQUILIBRIO HÍDRICO

RES00602 - Hidratación.
IND06723 - Diuresis.
IND16192 - Ingesta de líquidos.

INT04130 - Monitorización de líquidos.
ACT30168 - Llevar un registro preciso de entradas y salidas (p. ej., ingesta oral y enteral, infusión i.v, antibióticos, líquidos administrados con la medicación, sondas nasogástricas, drenajes, vómito, sondas rectales, drenaje por colostomía y orina)
ACT60171 - Vigilar el peso.
ACT39403 - Observar si hay signos y síntomas de ascitis.

CPO00073 - ENCEFALOPATÍA

RES00909 - Estado neurológico.
IND26050 - Orientación cognitiva.
IND04202 - Conciencia.

INT02620 - Monitorización neurológica.
ACT60165 - Vigilar el nivel de consciencia.
ACT06476 - Comprobar el nivel de orientación.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT07370 - Planificación para el alta.

ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.

ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Revisado Octubre 2016

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES00030 - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes con insuficiencia respiratoria aguda (fracaso repentino del aparato respiratorio en su función de intercambio de gases para la actividad metabólica del organismo), causada normalmente por: neumonías, cardiopatías, y/o cuadros obstructivos.

DRE00032 - PATRÓN RESPIRATORIO INEFICAZ

FRE18021 - Síndrome de hipoventilación.

RES00403 - Estado respiratorio: ventilación.
- **IND34268 -** Somnolencia.
- **IND34050 -** Saturación de oxigeno.
- **IND06690** - Disnea de reposo.

INT03390 - Ayuda a la ventilación.
- **ACT24541** - Iniciar y mantener suplemento de oxígeno, según prescripción.
- **ACT07032** - Controlar periódicamente el estado respiratorio y de oxigenación.
- **ACT00282** - Administrar medicamentos (broncodilatadores, inhaladores) que favorezcan la permeabilidad de vías aéreas y el intercambio de gases.
- **ACT06213** - Colocar al paciente de forma tal que alivie la disnea.

INT01910 - Manejo del equilibrio acidobásico.
- **ACT06854** - Monitorizar el estado neurológico (p. ej., nivel de conciencia y confusión).
- **ACT39440 -** Monitorizar los síntomas de insuficiencia respiratoria (p. ej., niveles bajos de PaO2 , y elevados de PaCO2 así como fatiga de los músculos respiratorios).

DRE00092 - INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD

FRE03045 - Desequilibrio entre aportes y demandas de oxígeno.

RES00005 - Tolerancia de la actividad.
- **IND08158** - Esfuerzo respiratorio en respuesta a la actividad.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

IND10005 - Facilidad para realizar las actividades de la vida diaria (AVD).

INT00180 - Manejo de la energía.
ACT60239 - Vigilar la respuesta cardiorrespiratoria a la actividad (taquicardia, otras arritmias, disnea, diaforesis, palidez, presiones hemodinámicas y frecuencia respiratoria).
ACTO1808 - Ayudar en las actividades físicas normales (deambulación, traslados, giros y cuidado personal), si resulta necesario.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00150 - Amenaza en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
IND16204 - Inquietud.
IND00206 - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
ACT39396 - Observar signos verbales y no verbales de ansiedad.
ACT13295 - Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035- Falta de exposición.

RES001824 – Conocimiento: cuidados en la enfermedad.
IND06524 - Proceso de la enfermedad.

INTO5602 - Enseñanza: Proceso de Enfermedad.
ACT12884 - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico.
ACT42641 - Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, según corresponda.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT15466 - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso (DAV).
ACT06047 - Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39399 - Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).

CPO00035 - MUCOSITIS

RES01100 - Salud oral.
IND20035 - Limpieza de la boca.
IND16210 - Integridad de la mucosa oral.

INT01710 - Mantenimiento de la salud bucal.
ACT12800 - Establecer una rutina de cuidados bucales.
ACT39414 - Observar si hay signos y síntomas de glositis y estomatitis.
ACT00762 - Animar y ayudar al paciente a lavarse la boca.

Elaborado Mayo 2012

PES – INTERVENCION HEMORROIDES

Definición: Cuidados de enfermería a pacientes intervenidos de hemorroides (varices o inflamaciones de las venas en el recto y el ano).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01824 - Conocimiento: cuidados en la enfermedad.
- **IND06530 -** Régimen terapéutico.

INT05602 - Enseñanza: Proceso de enfermedad.
- **ACT06388** - Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos por parte del paciente y del cuidador.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND16137 -** Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

CP00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743 -** Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT48196 -** Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
- **ACT12914 -** Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
- **ACT42400 -** Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

CP00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
- **IND14045** - Hemorragia postoperatoria.

INT04160 - Control de hemorragias.
- **ACT39081 -** Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.
- **ACT39415** - Monitorizar los signos y síntomas de hemorragia persistente (es decir, comprobar todas las secreciones en busca de sangre evidente o oculta).

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.

ACT07054 - Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estado respiratorio, según corresponda.

ACT39181 - Monitorizar periódicamente el color, la temperatura y la humedad de la piel.

Elaborado Junio 2016

PES – INTERVENCION HERNIA DE HIATO

Definición: Cuidados de enfermería a pacientes intervenidos de hernia de hiato (protrusión de una parte del estómago a través del hiato diafragmático al tórax), por cirugía laparoscópica.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
- **IND06524**- Proceso de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
- **ACT06388 -** Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos por parte del paciente y del cuidador.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND16137** - Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 – Terapia intravenosa (I.V.)
- **ACT39477 -** Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.
- **ACT48119 -** Realizar los cuidados del sitio de punción i.v. de acuerdo con el protocolo del centro.

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
- **IND00244 -** Aproximación de los bordes de la herida.
- **IND08142** - Eritema cutáneo circundante.

INT03440 -Cuidados del sitio de incisión.
- **ACT24580** - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
- **ACT30099 -** Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada.
- **ACT06053 -** Cambiar el vendaje a intervalos adecuados.

CP00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743 -** Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT48196 -** Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
- **ACT12914 -** Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
- **ACT51080 -** Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas, no farmacológicas e interpersonales) que faciliten el alivio del dolor, según corresponda.

CP00379 - EFECTOS SECUNDARIOS DE LA ANESTESIA GENERAL

RES00909 - Estado neurológico.
IND04202 - Conciencia.

INT02870 - Cuidados postanestesia.
ACT39059 - Observar el nivel de conciencia.

RES00503 - Eliminación urinaria.
IND32304 - Retención urinaria.

INT00590 - Manejo de la eliminación urinaria.
ACT48398 - Registrar la hora de la primera micción después del procedimiento, según corresponda.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT01020 - Etapas de la dieta.
ACT21018 - Hacer avanzar la dieta desde la dieta líquida absoluta, dieta líquida espesa, dieta blanda, a dieta normal o especial, según la tolerancia, para adultos y niños.
ACT39154 - Observar la tolerancia a la progresión de la dieta.

Elaborado Octubre 2016

PES – INTERVENCION TENDON DE AQUILES

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes intervenidos por rotura del tendón de aquiles o tendón calcáneo (tendón de la parte posterior de la pierna).

DRE00085 - DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA

FRE12004 - Malestar.
FRE15047 - Prescripción de restricción de movimientos.
FRE03114 - Dolor.

RES00208 - Movilidad.
- **IND34141** - Se mueve con facilidad.

INT00221 - Terapia de ejercicios: ambulación.
- **ACT00815** - Aplicar / proporcionar un dispositivo de ayuda (bastón, muletas o silla de ruedas, etc.) para la deambulación si el paciente tiene inestabilidad.
- **ACT01695** - Ayudar al paciente en el traslado, cuando sea necesario
- **ACT15450** - Fomentar una deambulación independiente dentro de los límites de seguridad.
- **ACT00084** - Aconsejar al paciente que use un calzado que facilite la deambulación y evite lesiones.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.
FRE02091 - Cambio en el entorno.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND16137** - Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES01102 - Curación de la herida: por primera intención.
- **IND34173** - Secreción serosanguinolenta de la herida.
- **IND34341** - Supuración purulenta.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
- **ACT24580** - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
- **ACT30099** - Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743** - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT48196** - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
- **ACT12914** - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
- **ACT42400** - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

CPO00218 - EFECTOS SECUNDARIOS DE LA ANESTESIA RAQUIDEA

RES00503 - Eliminación urinaria.
IND32304 - Retención urinaria.

INT00620 - Cuidados de la retención urinaria.
ACT60121 - Monitorizar el grado de distensión vesical mediante la palpación y percusión.
ACT09918 - Proporcionar intimidad para la eliminación.
ACT57074 - Utilizar el poder de sugestión haciendo correr el agua o tirando de la cadena del baño.
ACT24553 - Insertar una sonda, según corresponda.

ES00909 - Estado neurológico.
IND10135 - Función sensitiva/ motora medular.

INT02620 - Monitorización neurológica.
ACT39337 - Observar si hay parestesia: entumecimiento y hormigueos.
ACT39093 – Observar si el paciente refiere cefalea.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT15466 - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Elaborado Agosto 2015

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES – LAPAROSCOPIA GINECOLOGICA

Definición: Cuidados de enfermería a pacientes que se ha practicado una laparoscopia (procedimiento que se realiza utilizando una cámara de vídeo y un material especial que permite realizar la intervención mediante unas incisiones muy pequeñas, sin abrir el abdomen).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00207 – Amenaza en el status habitual.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE08110 – Información insuficiente.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
- **IND06524 -** Proceso de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: Proceso de enfermedad.
- **ACT12884 -** Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de la enfermedad específico.
- **ACT42602 -** Proporcionar información a la familia/ allegados acerca de los progresos del paciente según proceda.
- **ACT06388** - Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 – RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
IND00244 - Aproximación de los bordes de la herida.
IND34173 - Secreción serosanguinolenta de la herida.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
ACT24580 - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
ACT30099 - Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada.
ACT12464 - Enseñar al paciente y/o a la familia a cuidar la incisión, incluyendo signos y síntomas de infección.

CP00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

ACT51080 - Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas, no farmacológicas o interpersonales) que faciliten el alivio del dolor si procede.

CP00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
IND28133 - Pérdida sanguínea visible.

INT04160 - Control de hemorragias.
ACT39081 - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.
ACT39415 - Monitorizar los signos y síntomas de hemorragia persistente (es decir, comprobar todas las secreciones en busca de sangre evidente o oculta).

Elaborado Mayo 2018

PES – LAPAROTOMIA GINECOLÓGICA

Definición: Cuidados de enfermería a pacientes a los que se ha realizado apertura y exploración quirúrgica de los órganos abdominales y pélvicos con objeto de diagnosticar enfermedades no precisables por otros métodos.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00207 - Amenaza en el status habitual.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206 -** Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT00757** - Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE08110 – Información insuficiente.

RES01813 - Conocimientos: régimen terapéutico.
- **IND06524 -** Proceso de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
- **ACT12884 -** Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionados con el proceso de enfermedad específico.
- **ACT06388 -** Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de enfermedad.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND16137 -** Induración.
- **IND08141 -** Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
- **IND00244 -** Aproximación de los bordes de la herida.
- **IND34173 -** Secreción serosanguinolenta de la herida.
- **IND34174** - Secreción serosanguinolenta del drenaje.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
- **ACT24580** - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
- **ACT30099** - Limpiar la zona que rodea la incisión (drenaje o herida) con una solución antiséptica apropiada.
- **ACT06053** - Cambiar el vendaje a intervalos adecuados.

INT01870 - Cuidados del drenaje.
- **ACT39185 -** Monitorizar la cantidad, color y consistencia del drenaje de tubo.
- **ACT33069 -** Mantener la permeabilidad del drenaje si procede.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743 -** Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT48196 -** Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.

ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

ACT51080 - Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas, no farmacológicas o interpersonales) que faciliten el alivio del dolor según corresponda.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
- **IND28133** - Pérdida sanguínea visible.
- **IND06671** - Disminución de la presión arterial sistólica.

INT04160 - Control de hemorragias.
- **ACT39081** - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.
- **ACT39415** - Monitorizar los signos y síntomas de hemorragia persistente (es decir, comprobar todas las secreciones en busca de sangre evidente o oculta).

Elaborado Mayo 2018

PES - LARINGECTOMIA POSTOPERATORIO

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes que se ha practicado intervención quirúrgica para extirpación de la laringe.

DRE00031 - LIMPIEZA INEFICAZ DE LAS VÍAS AÉREAS

FRE17022 - Retención de las secreciones.
FRE21005 - Vía aérea artificial.

RES00410 - Estado respiratorio: permeabilidad de las vías respiratorias.
- **IND04593** - Capacidad de eliminar secreciones.

INT03140 - Manejo de la vía aérea.
- **ACT00136** - Administrar aire u oxígeno humidificados, según corresponda.
- **ACT60160** - Vigilar el estado respiratorio y de oxigenación, según corresponda.
- **ACT12229** - Enseñar a toser de manera efectiva.

INT03180 - Manejo de las vías aéreas artificiales.
- **ACT24520** - Iniciar la aspiración endotraqueal, según corresponda.
- **ACT48776** - Realizar cuidados orales (lavado de dientes, gasa húmedas, humectante bucal o labial) según corresponda.
- **ACT42533** - Proporcionar cuidados de la tráquea cada 4 a 8 horas según corresponda: limpiar la cánula interna, limpiar y secar la zona alrededor del estoma, y cambiar la sujeción de la traqueostomía.

DRE00118 - TRASTORNO DE LA IMAGEN CORPORAL

FRE02028 - Cirugía.

RES01200 - Imagen corporal.
- **IND00092** - Adaptación a cambios en la función corporal.

INT05220 - Mejora de la imagen corporal.
- **ACT39210** - Observar si el paciente puede mirar la parte corporal que ha sufrido el cambio.
- **ACT01526** - Ayudar al paciente a identificar acciones que mejoren su aspecto.
- **ACT01482** - Ayudar al paciente a comentar los cambios causados por la enfermedad o cirugía, según corresponda.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
- **IND06524** - Proceso de la enfermedad.

INT05606 - Enseñanza: individual.
- **ACT24274** - Incluir a la familia / ser querido, según el caso.
- **ACT24865** - Instruir al paciente, cuando corresponda.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00132 - Amenaza de cambio.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.

DRE00051 - DETERIORO DE LA COMUNICACIÓN VERBAL

FRE01007 - Barreras físicas.

RES00902 - Comunicación.
- **IND16240** - Intercambia mensajes con los demás.

INT04976 - Mejorar la comunicación: déficit del habla.

ACT42865 - Proporcionar un refuerzo positivos, según corresponda.
ACT01978 - Ajustar el estilo de comunicación para cubrir las necesidades del paciente (p.ej., situarse frente a él al hablar, escuchar con atención, presentar una idea o pensamiento cada vez, hablar despacio evitando gritar, usar comunicación escrita o solicitar la ayuda de la familia para comprender el habla del paciente).
ACT25120 - Instruir al paciente o a la familia sobre el uso de ayudas para el habla tras una laringectomía (p. ej., erigmofonía, laringes eléctricas, fístulas traqueoesofágicas).
ACT43100 - Proporcionar métodos alternativos a la comunicación hablada (p. ej., tableta de escritura, tarjetas, parpadeo, tabla de comunicación con imágenes y letras, señales con la mano u otros gestos, ordenador).

DRI00039 - RIESGO DE ASPIRACIÓN

FRI00028 - Alimentación por sonda.
FRI02020 - Cirugía o traumatismo facial.
FRI15034 - Presencia de tubo de traqueostomía o endotraqueal.

RES01918 - Prevención de la aspiración.
IND08263 - Evita factores de riesgo.

INT03200 - Precauciones para evitar la aspiración.
ACT06502 - Comprobar la colocación de la sonda nasogástrica o de gastrostomía antes de la alimentación.
ACT06150 - Colocación erguida a más de 30º (alimentación por SNG) a 90º a lo más incorporado posible.
ACT33022 - Mantener el balón del tubo endotraqueal inflado.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.
FRI00040 - Defensas primarias inadecuadas.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES01102 - Curación de la herida: por primera intención.
IND00244 - Aproximación de los bordes de la herida.
IND08142 - Eritema cutáneo circundante.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
ACT30099 - Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada.
ACT24580 - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
IND06671 - Disminución de la presión arterial sistólica.
IND14045 - Hemorragia postoperatoria.

INT04020 - Disminución de la hemorragia.
ACT33433 - Monitorizar los signos y síntomas de hemorragia persistente (es decir, comprobar todas las secreciones en busca de sangre evidente o oculta).

INTERVENCIONES A PROCESO

INT01400 - Manejo del dolor
ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

Revisado Enero 2016

PES - LIPOFILLING

Definición: Cuidados de enfermería a pacientes a los que se ha realizado un lipofilling (procedimiento quirúrgico que permite aumentar el volumen de una parte del cuerpo mediante la transferencia de grasa obtenida mediante liposucción)

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
- **IND06524 -** Proceso de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: Proceso de enfermedad.
- **ACT06388** - Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND16137 -** Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
- **IND00244 -** Aproximación de los bordes de la herida.
- **IND08142** - Eritema cutáneo circundante.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
- **ACT06053** - Cambiar el vendaje a intervalos adecuados.
- **ACT30099** - Limpiar la zona que rodea la incisión (drenaje o herida) con una solución antiséptica apropiada.
- **ACT00911** - Aplicar un vendaje adecuado para proteger la incisión

CP00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743 -** Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT48196 -** Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
- **ACT12914 -** Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
- **ACT51080 -** Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas, no farmacológicas o interpersonales) que faciliten el alivio del dolor egún corresponda.

CP00379 - EFECTOS SECUNDARIOS A LA ANESTESIA GENERAL

RES00909 - Estado neurológico.
IND04202 - Conciencia.

INT02870 - Cuidados postanestesia.
ACT39059 - Observar el nivel de conciencia.

RES01004 - Estado nutricional.
IND16181 - Ingesta de alimentos.

INT01020 - Etapas en la dieta.
ACT21018 - Hacer avanzar la dieta desde la dieta líquida absoluta, dieta líquida espesa, dieta blanda, a dieta normal o especial, según la tolerancia, para adultos y niños.

RES00503 - Eliminación urinaria.
IND32304 - Retención urinaria.

INT00590 - Manejo de la eliminación urinaria.
ACT48398 - Registrar la hora de la primera eliminación después del procedimiento, según corresponda.

Elaborado Julio 2017

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES00017 - MASTECTOMÍA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes adultos ingresados en una unidad de Hospitalización intervenidos de una extirpación total o parcial de la mama, con o sin vaciamiento axilar.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206 -** Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

DRE00118 - TRASTORNO DE LA IMAGEN CORPORAL

FRE02028 - Cirugía.

RES01200 - Imagen corporal.
- **IND00090 -** Adaptación a cambios en el aspecto físico.

INT05220 - Mejora de la imagen corporal.
- **ACT01526 -** Ayudar al paciente a identificar acciones que mejoren su aspecto.
- **ACT39210 -** Observar si el paciente puede mirar la parte corporal que ha sufrido el cambio.
- **ACT15024 -** Facilitar el contacto con personas que hayan sufrido cambios similares en la imagen corporal.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01824 - Conocimiento: cuidados en la enfermedad.
IND06530 - Régimen terapéutico.

INT05602 - Enseñanza: Proceso de enfermedad.
ACT42641 - Proporcionar información al paciente acerca de su enfermedad, según corresponda.

INT05612 - Enseñanza: ejercicio prescrito.
ACT24406 - Informar al paciente acerca de las actividades apropiadas en función del estado físico.
ACT12374 - Enseñar al paciente a realizar el ejercicio prescrito.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT15466 - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES00101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND08141 - Eritema.
IND16137 - Induración.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso (DAV).
ACT06047 - Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39399 - Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
IND34174 - Secreción serosanguinolenta del drenaje.
IND00244 - Aproximación de los bordes de la herida.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
ACT24580 - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritma, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
ACT30099 - Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica adecuada.

INT01870 - Cuidado del drenaje.

ACT39185 - Monitorizar la cantidad, el color y la consistencia del drenaje que sale por el tubo.

ACT33069 - Mantener la permeabilidad del drenaje, según el tipo de drenaje y las indicaciones del fabricante.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.

IND14045 - Hemorragia postoperatoria.

IND06671 - Disminución de la presión arterial sistólica.

INT04160 - Control de hemorragias.

ACT39081 - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.

ACT07054 - Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estado espiratorio, según corresponda.

ACT39181 - Monitorizar periódicamente el color, la temperatura y humedad de la piel.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel de dolor.

IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.

ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición / duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.

ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

CPO00143 - LINFEDEMA

RES0407 - Perfusión tisular: periférica.

IND08009 - Edema periférico.

INT03590 - Vigilancia de la piel.
ACT39572 - Observar el color, calor, tumefacción, pulsos, textura si hay edema y ulceraciones en extremidades.

INT04070 - Precauciones circulatorias.
ACT36009 - No iniciar una infusión i.v. ni extraer sangre en la extremidad afectada.
ACT00015 - No aplicar presión ni realizar torniquetes en la extremidad afectada.

RES00208 - Movilidad.
IND22194 - Movimiento articular.

INT00224 - Terapia de ejercicios: movilidad articular.
ACT48051 - Realizar ejercicios pasivos o asistidos de rango de movimiento, si está indicado.

Elaborado Mayo 2011

PES - NEFRECTOMIA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes a los que se ha realizado la extracción quirúrgica de un riñón.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.
FRE00153 - Amenaza para el estatus del rol.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206 -** Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01824 - Conocimiento: régimen terapéutico.
- **IND06524 -** Proceso de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: Proceso de enfermedad.
- **ACT12884 -** Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de la enfermedad específico.
- **ACT42641 -** Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, según corresponda.
- **ACT06388 -** Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.
- **ACT24790 -** Instruir al paciente sobre las medidas para prevenir/ minimizar efectos secundarios de la enfermedad, según corresponda.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.
FRI00040 - Defensas primarias inadecuadas.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
IND00244 - Aproximación de los bordes de la herida.
IND34174 - Secreción serosanguinolenta del drenaje.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
ACT24580 - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eitema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
ACT30099 - Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada.
ACT12464 - Enseñar al paciente y/o a la familia a cuidar la incisión, incluyendo signos y síntomas de infección.

INT01870 - Cuidados del drenaje.
ACT39185 - Monitorizar la cantidad, el color y la consistencia del drenaje que sale por el tubo.
ACT60003 - Vaciar el dispositivo de recogida, según la normas del centro, la afección del paciente y las instrucciones del fabricante.
ACT00179 - Administrar cuidados de la piel y cambios del apósito en el sitio de inserción del tubo, según corresponda.

RES00703 - Severidad de la infección.
IND10025 - Fiebre.

INT01876 - Cuidados del catéter urinario.
ACT60002 - Vaciar el dispositivo de drenaje urinario con regularidad a los intervalos especificados.
ACT33070 - Mantener la permeabilidad del sistema de catéter urinario.
ACT00786 - Observar las características del líquido drenado.
ACT33139 - Mantener un sistema de drenaje urinario cerrado, estéril y sin obstrucciones.
ACT30097 - Limpiar la zona dérmica genital a intervalos regulares.
ACT24951 - Irrigar el sistema de catéter urinario usando una técnica estéril adecuada.
ACT30068 - Limpiar la parte externa del catéter urinario a nivel del meato.
ACT13349 - Asegurarse de retirar el catéter en cuanto esté indicado por el estado del paciente.

DRE00016 - DETERIORO DE LA ELIMINACION URINARIA

FRE12025 - Multicausalidad.

RES00503 - Eliminación urinaria.
IND04050 - Cantidad de orina.
IND04132 - Color de la orina.

INTO0590 - Manejo de la eliminación urinaria.
ACT07040 - Monitorizar la eliminación urinaria, incluyendo la frecuencia, consistencia, olor, volumen y color, según corresponda.
ACT39435 - Observar si hay signos y síntomas de retención urinaria.

INTO4130 - Monitorización de líquidos.
ACT30168 - Llevar un registro preciso de entradas y salidas (p. ej., ingesta oral y enteral, infusión i.v, antibioticos, liquidos administrados con la medicación, sondas nasogastricas, drenajes, vómito, sondas rectales, drenaje por colostomia y orina).

DRI00015 - RIESGO DE ESTREÑIMIENTO

FRI00005 - Actividad física insuficiente.

RES00501 - Eliminación intestinal.
IND10002 - Facilidad de eliminación de las heces.

INT00450 - Manejo del estreñimiento /impactación fecal.

ACT60193 - Vigilar la aparición de signos y síntomas de estreñimiento.
ACT15260 - Fomentar el aumento de la ingesta de líquidos a menos que esté contraindicado.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel de dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición / duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

CP00221 - RETENCIÓN URINARIA

RES00503 - Eliminación urinaria.
IND32304 - Retención de orina.

INT00620 - Cuidados de la retención urinaria.
ACT60121 - Monitorizar el grado de distensión vesical mediante la palpación y percusión.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
IND28133 - Pérdida sanguínea visible.
IND06671 - Disminución de la presión arterial sistólica.

INT04020 - Disminución de la hemorragia.
ACT39081 - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.
ACT33433 - Monitorizar los signos y síntomas de hemorragia persistente (es decir, comprobar todas las secreciones en busca de sangre evidente o oculta).

CP00070 - ILEO PARALÍTICO

RES00404 - Perfusión tisular: órganos abdominales.
IND32341 - Ruidos intestinales.

INT00430 - Control intestinal.
ACT07002 - Monitorizar las defecaciones, incluyendo la frecuencia, consistencia, forma, volumen y color, según corresponda.
ACT39446 - Monitorizar los sonidos intestinales.

Elaborado Febrero 2014

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES00022 - NEO DE COLON

Definición: Cuidados de enfermería a pacientes intervenidos quirúrgicamente con diagnóstico de neoplasia de colon - recto.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.
FRE02091 - Cambio en el entorno.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206 -** Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

DRE00031 - LIMPIEZA INEFICAZ DE LAS VÍAS AÉREAS

FRE17022 - Retención de las secreciones.

RES00410 - Estado respiratorio: permeabilidad de las vías aéreas.
- **IND04593** - Capacidad de eliminar secreciones.

INT03250 - Mejora de la tos.
- **ACT12118 -** Enseñar al paciente a que inspire profundamente varias veces, espire lentamente y a que tosa al final de la espiración.
- **ACT33209** - Mientras el paciente tose, comprimir el abdomen por debajo de la apófisis xifoides con la mano plana, mientras se le ayuda a que se incline hacia delante.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

RES01824 - Conocimientos: cuidados de la enfermedad.
IND06530 - Régimen terapéutico.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
ACT12884 - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionados con el proceso de enfermedad específico**.**
ACT06388 - Comentar los cambios en el estilo de vida que puedan ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de enfermedad.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso.
ACT06047 - Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39399 - Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, malestar).

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
IND34173 - Secreción serosanguinolenta de la herida.
IND00244 - Aproximación de los bordes de la herida.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
ACT24580 - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
ACT30099 - Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada.

INT01870 - Cuidados del drenaje.
ACT39185 - Monitorizar la cantidad, el color y la consistencia del drenaje que sale por el tubo.
ACT33069 - Mantener la permeabilidad del drenaje, según el tipo de drenaje y las indicaciones del fabricante.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel de dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.

ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.

ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

CP00002 - ILEO PARALÍTICO

RES00404 - Perfusión tisular: órganos abdominales.

IND32341 - Ruidos intestinales.

INT00430 - Control intestinal.

ACT07002 – Monitorizar las defecaciones, incluyendo la frecuencia, consistencia, forma, volumen y color, según corresponda.

ACT39446 - Monitorizar los sonidos intestinales.

INTERVENCIÓNES A PROCESO

INT00480 - Cuidados de la ostomía.

ACT60319 - Vigilar posibles complicaciones postoperatorias como la obstrucción intestinal, el íleo paralítico, fisura de la anastomosis o la separación de la mucosa cutánea.

ACT60203 - Vigilar la curación del estoma/tejido circundante y adaptación al equipo de ostomía.

ACT06055 - Cambiar/vaciar la bolsa de ostomía, si procede.

ACT24866 - Instruir al paciente/cuidador acerca de la dieta adecuada y los cambios esperados en la función de eliminación.

ACT24866 - Instruir al paciente/cuidador en la utilización del equipo de la ostomía/cuidados.

Revisado Abril 2014

PCE - NEOPLASIA DE PULMON

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes diagnosticados de cáncer de pulmón, cuyos síntomas más frecuentes suelen ser: dificultad respiratoria, tos (incluyendo tos sanguinolenta) pérdida de peso, dolor torácico, ronquera e hinchazón en el cuello y la cara.

DRE00030 - DETERIORO DEL INTERCAMBIO DE GASES

FRE03046 - Desequilibrio ventilación-perfusión.

RES00402 - Estado respiratorio: intercambio gaseoso.
- **IND34050** - Saturación de oxígeno.

INT03350 - Monitorización respiratoria.
- **ACT06842 -** Monitorizar los patrones de respiración: bradipnea, taquipnea, hiperventilación, respiraciones de Kussmaul, respiraciones de Cheyne-Stokes, respiración apnéustica, Biot y patrones atáxicos.
- **ACT24619** - Instaurar tratamientos de terapia respiratoria (nebulizador) cuando sea necesario.

INT03320 - Oxigenoterapia.
- **ACT24624** - Instaurar y mantener la permeabilidad de las vías aéreas, si procede.
- **ACT00318 -** Administrar oxígeno suplementario según órdenes.
- **ACT06591** - Comprobar periódicamente el dispositivo de aporte de oxígeno para asegurar que se administra la concentración prescrita.
- **ACT06026** - Cambiar el dispositivo de aporte de oxígeno alternativo para fomentar la comodidad, según corresponda.
- **ACT09911** - Disponer el uso de dispositivos de oxígeno que faciliten la movilidad y enseñar al paciente en consecuencia.

DRE00002 - DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: INFERIOR A LAS NECESIDADES CORPORALES

FRE08069 - Incapacidad para absorber los nutrientes.

RES01004 - Estado nutricional.
- **IND16181** - Ingesta de alimentos.
- **IND16192** - Ingestión de líquidos.

INT01100 - Manejo de la nutrición.
- **ACT09584** - Determinar preferencias alimentarias del paciente.
- **ACT39735** - Ofrecer tentempiés ricos en nutrientes.
- **ACT02058** - Ajustar la dieta, según sea necesario (es decir, proporcionar alimentos con alto contenido proteico; sugerir el uso de hierbas y especias como una alternativa a la sal; proporcionar sustitutos del azúcar; aumentar o reducir las calorías; aumentar o disminuir las vitaminas, minerales o suplementos).

DRE00085 - DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA

FRE08084 - Intolerancia a la actividad.
FRE03148 - Disminución de la resistencia.
FRE03114 - Dolor.

RES00001 - Resistencia.
- **IND00068** - Actividad física.

INT00180 - Manejo de la energía.
- **ACT39017** - Observar al paciente por si aparecen indicios de exceso de fatiga física o emocional.
- **ACT60239** - Vigilar la respuesta cardiorrespiratoria a la actividad (taquicardia, otras arritmias, disnea, diaforesis, palidez, presiones hemodinámicas y frecuencia respiratoria).
- **ACT01808** - Ayudar en las actividades físicas normales (deambulación, traslados, giros y cuidado personal) si resulta necesario.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.
FRE00152 - Amenaza en las funciones del rol.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT57220** - Utilizar un enfoque sereno que dé seguridad.
- **ACT24153** - Identificar los cambios en el nivel de ansiedad.
- **ACT00757** - Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
- **IND06524** - Proceso de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
- **ACT42641** - Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, si procede.
- **ACT24790** - Instruir al paciente sobre las medidas para prevenir/minimizar los efectos secundarios de la enfermedad, si procede.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00015 - RIESGO DE ESTREÑIMIENTO

FRI14007 - Opiáceos.
FRI18006 - Sedantes.
FRI05524 - Tumores.

RES00501 - Eliminación intestinal.
- **IND28080** - Patrón de eliminación.
- **IND10002** - Facilidad de eliminación de las heces.

INT00450 - Manejo del estreñimiento/impactación fecal.
- **ACT24164** - Identificar los factores (medicamentos, reposo en cama y dieta) que pueden ser causa del estreñimiento o que contribuyan al mismo.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.
FRI00040 - Defensas primarias inadecuadas.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES00703 - Severidad de la infección.
IND10025 - Fiebre.
IND08173 - Esputo purulento.
IND22005 - Malestar general.

INT03140 - Manejo de la vía aérea.
ACT12078 - Eliminar las secreciones fomentando la tos o mediante succión.
ACT12229 - Enseñar a toser de manera efectiva.
ACT06213 - Colocar al paciente en una posición que alivie la disnea.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.
IND08423 - Expresiones faciales de dolor.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT51080 - Seleccionar y desarrollar aquellas medidas farmacológicas, no farmacológicas o interpersonal que facilite el alivio del dolor según corresponda.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
IND28133 - Pérdida sanguínea visible.
IND06671 - Disminución de la presión arterial sistólica.
IND28004 - Palidez de piel y mucosas.

INT04020 - Disminución de la hemorragia.
ACT39081 - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.
ACT12927 - Evaluar la respuesta psicológica del paciente a la hemorragia y su percepción sobre la situación.

Revisado Enero 2014

PES - NEO GASTRICA

Definición: Cuidados de enfermería a pacientes intervenidos quirúrgicamente con diagnóstico de neoplasia de estómago.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00207 - Amenaza en el status habitual.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206 -** Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT00757** - Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.

DRE00031 - LIMPIEZA INEFICAZ DE LAS VÍAS AÉREAS

FRE17022 - Retención de secreciones.

RES00410 - Estado respiratorio: permeabilidad de las vías respiratorias.
- **IND04593 -** Capacidad de eliminar secreciones.

INT03250 - Mejora de la tos.
- **ACT12118 -** Enseñar al paciente a que inspire profundamente varias veces, espire lentamente y a que tosa al final de la espiración.
- **ACT33209** - Mientras el paciente tose, comprimir el abdomen por debajo de la apófisis xifoides con la mano plana, mientras se le ayuda a que se incline hacia delante.
- **ACT15291 –** Fomentar el uso de la espirometría de incentivo, según corresponda.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE08110 – Información insuficiente.

RES01813 - Conocimientos: régimen terapéutico.
- **IND06524 -** Proceso de la enfermedad.
- **IND06192 -** Dieta prescrita.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
- **ACT12884 -** Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionados con el proceso de enfermedad específico.
- **ACT06388 -** Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de enfermedad.

INT05614 - Enseñanza: Dieta prescrita.
- **ACT24789 -** Informe al paciente sobre los alimentos permitidos y prohibidos.
- **ACT13243 -** Explicar el propósito del seguimiento de la dieta para la salud general.

INT01020 - Etapas en la dieta.
- **ACT39154 -** Observar la tolerancia a la progresión de la dieta.
- **ACT21018 -** Hacer avanzar la dieta desde la dieta líquida absoluta, dieta líquida espesa, dieta blanda, a dieta normal o especial, según la tolerancia, para adultos y niños.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND16137 -** Induración.
- **IND08141 -** Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
IND34173 - Secreción serosanguinolenta de la herida.
IND00244 - Aproximación de los bordes de la herida.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
ACT24580 - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
ACT30099 - Limpiar la zona que rodea la incisión (drenaje o herida) con una solución antiséptica apropiada.
ACT06053 - Cambiar el vendaje a intervalos adecuados.

INT01870 - Cuidados del drenaje.
ACT39185 - Observar periódicamente la cantidad, color y consistencia del drenaje de tubo.
ACT33069 - Mantener la permeabilidad del drenaje si procede.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
ACT51080 - Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas, no farmacológicas o interpersonales) que faciliten el alivio del dolor según corresponda.

CP00379 - EFECTOS SECUNDARIOS A LA ANESTESIA GENERAL

RES00909 - Estado neurológico.
IND04202 - Conciencia.

INT02870 - Cuidados postanestesia.
ACT39059 - Observar el nivel de conciencia.

RES00503 - Eliminación urinaria.
IND32304 - Retención urinaria.

INT00590 - Manejo de la eliminación urinaria.
ACT48398 - Registrar la hora de la primera eliminación después del procedimiento, según corresponda.
ACT07040 - Monitorizar la eliminación urinaria, incluyendo la frecuencia, consistencia, olor, volumen y color, según corresponda.

Revisado Julio 2018

PES00014 - NEUMONÍA

Definición: Cuidados de enfermería a pacientes hospitalizados por enfermedad inflamatoria de los pulmones causada por una infección.

DRE00031 - LIMPIEZA INEFICAZ DE LAS VÍAS AÉREAS.

FRE17022 - Retención de las secreciones.
FRE12022 - Mucosidad excesiva.

RES0410 - Estado respiratorio: permeabilidad de las vías respiratorias.
- **IND22193 -** Movilización del esputo hacia fuera de las vías respiratorias.
- **IND10006 -** Facilidad respiratoria.

INT03140 - Manejo de la vía aérea.
- **ACT06213 -** Colocar al paciente en una posición que alivie la disnea.
- **ACT00136 -** Administrar aire u oxigeno humidificados, según corresponda.
- **ACT60160 -** Vigilar el estado respiratorio y de oxigenación, según corresponda.
- **ACT00353 -** Administrar tratamientos con aerosol, si está indicado.
- **ACT12078 -** Eliminar las secreciones fomentando la tos o mediante succión.

DRE00092 - INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD

FRE03045 - Desequilibrio entre aportes y demandas de oxígeno.

RES0005 - Tolerancia de la actividad.
- **IND08158 -** Esfuerzo respiratorio en respuesta a la actividad.

INT00180 - Manejo de la energía.
- **ACT60239 -** Vigilar la respuesta cardiorrespiratoria a la actividad (taquicardia, otras arritmias, disnea, diaforesis, palidez, presiones hemodinámicas y frecuencia respiratoria).
- **ACTO1808** - Ayudar en las actividades físicas normales (deambulación, traslados, giros y cuidado personal), si resulta necesario.

DRE00007 - HIPERTERMIA

FRE04029 - Enfermedad o traumatismo.

RES00800 - Termorregulación.
- **IND36053** - Temperatura cutánea aumentada.

INT03740 - Tratamiento de la fiebre.
- **ACT54025** - Tomar la temperatura lo mas frecuentemente que sea oportuno.
- **ACT00825** - Aplicar bolsas de hielo cubiertas con una toalla en las ingles y las axilas, si procede.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.
FRE02091 - Cambio en el entorno.
FRE00150 - Amenaza en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INTO5820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.

DRI0004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND16137 -** Eritema.
- **IND08141 -** Induración.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso.

ACT06047 - Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.

ACT39399 - Observar si hay signos y/o síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel de dolor.

IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.

ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.

ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

Elaborado Diciembre 2010

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES – ORQUIDOPEXIA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes en postoperatorio de orquidopexia (intervención quirúrgica para hacer descender los testículos dentro del escroto).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00132 - Amenaza de cambio.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** – Inquietud.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimientos invasivos.

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
- **IND00244 -** Aproximación de los bordes de la herida.
- **IND08142** - Eritema cutáneo circundante.

INT03440 -Cuidados del sitio de incisión.
- **ACT24580** - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
- **ACT06024** - Cambiar el apósito según la cantidad de exudado y drenaje.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND16137 -** Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

CP00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

CPO00379 - EFECTOS SECUNDARIOS DE LA ANESTESIA GENERAL

RES00909 - Estado neurológico.
IND04202 - Conciencia.

INT02870 - Cuidados postanestesia.
ACT39059 - Observar el nivel de conciencia.

RES01004 - Estado nutricional.
IND16181 - Ingesta de alimentos.

INT01020 - Etapas de la dieta.
ACT21018 - Hacer avanzar la dieta desde la dieta líquida absoluta, dieta líquida espesa, dieta blanda, a dieta normal o especial, según la tolerancia, para adultos y niños.

RES00503 - Eliminación urinaria.
IND32304 - Retención urinaria.

INT00590 - Manejo de la eliminación urinaria.
ACT48398 - Registrar la hora de la primera micción después del procedimiento, según corresponda.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00 - Fax: 975 23 43 05

CP00015 - HEMATOMA

RES00409 - Coagulación sanguínea.
IND14034 - Hematomas.

INT04020 - Disminución de la hemorragia.
ACT10111 - Monitorizar el tamaño y las características de los hematomas, si están presentes.
ACT00879 - Aplicar presión directa o un vendaje compresivo, si está indicado

INTERVENCIONES A PROCESO

INT02300 - Administración de medicación.
ACT39221 - Observar si existen posibles alergias, interacciones y contraindicaciones de los medicamentos, incluidos los que se venden sin receta y las sustancias de fitoterapia.
ACT10051 - Documentar la administración de la medicación y la capacidad de respuesta del paciente (es decir, incluir el nombre genérico, dosis, hora, vía, motivo de la administración y efecto logrado con la medicación), de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT51038 - Seguir las cinco reglas de la administración correcta de medicación.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT12658 – Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Elaborado Noviembre 2016

PES - PACIENTE CON NEFROSTOMIA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes portadores de nefrostomía (derivación de la orina al exterior por medio de un catéter que se introduce directamente en el riñón por la piel, en el costado del riñón que se pretende drenar).

DRE00016 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.
FRE00153 - Amenaza para el estatus del rol.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206 -** Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01829 - Conocimiento: cuidados de la ostomía.
- **IND06264** - Complicaciones relacionadas con el estoma.
- **IND06504 -** Funcionamiento de la ostomía.

INT00480 - Cuidados de la ostomía.
- **ACT24763 -** Instruir al paciente como monitorizar la presencia de posibles complicaciones (rotura mecánica, rotura química, exantema, fugas, deshidratación, infección).
- **ACT24866 -** Instruir al paciente /allegados acerca de la dieta adecuada y los cambios esperados en la función de evacuación.
- **ACT24867 -** Instruir al paciente /allegados en la utilización del equipo/cuidados de la ostomía.

ACT42489 - Proporcionar apoyo y ayuda mientras el paciente desarrolla la técnica para el cuidado del estoma / tejido circundante.

INT01876 - Cuidados del catéter urinario.
ACT33070 - Mantener la permeabilidad del sistema de catéter urinario.
ACT60002 - Vaciar el dispositivo de drenaje urinario en los intervalos especificados.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
IND06524 - Proceso de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: Proceso de enfermedad.
ACT12884 - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de la enfermedad específico.
ACT42641 - Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, según corresponda.
ACT06388 - Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.
ACT24790 - Instruir al paciente sobre las medidas para prevenir/ minimizar efectos secundarios de la enfermedad, según corresponda.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidado.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.
FRI00040 - Defensas primarias inadecuadas.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES00703 - Severidad de la infección.
IND10025 - Fiebre.

INT01876 - Cuidados del catéter urinario.
ACT33070 - Mantener la permeabilidad del sistema de catéter urinario.
ACT60002 - Vaciar el dispositivo de drenaje urinario con regularidad a los intervalos especificados.
ACT00786 - Observar las características del líquido drenado.
ACT33139 - Mantener un sistema de drenaje urinario cerrado, cerrado y sin obstrucciones.

DRI00047 - RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA

FRI04055 - Excreciones o secreciones.
FRI05003 - Factores mecánicos (p. ej fuerzas de cizallamiento, presión, sujeciones).

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND28161 - Integridad de la piel.
IND20019 - Lesiones de la mucosa.

INT00480 - Cuidados de la ostomía.
ACT60203 - Vigilar la curación del estoma / tejido circundante y la adaptación al equipo de ostomía.
ACT06055 - Cambiar / vaciar la bolsa de ostomía, según corresponda.
ACT00905 - Aplicar un dispositivo de ostomía que se adapte adecuadamente, si es necesario.
ACT01632 - Ayudar al paciente a practicar los autocuidados.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel de dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición / duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

CP00221 - RETENCIÓN URINARIA

RES00503 - Eliminación urinaria.
IND32304 - Retención de orina.

INT00590 - Manejo de la eliminación urinaria.
ACT39435 - Observar si hay signos y síntomas de retención urinaria.
ACT07040 - Monitorizar la eliminación urinaria, incluyendo la frecuencia, consistencia, olor, volumen y color, según corresponda.

INT00620 - Cuidados de la retención urinaria.
ACT60121 - Monitorizar el grado de distensión vesical mediante la palpación y percusión.

CPO00036 - HEMORRAGIAS DE VÍA URINARIAS

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
IND28133 - Pérdida sanguínea visible.
IND06671 - Disminución de la presión arterial sistólica.
IND28004 - Palidez de piel y mucosas.

INT04020 - Disminución de la hemorragia.
ACT39081 - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.
ACT24806 - Instruir al paciente y/ó a la familia acerca de los signos de hemorragia y sobre las acciones apropiadas (avisar al profesional de enfermería) si se produjeran más hemorragias.

Elaborado Febrero 2014

PES00032 - PACIENTE CON DRENAJE TORACICO (Neumotórax, Hemotórax, Derrame pleural).

Definición: Cuidados de enfermería para paciente portador de un sistema colocado en la cavidad pleural para drenaje de líquido, aire, etc… para reestablecer la expansión pulmonar.

DRE00032 - PATRON RESPIRATORIO INEFICAZ

FRE18021 - Síndrome de hipoventilación.

RES00415 - Estado respiratorio.
- **IND34050** - Saturación de oxigeno.
- **IND06690** - Disnea de reposo.

INT03390 - Ayuda a la ventilación.
- **ACT24541** - Iniciar y mantener suplemento de oxígeno, según prescripción.
- **ACT07032** - Controlar periódicamente el estado respiratorio y de oxigenación.
- **ACT06213** - Colocar al paciente de forma tal que alivie la disnea.
- **ACT12569** - Enseñar técnicas de respiración, si procede.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396** - Observar signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT00757** - Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

RES001824 – Conocimiento: cuidados en la enfermedad.
IND06524 - Proceso de la enfermedad.
IND06530 - Régimen terapéutico.

INTO5602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
ACT12884 - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico.
ACT42641 - Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, según corresponda.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT15466 - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND08141 - Eritema.
IND16173 - Induración.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso.
ACT39399 - Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).
ACT06047 - Cambiar los sistemas vendajes y tapones de acuerdo con los protocolos del centro.

RES01102 - Curación de la herida: por primera intención.
IND08142 - Eritema cutáneo circundante.

INT01872 - Cuidados del drenaje torácico.
ACT39577 - Observar y registrar el volumen, tono, color y consistencia del drenaje del pulmón.
ACT06034 - Cambiar el vendaje alrededor del tubo torácico cada 48 a 72 horas, y si es necesario.
ACT39387 - Observar si hay signos de infección.
ACT42873 - Proporcionar un tubo lo suficientemente largo como para permitir libertad de movimiento, según corresponda.
ACT01059 - Asegurarse de que el dispositivo de drenaje del tubo torácico se mantiene en una posición vertical.
ACT39241 - Monitorizar si hay crepitación alrededor de la zona de inserción del tubo torácico.

ACT01083 - Asegurarse de que todas las conexiones de los tubos están firmemente fijadas con cinta.

ACT39231 - Observar si hay burbujas en la cámara de aspiración del sistema de drenaje del tubo torácico y corrientes en la cámara hermética.

ACT33041 - Mantener el recipiente del drenaje por debajo del nivel del pecho.

ACT39433 - Monitorizar la presencia de signos y síntomas de neumotórax.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.

IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.

ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.

ACT51080 - Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas, no farmacológicas o interpersonales) que faciliten el alivio del dolor según corresponda.

ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

Elaborado Noviembre de 2012

PES00031 - PACIENTE DIABETICO

Definición: Cuidados de enfermería para el paciente ingresado por Diabetes Mellitus ((OMS) proceso crónico compuesto por un grupo de enfermedades metabólicas caracterizadas por la hiperglucemia resultante de defectos en la secreción y/o acción de la insulina).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01619 – Autocontrol: Diabetes.
- **IND32021** - Realiza el régimen de tratamiento según esté prescrito.
- **IND06055** - Realiza el procedimiento correcto para el control de la glucemia.

INT04035 - Muestra de sangre capilar.
- **ACT12573** - Enseñar y dirigir la auto extracción de muestras de sangre capilar, según corresponda.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
- **ACT12884** - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico.

ACT06388 - Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesario para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de enfermedad.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.
ACT15466 - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.

DRI00179 - RIESGO DE NIVEL DE GLUCEMIA INESTABLE

FRI00106 - Aporte Dietético.
FRI04098 - Estado de salud física.
FRI12026 - Manejo de la medicación.

RES02300 - Nivel de glucemia.
IND04199 - Concentración sanguínea de glucosa.

INT01160 - Monitorización nutricional.
ACT06922 - Monitorizar la ingesta calórica y dietética.
ACT09667 - Determinar si el paciente necesita dieta especial.
ACT48041 - Realizar consulta dietética, si se requiere.

INT02380 - Manejo de la medicación.
ACT09605 - Determinar cuáles son los fármacos necesarios y administrarlos de acuerdo con la autorización para prescribirlos y/ o el protocolo.
ACT39163 - Observar los efectos terapéuticos de la medicación en el paciente.
ACT60206 - Monitorizar la eficacia de la modalidad de administración de la medicación.
ACT12466 - Enseñar al paciente y/o familiares el método de administración de los fármacos, según coresponda.

DRI00047 - RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA

FRI00034 - Alteración de la circulación.
FRI00044 - Alteración del estado metabólico.

FRI00037 - Alteración de la sensibilidad.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND16209 - Integridad cutánea.

INT03590 - Vigilancia de la piel.
ACT39278 - Observar si hay enrojecimiento y pérdida de la integridad de la piel.
ACT24616 - Instaurar medidas para evitar mayor deterioro (p.ej., colchón antiescaras, horario de cambios posturales).

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND08141 - Eritema.
IND16137 - Induración.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso
ACT06047 - Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39399 - Observar si hay signos y/o síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).

CPO00365 - ALTERACION DE LA GLUCEMIA

RES02300 - Nivel de glucemia.
IND04199 - Concentración sanguínea de glucosa.

INT02120 - Manejo de la hiperglucemia.
ACT60281 - Vigilar la glucemia, si está indicado.
ACT39420 - Observar si hay signos y síntomas de hiperglucemia: poliuria, polidipsia, polifagia, debilidad, malestar, letargo, visión borrosa o cefalea.
ACT00216 - Administrar insulina, según prescripción.
ACT24841 - Instruir al paciente y sus allegados acerca de la actuación con la diabetes durante la enfermedad, incluyendo el uso de insulina y/o antidiabéticos orales, control de la ingesta de líquidos, reemplazo de los hidratos de carbono, y

cuando debe solicitarse asistencia sanitaria profesional, según corresponda.

INT02130 - Manejo de la hipoglucemia.

ACT09710 - Monitorizar la presencia de signos y síntomas de hipoglucemia (temblores, diaforesis, nerviosismo, ansiedad, irritabilidad, impaciencia, taquicardia, palpitaciones, escalofríos, piel sudorosa, aturdimiento, palidez, hambre, náuseas, cefalea, fatiga, somnolencia, debilidad, calor, mareo, sensación de desmayo, visión borrosa, pesadillas, gritos durante el sueño, parestesias, dificultad de concentración, habla dificultosa, incoordinación, cambios de conducta, confusión, coma, crisis comiciales).

ACT00210 - Administrar hidratos de carbono simples, si está indicado.

ACT00206 - Administrar glucosa intravenosa, si está indicado.

ACT12498 - Enseñar al paciente y familia los signos y los síntomas, factores de riesgo y tratamiento de la hipoglucemia.

Elaborado Noviembre de 2012

PES - PACIENTE GERIATRICO

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes mayores de ochenta años con patologías que condicionan una especial fragilidad clínica que gravan la situación del paciente con un deterioro progresivo, y una disminución gradual de su autonomía y capacidad funcional.

DRE00085 - DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA

FRE03072 - Deterioro musculosquelético.
FRE03076 - Deterioro cognitivo.
FRE17034 - Rigidez articular

RES00208 - Movilidad.
- **IND34141** - Se mueve con facilidad.
- **IND22035** - Mantenimiento de la posición corporal.

INT00221 - Terapia de ejercicios: ambulación.
- **ACT24687** - Instruir a cerca de la disponibilidad de dispositivos de ayuda, si corresponde.
- **ACT15450** - Fomentar una deambulación independiente dentro de los límites de seguridad.

INT00840 - Cambio de posición.
- **ACT06350** - Colocar en posición de alineación corporal correcta.
- **ACT18003** - Girar al paciente inmovilizado al menos cada 2 horas, de acuerdo con el programa específico.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.
FRE11017 - Limitación cognitiva.
FRE12002 - Mala interpretación de la información.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
- **IND06524** - Proceso de la enfermedad.

INT05616 - Enseñanza medicamentos prescritos.
- **ACT24721** - Instruir al paciente acerca de la administración / aplicación adecuada de cada medicamento.
- **ACT48673** - Revisar el conocimiento que el paciente tiene de cada medicacion.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
- **ACT12884** - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico.
- **ACT42641** - Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, según corresponda.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00039 - RIESGO DE ASPIRACIÓN

FRI03067 - Depresión del reflejo tusígeno.
FRI03026 - Deterioro de la deglución.
FRI17013 - Reducción del nivel de conciencia.

RES01010 - Estado de deglución.
- **IND00277** - Atragantamiento, tos o náuseas.
- **IND32207** - Reflujo gástrico.

INT03200 - Precauciones para evitar la aspiración.
- **ACT60166** - Vigilar el nivel de consciencia, reflejo tusígeno, reflejo nauseoso y capacidad deglutoria.
- **ACT33025** - Mantener el equipo de aspiración disponible.
- **ACT33018** - Mantener el cabecero de la cama elevado durante 30 a 45 minutos después de la alimentación.

DRI00015 - RIESGO DE ESTREÑIMIENTO

FRI00005 - Actividad física insuficiente.
FRI02091 - Cambio en los patrones de alimentación habituales.
FRI03055 - Diuréticos.
FRI00016 - Agentes antilipémicos.

RES00501 - Eliminación intestinal.
- **IND28080** - Patrón de eliminación.

INT00450 - Manejo del estreñimiento / impactación fecal.
- **ACT60194** - Vigilar la aparición de signos y síntomas de impactación.
- **ACT24164** - Identificar los factores (medicamentos, reposo en cama y dieta) que pueden ser causa del estreñimiento o que contribuyan al mismo.

DRI00038 - RIESGO DE TRAUMATISMO

FRI15039 - Problemas de equilibrio.
FRI03076 - Dificultades cognitivas.
FRI07031 - Historia de traumatismos previos.

RES01909 - Conducta de prevención de caídas.
- **IND38007** - Utiliza dispositivos de ayuda correctamente.
- **IND04122** - Coloca barreras para evitar caídas.
- **IND00117** – Controla la inquietud.

INT06490 - Prevención de caídas.
- **ACT57023** - Utilizar barandillas laterales de longitud y altura adecuadas para evitar caídas de la cama, si es necesario.
- **ACT42549** - Proporcionar dispositivos de ayuda (bastón o andador para caminar) para conseguir una marcha estable.
- **ACT24043** - Identificar déficit cognitivos o físicos del paciente que pueden aumentar la posibilidad de caídas en un ambiente dado.

INT06580 - Sujeción física.
- **ACT39680 -** Obtener una orden médica, si así lo requieren las normas del centro, para aplicar una intervención de sujeción física o para disminuir su uso
- **ACT13237** - Explicar el procedimiento, propósito y duración de la intervención al paciente y a los seres queridos en términos comprensibles y no punitivos.
- **ACT60245** - Vigilar la respuesta del paciente al procedimiento.
- **ACT12963** - Evaluar, a intervalos regulares, la necesidad del paciente de continuar con la intervención restrictiva.

DRI00047 - RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA

FRI04065 - Edades extremas.
FRI05003 - Factores mecánicos.
FRI00045 - Estado de desequilibrio nutricional.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND28161** - Integridad de la piel.

INT03540 - Prevención de úlceras por presión.
- **ACT48362** - Registrar el estado de la piel durante el ingreso y luego a diario.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

ACT01029 - Asegurar una nutrición adecuada, especialmente proteínas, vitaminas B y C, hierro y calorías por medio de suplementos, si es preciso.
ACT57245 - Utilizar una herramienta de valoración de riesgo establecida para valorar factores de riesgo del individuo.
ACT57026 - Utilizar camas y colchones especiales, según corresponda.
ACT00885 - Aplicar protectores para los codos y los talones, según corresponda.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

DRI00062 - RIESGO DE CANSANCIO DEL ROL DEL CUIDADOR.

FRI03063 - Duración del requerimiento de cuidados.
FRI05102 - Falta de recreo del cuidador.

RES02208 - Factores estresantes del cuidador familiar.
IND04615 - Carga percibida de problemas de salud progresivos del receptor de los cuidados.

INT07040 - Apoyo al cuidador principal.
ACT09370 - Determinar el nivel de conocimientos del cuidador.
ACT00941 - Apoyar al cuidador a establecer límites y a cuidar de sí mismo.

Revisado Enero 2013

PES - PACIENTE MANIACO

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes con conducta maníaca, caracterizada por una hiperactividad física y emocional generalizada que tiene como consecuencia una alteración del estado de ánimo.

DRE00222 - CONTROL DE IMPULSOS INEFICAZ

FRE08106 - Ideas delirantes.
FRE19065- Trastorno cognitivo.

RES01403 - Autocontrol del pensamiento distorsionado.
- **IND16235** - Interacciona con los demás de forma apropiada.
- **IND08328** - Expone pensamiento basado en la realidad.

INT06450 - Manejo de ideas ilusorias.
- **ACT12792** - Establecer una relación interpersonal de confianza con el paciente.
- **ACT12996** - Evitar discutir sobre las creencias falsas, establecer dudas con naturalidad.
- **ACT13122** - Evitar reforzar las ideas delirantes.

INT04356 - Manejo de la conducta: sexual.
- **ACT24111** - Identificar las conductas sexuales inaceptables, en función del contexto concreto y población de los pacientes.
- **ACT06361** - Comentar con el paciente las consecuencias de la conducta sexual socialmente inaceptable y de las manifestaciones verbales de la misma.
- **ACT30045** - Limitar la movilidad física del paciente (restricción de zona), si es necesario para disminuir la oportunidad de conductas sexuales socialmente inaceptables.
- **ACT42858** - Proporcionar un nivel adecuado de supervisión/vigilancia para controlar al paciente

DRE00088 - INSOMNIO

FRE00088 - Ansiedad.

RES00004 - Sueño.
- **IND28086** - Patrón de sueño.

INT01850 - Mejorar el sueño.
- **ACT00390** - Ajustar el ambiente (luz, ruidos, temperatura, colchón y cama) para favorecer el sueño.
- **ACT01620** - Ayudar al paciente a limitar el sueño durante el día disponiendo una actividad que favorezca la vigilia, según corresponda.
- **ACT39004** - Observar/registrar el patrón y número de horas de sueño del paciente.

DRE00052 - DETERIORO DE LA INTERACCIÓN SOCIAL

FRE00063 - Alteración de los procesos del pensamiento.

RES01502 - Habilidades de interacción social.
- **IND32227 -** Relaciones con los demás.

INT04352 - Manejo de la conducta: hiperactividad/falta de atención
- **ACT09558 -** Determinar las expectativas conductuales y consecuencias adecuadas, dado el nivel de función cognitiva del paciente y la capacidad de autocontrol.
- **ACT12997** - Evitar discutir o regatear los límites establecidos con el paciente.
- **ACT42719** - Proporcionar la seguridad de que el personal ayudará al paciente con el control de su conducta, si es necesario.
- **ACT00433** - Alabar las conductas deseadas y los esfuerzos de autocontrol.

DRI00138 - RIESGO DE VIOLENCIA DIRIGIDA A OTROS.

FRI18017 - Sintomatología psicótica. falta (p.ej.: auditiva, visual, alucinaciones en forma de órdenes, delirios paranoides, procesos de pensamiento vagos, erráticos, ilógicos).

FRI07019 - Historia de amenaza de violencia. falta (p.ej.: amenazas verbales contra la propiedad o las personas, amenazas sociales, maldiciones, notas/cartas o gestos amenazadores, amenazas sexuales).

FRI07032 - Historia de violencia contra otros. falta (p.ej.: pegar, dar patadas, escupir, arañar, lanzar objetos, morder, intentar violar, violar, molestar sexualmente, orinar/defecar sobre una persona).

RES01401 - Autocontrol de la agresión.
- **IND06073** - Desahoga sentimientos negativos de forma no destructiva.
- **IND00328 -** Mantiene el acuerdo para abstenerse de conductas agresivas.

INT04640 - Ayuda para el control del enfado.
- **ACT30019** - Limitar el acceso a situaciones frustantes hasta que el paciente sea capaz de expresar el enfado de una manera adaptada a las circunstancias.
- **ACT06872** - Controlar el potencial de agresión inadecuada en el paciente e intervenir antes de que se manifieste.
- **ACT12653** - Establecer controles externos (sujeción fisica o manual, descansos y reclusión) si es necesario y como último recurso, para calmar al paciente que manifiesta enfado de una manera que no se adapte a las circunstancias.
- **ACT00669** - Animar al paciente a que busque ayuda del personal de enfermería u otras personas responsables durante los periodos en que aumente la tensión.

INT06580 - Sujeción física.
- **ACT60245** - Vigilar la respuesta del paciente al procedimiento.
- **ACT60128** - Vigilar color, temperatura y sensibilidad frecuentemente de las extremidades sujetadas.
- **ACT06215** - Colocar al paciente en una posición que facilite la comodidad y evite la aspiración y erosiones en la piel.
- **ACT42076** - Permitir el movimiento de las extremidades en pacientes con múltiples sujeciones rotanto la extracción/reaplicación de una sujeción cada vez (según lo permita la seguridad).
- **ACT42425** - Proporcionar al paciente dependiente medios de solicitud de ayuda (timbre o luz de llamada) cuando el cuidador no esté presente.
- **ACT06460** - Comprobar el estado de la piel en el sitio de sujeción.
- **ACT15242** - Fijar las sujeciones fuera del alcance del paciente.
- **ACT12963** - Evaluar, a intervalos regulares, la necesidad del paciente de continuar con la intervención restrictiva.
- **ACT13237** - Explicar el procedimiento, propósito y duración de la intervención al paciente y a los seres queridos en términos comprensibles y no punitivos.
- **ACT39680** - Obtener una orden médica, si así lo requieren las normas del centro, para aplicar una intervención de sujeción física o para disminuir su uso.
- **ACT01810** - Ayudar en las necesidades relacionadas con la nutrición, eliminación, hidratación e higiene personal.

RES01204 - Equilibrio emocional.
- **IND08223** - Euforia.
- **IND14054** - Hiperactividad.
- **IND32168** - Refiere dormir de forma adecuada
- **IND06053** - Muestra control de impulsos.

INT05330 - Control del estado de ánimo.
- **ACT01758** - Ayudar con los autocuidados, si es necesario.

ACT06490 - Comprobar la capacidad de autocuidado (aseo, higiene, ingesta de alimentos / líquidos, evacuación).
ACT09669 - Determinar si el paciente supone un riesgo para la seguridad de sí mismo y de los demás.
ACT39112 - Observar la posible aparición de efectos secundarios de la medicación y su efecto sobre el estado de ánimo del paciente.
ACT48458 - Relacionarse con el paciente a intervalos regulares para realizar los cuidados y/ o dar oportunidad al paciente para hablar acerca de sus sentimientos.
ACT57223 - Utilizar un entorno límite y estrategias de control de conductas para ayudar al paciente maníaco a restringir la conducta intrusa y destructiva.
ACT07089 - Controlar y regular el nivel de actividad y estimulación del ambiente de acuerdo con las necesidades del paciente.
ACT60151 - Vigilar el estado físico del paciente (peso corporal e hidratación).
ACT00736 - Animar al paciente, según pueda tolerarlo, a relacionarse socialmente y realizar actividades con otros.
ACT54027 - Tomar muestras y controlar los niveles séricos de los medicamentos (antidepresivos tricíclicos, litio, anticomiciales), según corresponda.
ACT60330 - Vigilar y fomentar el cumplimiento de la medicación por parte del paciente.
ACT01622 - Ayudar al paciente a mantener un ciclo normal de vigilia / sueño (tiempos de reposo programados, técnicas de relajación y limitación de cafeína y medicamentos sedantes).
ACT24495 - Informar sobre la enfermedad al paciente/allegados, si el estado de ánimo disfuncional tiene una base patológica (depresión, manía y síndrome premenstrual).

INTERVENCIONES A PROCESO

INT02300 - Administración de medicación.
ACT39221 - Observar si existen posibles alergias, interacciones y contraindicaciones de los medicamentos, incluidos los que se venden sin receta y las sustancias de fitoterapia.
ACT10051 - Documentar la administración de la medicación y la capacidad de respuesta del paciente (es decir, incluir el nombre genérico, dosis, hora, vía, motivo de la administración y efecto logrado con la medicación), de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT51038 - Seguir las cinco reglas de la administración correcta de medicación.

INT07370 - Planificación para el alta.

ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidado.

ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Revisado Febrero 2014

PES - PACIENTE ONCOHEMATOLOGICO

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes ingresados por procesos oncológicos de hematología.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00132 - Amenaza de cambio.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

DRE00002 - DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: INFERIOR A LAS NECESIDADES CORPORALES

FRE08022 - Incapacidad para absorber los nutrientes.
FRE08071 - Incapacidad para digerir los alimentos.

RES01004 - Estado nutricional.
- **IND16181** - Ingesta de alimentos.
- **IND16192** - Ingesta de líquidos.

INT01240 - Ayuda para ganar peso.
- **ACT00297** - Administrar medicamentos para reducir la náusea y el dolor antes de comer, si es necesario.
- **ACT39335** - Observar si hay náuseas y vómitos.
- **ACT42448** - Proporcionar alimentos adecuados al paciente: dieta general, de masticación fácil, formulas mezcladas o comerciales por medio de sonda nasogástrica o de gastrostomía, o nutrición parenteral total, según indicaciones médicas.
- **ACT42814** - Proporcionar suplementos dietéticos, si procede.

DRE00045 - DETERIORO DE LA MUCOSA ORAL

FRE04009 - Efectos secundarios de la medicación.
FRE08046 - Inmunosupresión.

RES01100 - Salud oral.
IND16210 - Integridad de la mucosa oral.
IND06726 - Dolor.

INT01730 - Restablecimiento de la salud bucal.
ACT60254 - Vigilar labios, lengua, membranas mucosas, fosas tonsilares y encías para determinar la humedad, color, textura, presencia de restos e infección, disponiendo para ello de una buena iluminación y una hoja para la lengua.
ACT15305 - Fomentar enjuagues frecuentes de la boca con cualquiera de las siguientes sustancias: solución de bicarbonato de sodio, solución salina normal o solución de peróxido de hidrógeno.
ACT12571 - Enseñar y ayudar al paciente a realizar la higiene bucal después de las comidas y lo más a menudo que sea necesario.
ACT00817 - Aplicar anestésicos tópicos, pastas de protección bucal o analgésicos sistémicos, si es preciso.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.
FRI08032 - Inmunosupresión.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES00702 - Estado inmune.
IND36051 - Temperatura corporal.

INT06550 - Protección contra las infecciones.
ACT12472 - Enseñar al paciente y a la familia a evitar infecciones.

ACT39174 - Observar los signos y síntomas de infección sistémica y localizada.
ACT48150 - Aplicar técnicas de aislamiento, si es preciso.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
IND28133 - Pérdida sanguínea visible.
IND06671 - Disminución de la presión arterial sistólica.

INT04020 - Disminución de la hemorragia.
ACT39081 - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.
ACT33433 - Monitorizar los signos y síntomas de hemorragia persistente (es decir, comprobar todas las secreciones en busca de sangre evidente o oculta).

CPO00326 - HIPERTERMIA

RES00800 - Termorregulación.
IND14066 - Hipertermia.

INT03740 - Tratamiento de la fiebre.
ACT39038 - Observar el color y la temperatura de la piel.
ACT07352 - Controlar la presencia de complicaciones relacionadas con la fiebre y de signos y síntomas dela afección causante de la fiebre (p.ej., crisis comicial, disminución del nivel de conciencia, anomalías electrolíticas, desequilibrio acidobásico, arritmia cardiaca y cambios celulares anómalos).

INTERVENCIONES A PROCESO

INT02240 - Manejo de la quimioterapia.
ACT39276 - Monitorizar la presencia de los efectos secundarios y tóxicos del tratamiento.

INT04030 - Administración de hemoderivados.
ACT39351 - Monitorizar la aparición de reacciones transfusionales.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Revisado Octubre 2016

PES - PACIENTE ONCOLOGICO

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes ingresados por procesos oncológicos.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00132 - Amenaza de cambio.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

DRE00002 - DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: INFERIOR A LAS NECESIDADES CORPORALES

FRE08022 - Incapacidad para absorber los nutrientes.
FRE08071 - Incapacidad para digerir los alimentos.

RES01004 - Estado nutricional.
- **IND16181** - Ingesta de alimentos.
- **IND16192** - Ingesta de líquidos.

INT01240 - Ayuda para ganar peso.
- **ACT00297** - Administrar medicamentos para reducir la náusea y el dolor antes de comer, si es necesario.
- **ACT39335** - Observar si hay náuseas y vómitos.
- **ACT42448** - Proporcionar alimentos adecuados al paciente: dieta general, de masticación fácil, formulas mezcladas o comerciales por medio de sonda nasogástrica o de gastrostomía, o nutrición parenteral total, según indicaciones médicas.
- **ACT42814** - Proporcionar suplementos dietéticos, si procede.

DRE00045 - DETERIORO DE LA MUCOSA ORAL

FRE04009 - Efectos secundarios de la medicación.
FRE08046 - Inmunosupresión.

RES01100 - Salud oral.
IND16210 - Integridad de la mucosa oral.
IND06726 - Dolor.

INT01730 - Restablecimiento de la salud bucal.
ACT60254 - Vigilar labios, lengua, membranas mucosas, fosas tonsilares y encías para determinar la humedad, color, textura, presencia de restos e infección, disponiendo para ello de una buena iluminación y una hoja para la lengua.
ACT15305 - Fomentar enjuagues frecuentes de la boca con cualquiera de las siguientes sustancias: solución de bicarbonato de sodio, solución salina normal o solución de peróxido de hidrógeno.
ACT12571 - Enseñar y ayudar al paciente a realizar la higiene bucal después de las comidas y lo más a menudo que sea necesario.
ACT00817 - Aplicar anestésicos tópicos, pastas de protección bucal o analgésicos sistémicos, si es preciso.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.
FRI08032 - Inmunosupresión.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES00702 - Estado inmune.
IND36051 - Temperatura corporal.

INT06550 - Protección contra las infecciones.
ACT12472 - Enseñar al paciente y a la familia a evitar infecciones.
ACT39174 - Observar los signos y síntomas de infección sistémica y localizada.
ACT48150 - Aplicar técnicas de aislamiento, si es preciso.

CPO00326 - HIPERTERMIA

RES00800 - Termorregulación.
IND14066 - Hipertermia.

INT03740 - Tratamiento de la fiebre.
ACT39038 - Observar el color y la temperatura de la piel.
ACT07352 - Controlar la presencia de complicaciones relacionadas con la fiebre y de signos y síntomas dela afección causante de la fiebre (p.ej., crisis comicial, disminución del nivel de conciencia, anomalías electrolíticas, desequilibrio acidobásico, arritmia cardiaca y cambios celulares anómalos).

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT02240 - Manejo de la quimioterapia.
ACT39276 - Monitorizar la presencia de los efectos secundarios y tóxicos del tratamiento.

INT04030 - Administración de hemoderivados.
ACT39351 - Monitorizar la aparición de reacciones transfusiónales.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en prácticadespués del alta.

Revisado Mayo 2017

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES00012 - OSTOMIAS

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes portadores de ostomía (orificio de salida artificial en la pared abdominal para facilitar la salida al exterior de los productos de desecho de nuestro organismo).

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01829 - Conocimiento: cuidados de la ostomía.
- **IND06288** - Modificaciones en la dieta.
- **IND06264** - Complicaciones relacionadas con el estoma.

INT00480 - Cuidados de la ostomía.
- **ACT24763 -** Instruir al paciente como monitorizar la presencia de posibles complicaciones (rotura mecánica, rotura química, exantema, fugas, deshidratación, infección).
- **ACT24866 -** Instruir al paciente /allegados acerca de la dieta adecuada y los cambios esperados en la función de evacuación.
- **ACT24867 -** Instruir al paciente /allegados en la utilización del equipo/cuidados de la ostomía.
- **ACT42489** - Proporcionar apoyo y ayuda mientras el paciente desarrolla la técnica para el cuidado del estoma / tejido circundante.

INT07370 - Planificación del alta.
- **ACT15466** - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRE00016 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.
FRE00153 - Amenaza para el estatus del rol.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206 -** Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
ACT13295 - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
ACT00757 - Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.
ACT39396 - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

DRE00118 - TRANSTORNO DE LA IMAGEN CORPORAL

FRE02028 - Cirugía.

RES01200 - Imagen corporal.
IND00092 - Adaptación a los cambios en la función corporal.
IND00090 - Adaptación los cambios en el aspecto físico.

INT05220 - Mejora de la imagen corporal.
ACT01526 - Ayudar al paciente a identificar acciones que mejoren su aspecto.
ACT09580 - Determinar las percepciones del paciente y de la familia sobre la alteración de la imagen corporal frente a la realidad.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES00703 - Severidad de la infección.
IND10025 - Fiebre.

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.
ACT07054 - Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estadio respiratorio, según corresponda.
ACT39181 - Monitorizar periódicamente color, temperatura y humedad de la piel.

DRI00047 - RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA

FRI04055 - Excreciones o secreciones.
FRI05003 - Factores mecánicos (p. ej fuerzas de cizallamiento, presión, sujeciones).

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND28161 - Integridad de la piel.
IND20019 - Lesiones de la mucosa.

RES01615 - Autocuidados de la ostomía.
IND06054 - Demuestra cuidados de la piel alrededor de la ostomía.
IND04013 - Cambia la bolsa de la ostomía.

INT00480 - Cuidados de la ostomía.
ACT60203 - Vigilar la curación del estoma / tejido circundante y la adaptación al equipo de ostomía.
ACT60319 - Vigilar posibles complicaciones postoperatorias, como la obstrucción intestinal, el íleo paralítico, fisura de la anastomosis o separación mucocutánea.
ACT06055 - Cambiar / vaciar la bolsa de ostomía, según corresponda.
ACT00905 - Aplicar un dispositivo de ostomía que se adapte adecuadamente, si es necesario.
ACT01632 - Ayudar al paciente a practicar los autocuidados.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel de dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición / duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

CPO00070 - ILEO PARALITICO

RES00501 - Eliminación intestinal.
IND04317 - Control de movimientos intestinales.
IND04309 - Control de eliminación de heces.

INT00430 - Control intestinal.
ACT07002 - Monitorizar las defecaciones, incluyendo la frecuencia, consistencia, forma, volumen y color, según corresponda.
ACT39446 - Monitorizar los sonidos intestinales.

Elaborado Noviembre 2010

PES00016 - PACIENTE PALIATIVO.

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes ingresados en una unidad de hospitalización que padecen una enfermedad avanzada, progresiva e incurable, falta de respuesta al tratamiento especifico, con síntomas múltiples, multifactoriales, intensos y cambiantes, gran impacto emocional en el enfermo, la familia o el entorno afectivo y equipo, con un pronóstico de vida limitado (inferior a seis meses).

DRE00002 - DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: INFERIOR A LAS NECESIDADES CORPORALES

FRE08069 - Incapacidad para ingerir alimentos.

RES01004 - Estado nutricional.
- **IND16181** - Ingesta de alimentos.
- **IND16192** - Ingesta de líquidos

INT01120 - Terapia nutricional.
- **ACT09585** - Determinar las preferencias de alimentos del paciente considerando las preferencias culturales y religiosas.
- **ACT42423** - Proporcionar al paciente alimentos nutritivos, ricos en calorías, proteínas y bebidas que puedan consumirse, si procede.

DRE00147 - ANSIEDAD ANTE LA MUERTE

FRE15081 - Percepción de la proximidad de la muerte.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206 -** Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.

RES02007 - Muerte confortable.
IND04011 - Calma.
IND02013 - Bienestar psicológico.

INT05260 - Cuidados en la agonía.
ACT33220 - Minimizar la incomodidad cuando sea posible.
ACT39208 - Observar si el paciente padece ansiedad.

DRE00074 - AFRONTAMIENTO FAMILIAR COMPROMETIDO

FRE15062 - Prolongación de la enfermedad o progresión de la incapacidad que agota la capacidad de apoyo de la persona de referencia.

RES02208 - Factores estresantes del cuidador familiar.
IND10010 - Factores estresantes referidos por el cuidador.

INT07040 - Apoyo al cuidador principal.
ACT09370 - Determinar el nivel de conocimientos del cuidador
ACT12562 - Enseñar técnicas de cuidado para mejorar la seguridad del paciente.
ACT24388 - Informar al cuidador sobre los recursos sanitarios y comunitarios.

DRI00047 - RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA

FRI08028 - Inmovilidad física.
FRI00045 - Estado de desequilibrio nutricional.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
IND28161 - Integridad de la piel.

INT03540 - Prevención úlceras por presión.
ACT57026 - Utilizar camas y colchones especiales según corresponda.
ACT00885 - Aplicar protección para los codos y los talones, según corresponda.
ACT57245 - Utilizar una herramienta de valoración de riesgo establecida para valorar los factores de riesgo del individuo.
ACT60189 - Vigilar estrechamente cualquier zona enrojecida.
ACT33079 - Mantener la ropa de la cama limpia, seca y sin arrugas.
ACT42524 - Proporcionar con frecuencia pequeños cambios de la carga corporal.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND16137 -** Induración.
- **IND08141 -** Eritema.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso.
- **ACT06047 -** Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39399 -** Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).

DRI00015 - RIESGO DE ESTREÑIMIENTO

FRI00005 - Actividad física insuficiente.
FRI14007 - Opiáceos.

RES00501 - Eliminación intestinal.
- **IND28080 -** Patrón de eliminación.
- **IND10002** - Facilidad de eliminación de las heces.

INT00450 - Manejo del estreñimiento/impactación fecal.
- **ACT60193 -** Vigilar la aparición de signos y síntomas de estreñimiento.
- **ACT15260** - Fomentar el aumento de la ingesta de líquidos a menos que esté contraindicado.
- **ACT06589 -** Comprobar las defecaciones, incluyendo frecuencia consistencia, forma, volumen y color, según corresponda.

CPO00035 - MUCOSITIS

RES01100 - Salud oral.
- **IND20035** - Limpieza de la boca.
- **IND16210** - Integridad de la mucosa oral.

INT01730 - Restablecimiento de la salud bucal.
- **ACT60254** - Vigilar labios, lengua, membranas mucosas, fosas tonsilares y encías para determinar la humedad, color, textura, presencia de restos, infección, disponiendo pare ello de una buena iluminación y una hoja para le lengua.

ACT15305 - Fomentar enjuagues frecuentes de la boca con cualquiera de las siguientes sustancias: solución de bicarbonato de sodio, solución salina normal o solución de peróxido de hidrógeno.

ACT12571 - Enseñar/ayudar al paciente a realizar la higiene bucal después de las comidas y lo más a menudo que sea posible.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.

IND06743 - Dolor referido.
IND06756 - Duración de los episodios de dolor.
IND08423 - Expresiones faciales de dolor.

INT01400 - Manejo del dolor.

ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.

ACT51080 - Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas y no farmacológicas e interpersonales) que facilite el alivio del dolor, según corresponda.

ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

Elaborado Mayo 2011

PES10009 - PACIENTE PLURIPATOLÓGICO

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes ingresados con dos o más enfermedades crónicas que conllevan la aparición de reagudizaciones y patologías interrelacionadas que condicionan una especial fragilidad clínica que grava la situación del paciente con un deterioro progresivo, y una disminución gradual de su autonomía y capacidad funcional.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambios en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INTO5820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.

DRE00092 - INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD

FRE03124 - Debilidad generalizada.

RES0005 - Tolerancia a la actividad.
- **IND10005 -** Facilidad para realizar las actividades de la vida diaria (AVD).

INT00180 - Manejo de la energía.
- **ACT60239 -** Vigilar la respuesta cardiorrespiratoria a la actividad (taquicardia, otras arritmias, disnea, diaforesis, palidez, presiones hemodinámicas y frecuencia respiratoria).

DRE00002 - DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL : INFERIOR A LAS NECESIDADES CORPORALES

FRE08022 - Incapacidad para absorber los nutrientes.
FRE08071 - Incapacidad para digerir los alimentos.

RES01004 - Estado nutricional.
IND16181 - Ingesta de alimentos.

INT01100 - Manejo de la nutrición.
ACT42423 - Proporcionar al paciente alimentos nutritivos, ricos en calorías y proteínas y bebidas que puedan consumirse fácilmente.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE12002 - Mala interpretación de la información.

RESO1824 - Conocimiento: cuidados de la enfermedad.
IND06530 - Régimen terapéutico.

INTO5602 - Enseñanza: Proceso de enfermedad.
ACT12884 - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de la enfermedad específico.
ACT42641 - Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, según corresponda.

INTO7370 - Planificación para el alta.
ACT15466 - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.
ACT24077 - Identificar la compresión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRE00074 - AFRONTAMIENTO FAMILIAR COMPROMETIDO

FRE15062 - Prolongación de la enfermedad o progresión de la incapacidad que agota la capacidad de apoyo de la persona de referencia.

RES02208 - Factores estresantes del cuidador familiar.
IND10010 - Factores estresantes referidos por el cuidador.

INT07040 - Apoyo al cuidador principal.
ACT09370 - Determinar el nivel de conocimientos del cuidador
ACT12562 - Enseñar técnicas de cuidado para mejorar la seguridad del paciente.

DRI00047 - RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA

FRI08028 - Inmovilidad física.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
IND16209 - Integridad cutánea.

INT03540 - Prevención de úlceras por presión.
ACT57245 - Utilizar una herramienta de valoración de riesgo establecida para valorar los factores de riesgo del individuo.
ACT60189 - Vigilar estrechamente cualquier zona enrojecida.
ACT48362 - Registrar el estado de la piel durante el ingreso y luego a diario.
ACT42524 - Proporcionar con frecuencia pequeños cambios de la carga corporal.

DRI00155 - RIESGO DE CAIDAS

FRI04003 - Edad ≥65 años.
FRI03027 - Deterioro de la movilidad física.

RES01909 - Conducta de prevención de caídas.
IND04122 - Coloca barreras para evitar caídas.

INT06490 - Prevención de caídas.
ACT42549 - Proporcionar dispositivos de ayuda (bastón o andador para caminar) para conseguir una marcha estable.
ACT06307 - Colocar los objetos al alcance del paciente sin que tenga que hacer esfuerzos.
ACT57023 - Utilizar barandillas laterales de longitud y altura adecuadas para evitar caídas de la cama.

DRI0004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND16137 - Eritema.
IND08141 - Induración.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso.
ACT06047 - Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39399 - Observar si hay signos y/o síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).

DRI00015 – RIESGO DE ESTREÑIMIENTO

FRI00005 - Actividad física insuficiente.

RES00501 - Eliminación intestinal.
IND28080- Patrón de eliminación.

INT00450 - Manejo del estreñimiento/impactación fecal.
ACT60193 - Vigilar signos y síntomas de estreñimiento.
ACT15260 - Fomentar el aumento de la ingesta de líquidos a menos que esté contraindicado.

CPO00365 - ALTERACIÓN DE LA GLUCEMIA

RES02300 - Nivel de glucemia.
IND04199 - Concentración sanguínea de glucosa.

INT02120 - Manejo de la hiperglucemia.
ACT60281 - Vigilar la glucemia, si está indicado.
ACT39420 - Observar si hay signos y síntomas de hiperglucemia: poliuria, polidipsia, polifagia, debilidad, malestar, letargo, visión borrosa o cefalea.

INT02130 - Manejo de la hipoglucemia.
ACT60281 - Vigilar la glucemia, si está indicado.
ACT09710 - Monitorizar la presencia de signos y síntomas de hipoglucemia (temblores, diaforesis, nerviosismo, ansiedad, irritabilidad, impaciencia, taquicardia, palpitaciones, escalofríos, piel sudorosa, aturdimiento, palidez, hambre, náuseas, cefalea, fatiga, somnolencia, debilidad, calor, mareo, sensación de desmayo, visión borrosa, pesadillas, gritos durante el sueño, parestesias, dificultad de concentración, habla dificultosa, incoordinación, cambios de conducta, confusión, coma, crisis comiciales).
ACT00210 - Administrar hidratos de carbono simple, si está indicado.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.

ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.

ACT51080 - Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas y no farmacológicas e interpersonales) que facilite el alivio del dolor, según corresponda.

ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT06680 - Monitorización de signos vitales.

ACT07054 - Control periódico de TA, pulso, temperatura, estado respiratorio si procede.

ACT24029 - Identificar causas posibles de los cambios en las constantes vitales.

INT02300 - Administración de medicación.

ACT51038 - Seguir los cinco puntos de administración de medicación.

Elaborado Mayo 2010

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES - PACIENTE POLITRAUMATIZADO

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes que debido a accidentes graves presentan lesiones en diversos órganos y sistemas, afectando al estado general y/o constantes vitales.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00132 - Amenaza de cambio.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.

DRE00085 - DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA

FRE03072 - Deterioro musculosquelético.
FRE15047 - Prescripción de restricción de movimientos.
FRE03114 - Dolor.

RES00208 - Movilidad.
- **IND34141** - Se mueve con facilidad.
- **IND04375** - Coordinación.

INT00840 - Cambio de posición.
- **ACT06259** - Colocar en posición de alineación corporal correcta.
- **ACT33075** - Mantener la posición y la integridad de la tracción.
- **ACT12980** - Evitar colocar al paciente en una posición que le aumente el dolor.
- **ACT06308** - Colocar los objetos de uso frecuente al alcance del paciente.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN.

FRI15046 - Procedimiento invasivo.
FRI00040 - Defensas primarias inadecuadas.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND16137** - Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES01102 - Curación de la herida: por primera intención.
- **IND00244** - Aproximación de los bordes de la herida.
- **IND34173** - Secreción serosanguinolenta de la herida

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
- **ACT30099** - Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada.
- **ACT24580** - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.

DRI00047 - RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTANEA.

FRI08028 - Inmovilización física.
FRI05003 - Factores mecánicos.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas
- **IND28161** - Integridad de la piel

INT03540 - Prevención de úlceras por presión.
- **ACT57245** - Utilizar una herramienta de valoración de riesgo establecida para valorar los factores de riesgo del individuo.
- **ACT60189** - Vigilar estrechamente cualquier zona enrojecida.
- **ACT42870** - Proporcionar un trapecio para ayudar al paciente a desplazar el peso con frecuencia.
- **ACT00885** - Aplicar protectores para los codos y los talones, según corresponda.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

CPO00070 - ÍLEO PARALÍTICO

RES00501 - Eliminación intestinal.
IND28080 - Patrón de eliminación.

INT00430 - Control intestinal.
ACT39446 - Monitorizar los sonidos intestinales.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
IND28133 - Pérdida sanguínea visible.
IND06671 - Disminución de la presión arterial sistólica.
IND28004 - Palidez de piel y mucosas.

INT04020 - Disminución de la hemorragia.
ACT39081 - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.
ACT33433 - Monitorizar los signos y síntomas de hemorragia persistente (es decir, comprobar todas las secreciones en busca de sangre evidente o oculta).

CPO00010 - TROMBOEMBOLISMO PULMONAR

RES00503 - Perfusión tisular: pulmonar.
IND06744 - Dolor torácico.
IND10114 - Frecuencia respiratoria.

INT04106 - Cuidados del embolismo: pulmonar.
ACT39441 - Observar si hay síntomas de oxigenación tisular inadecuada (p.ej., palidez, cianosis y llenado capilar lento).
ACT12873 - Evaluar todos los episodios de dolor torácico, del hombro, de espalda o pleurítico (es decir, comprobar la intensidad, localización, irradiación, duración y factores precipitantes y calmantes).
ACT13696 - Evaluar los cambios del estado respiratorio y cardíaco (p. ej., sibilancias de nueva aparición, hemoptisis, disnea, taquipnea, taquicardia, síncope), pues los pacientes que presentan TVP tienen un mayor riesgo de recidiva y de EP.

CPO00250 – DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743** - Dolor referido.
- **IND06756** - Duración de los episodios de dolor.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT48196** - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
- **ACT12914** - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Revisado Octubre 2016

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES - PACIENTE PSICOTICO

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes con los síntomas psicóticos de los delirios, alucinaciones y trastornos del pensamiento. Incluye insomnio, agitación psicomotriz, hiperactividad y desequilibrios afectivos.

DRE00002 - DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: INFERIOR A LAS NECESIDADES CORPORALES

FRE08071 - Incapacidad para ingerir los alimentos.
FRE05006 - Factores psicológicos.

RES01008 - Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos.
- **IND16193** - Ingestión de líquidos orales.
- **IND16182** - Ingestión alimentaria oral.

INT01160 - Monitorización nutricional.
- **ACT00487** - Analizar la respuesta emocional del paciente cuando se encuentra en situaciones que implican comida y comer.
- **ACT42094** - Pesar al paciente a los intervalos establecidos.
- **ACT06922** - Monitorizar la ingesta calórica y dietética.
- **ACT10169** - Determinar los patrones de comidas (p.ej., gustos y aversiones alimentarias, consumo excesivo de comida rápida, comidas no realizadas, comer deprisa, interacción entre el progenitor y el niño durante la alimentación, así como la frecuencia y duración de las tomas del lactante).

DRE00095 - INSOMNIO

FRE00088 - Ansiedad.
FRE05001 - Factores del entorno (p.ej., ruido, exposición a la luz del día/oscuridad, temperatura/humedad ambiental, entorno no familiar).

RES00004 - Sueño.
- **IND28086** - Patrón del sueño.

INT01850 - Mejorar el sueño.
- **ACT06458** - Comprobar el patrón de sueño del paciente y observar las circunstancias físicas (apnea del sueño, vías aéreas obstruidas, dolor/molestias y frecuencia urinaria) y/o

psicológicas (miedo o ansiedad) que interrumpen el sueño.

ACT00390 - Ajustar el ambiente (luz, ruidos, temperatura, colchón y cama) para favorecer el sueño.

ACT01620 - Ayudar al paciente a limitar el sueño durante el día disponiendo una actividad que favorezca la vigilia, según corresponda.

RES01211 - Nivel de ansiedad.

IND06093 - Desasosiego.

IND16204 - Inquietud.

IND16275 - Irritabilidad.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.

ACT57220 - Utilizar un enfoque sereno que dé seguridad.

ACT42066 - Permanecer con el paciente para promover la seguridad y reducir el miedo.

ACT00757 - Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.

ACT24153 - Identificar los cambios en el nivel de ansiedad.

DRE00052 - DETERIORO DE LA INTERACCIÓN SOCIAL

FRE00063 - Alteración de los procesos del pensamiento.

FRE03016 - Déficit en las formas de fomentar la reciprocidad.

RES01502 - Habilidades de Interacción Social.

IND32227 - Relaciones con los demás.

INT05100 - Potenciación de la socialización.

ACT00631 - Animar al paciente a desarrollar relaciones.

ACT51158 - Solicitar y esperar comunicaciones verbales.

ACT48603 - Proporcionar retroalimentación positiva cuando el paciente establezca el contacto con los demás.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.

IND06524 - Proceso de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.

ACT06388 - Comentar los cambios en el estilo de vida que puedan se necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de enfermedad.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRE00079 - INCUMPLIMIENTO

FRE05081 - Fuerzas motivacionales.
FRE08077 - Creencias sobre la salud.

RES01601 - Conducta de cumplimiento.
IND04186 - Comunica seguir la pauta prescrita.

INT02380 - Manejo de la medicación.
ACT39515 - Observar si se producen efectos adversos derivados de los fármacos.
ACT06831 - Controlar el cumplimiento del régimen de medicación.
ACT09177 - Desarrollar con el paciente estrategias para potenciar el cumplimiento del régimen de medicación prescrito por el médico.

DRE00222 - CONTROL DE IMPULSOS INEFICAZ

FRE08106 - Ideas delirantes.
FRE19065 - Trastorno cognitivo.

RES01403 - Autocontrol del pensamiento distorsionado.
IND16235 - Interacciona con los demás de forma apropiada.
IND08328 - Expone pensamiento basado en la realidad.

INT06450 - Manejo de ideas ilusorias.
ACT12792 - Establecer una relación interpersonal de confianza con el paciente.
ACT12996 - Evitar discutir sobre las creencias falsas, establecer dudas con naturalidad.
ACT13122 - Evitar reforzar las ideas delirantes.

DRE00051 - DETERIORO DE LA COMUNICACIÓN VERBAL

FRE00073 - Alteración de las percepciones.
FRE01014 - Barreras psicológicas (p.ej., psicosis, falta de estímulos).

RES00902 - Comunicación.
IND16253 - Interpretación exacta de los mensajes recibidos.
IND06624 - Dirige el mensaje de forma apropiada.

INT04920 - Escucha activa.
ACT12623 - Escuchar los mensajes y sentimientos inexpresados y además atender al contenido de la conversación.
ACT12812 - Estar atento al tono, ritmo, volumen, entonación e inflexión de la voz.
ACT60081- Verificar la comprensión del mensaje mediante el uso de preguntas y retroalimentación.

DRE00069 - AFRONTAMIENTO INEFICAZ

FRE05016 - Falta de confianza en la capacidad para afrontar la situación.

RES01309 - Resiliencia personal.
IND38243 - Utiliza estrategias de afrontamiento efectivas.
IND28408 - Progresa hacia los objetivos.

INT05230 - Mejorar el afrontamiento.
ACT60027 - Valorar la comprensión del paciente del proceso de enfermedad.
ACT12902 - Evaluar la capacidad del paciente para tomar decisiones.
ACT15212 - Favorecer situaciones que fomenten la autonomía del paciente.
ACT01825 - Animar al paciente a identificar sus puntos fuertes y sus capacidades.

DRI00015 - RIESGO DE ESTREÑIMIENTO

FRI18006 - Sedantes.

RES00501 - Eliminación intestinal.
IND28080 - Patrón de eliminación.

INT00450 - Manejo del estreñimiento / impactación fecal.
ACT60193 - Vigilar la aparición de signos y síntomas de estreñimiento.
ACT24164 - Identificar los factores (medicamentos, reposo en cama y dieta) que pueden ser causa del estreñimiento o que contribuyan al mismo.

DRI00140 - RIESGO DE VIOLENCIA AUTODIRIGIDA.

FRI18004 - Problemas de salud mental (p.ej.: depresión grave, psicosis, trastorno grave de la personalidad, alcoholismo o abuso de drogas).

RES01401 - Autocontrol de la agresión.
- **IND00328** - Mantiene el acuerdo para abstenerse de conductas agresivas.

INT06487 - Manejo ambiental: Prevención de la violencia.
- **ACT06821** - Controlar de forma sistemática el ambiente para mantenerlo libre de peligros.
- **ACT39009** - Vigilar al paciente durante la utilización de armas potenciales (cuchillas de afeitar).
- **ACT06176** - Colocar al paciente con riesgo de autolesión con un compañero para disminuir aislamiento y oportunidad de abandonarse a pensamientos de autolesión, si resulta oportuno.
- **ACT01102** - Asignar habitaciones individuales a los pacientes que puedan ser potencialmente violentos para los demás.
- **ACT06082** - Cerrar las habitaciones de útiles y el almacén.
- **ACT48622** - Retirar a las demás personas próximas al paciente violento o potencialmente violento.
- **ACT48575** - Reservar una zona de seguridad establecida (habitación de aislamiento) en la cual colocar al paciente cuando se ponga violento.

DRI00138 - RIESGO DE VIOLENCIA DIRIGIDA A OTROS.

FRI18017 - Sintomatología psicótica (p. ej,.auditiva, visual, alucinaciones en forma de órdenes; delirios paranoides; procesos del pensamiento vagos, erráticos, ilógicos).

RES01401 - Autocontrol de la agresión.
- **IND00328** - Mantiene el acuerdo para abstenerse de conductas agresivas.

INT06487 - Manejo ambiental: Prevención de la violencia.
- **ACT06821** - Controlar de forma sistematica el ambiente para mantenerlo libre de peligros.
- **ACT39009** - Vigilar al paciente durante la utilización de armas potenciales (cuchillas de afeitar).

ACT06176 - Colocar al paciente con riesgo de autolesión con un compañero para disminuir aislamiento y oportunidad de abandonarse a pensamientos de autolesión si resulta oportuno.
ACT01102 - Asignar habitaciones individuales a los pacientes que puedan ser potencialmente violentos para los demás.
ACT06082 - Cerrar las habitaciones de útiles y el almacén.
ACT48622 - Retirar a las demás personas próximas al paciente violento o potencialmente violento.
ACT48575 - Reservar una zona de seguridad establecida (habitación de aislamiento) en la cual colocar al paciente cuando se ponga violento.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT02300 - Administración de medicación.
ACT39221 - Observar si existen posibles alergias, interacciones y contraindicaciones de los medicamentos, incluidos los que se venden sin receta y las sustancias de fitoterapia.
ACT10051 - Documentar la administración de la medicación y la capacidad de respuesta del paciente (es decir, incluir el nombre genérico, dosis, hora, vía, motivo de la administración y efecto logrado con la medicación), de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT51038 - Seguir las cinco reglas de la administración correcta de medicación.

INT06654 - Vigilancia: seguridad.
ACT39223 - Observar si hay alteraciones de la función física o cognoscitiva del paciente puede conducir a una conducta insegura.
ACT42559 - Proporcionar el nivel adecuado de supervisión/vigilancia para vigilar al paciente y permitir las acciones terapéuticas, si es necesario.
ACT06636 - Comunicar la información acerca del riesgo del paciente a los otros miembros del personal de cuidados.

Revisado Febrero 2014

PES- PACIENTES INGRESADOS PARA ESTUDIO

Descripción: Cuidados de enfermería para pacientes ingresados para estudio.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambios en el estado de salud.
FRE02096 - Cambio en el estatus del rol.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
IND16204 - Inquietud.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES001813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
- **IND06524 -** Proceso de la enfermedad.

INTO5618 - Enseñanza: procedimiento/tratamiento.
- **ACT24465 -** Informar al paciente/allegado acerca de cuándo y donde tendrá lugar el procedimiento/tratamiento, según corresponda.
- **ACT13248 -** Explicar el propósito del procedimiento/tratamiento.
- **ACT09089 -** Dar tiempo al paciente para que haga preguntas y exprese sus inquietudes.
- **ACT42665** - Informar sobre cuándo y dónde estarán disponibles los resultados y la persona que los explicará.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

DRI00004 – RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND16137 -** Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.
- **ACT48191 -** Realizar una técnica aséptica estricta

INTERVENCIONES A PROCESO

INT06650 - Vigilancia.
- **ACT42216 -** Preguntar al paciente por sus signos, síntomas o problemas recientes.
- **ACT15120 -** Facilitar la recopilación de pruebas diagnósticas, según se precise.
- **ACT06463 -** Comprobar el estado neurológico.
- **ACT60326 -** Monitorizar los signos vitales, según corresponda.

Revisado Octubre 2016

PES00011 - PANCREATITIS AGUDA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes ingresados por proceso inflamatorio agudo del páncreas, desencadenado por la activación inapropiada de los enzimas pancreáticos, con lesión tisular y respuesta inflamatoria local, y compromiso variable de otros tejidos o sistemas orgánicos distantes.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.
- **IND00206 -** Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01824 – Conocimiento: cuidados en la enfermedad.
- **IND06530 -** Régimen terapéutico.
- **IND06191 -** Dieta recomendada.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
- **ACT12884** - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico.
- **ACT06388** - Comentar los cambios en el estilo de vida que puedan ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de enfermedad.

INT05614 - Enseñanza: Dieta prescrita.
- **ACT24789 -** Informe al paciente sobre los alimentos permitidos y prohibidos.

INT07370 - Planificación para el alta.

ACT15466 - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.

ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRE00134 - NAUSEAS

FRE04121 - Enfermedad pancreática.

RES02107 - Severidad de las nauseas y los vómitos.

IND10098 - Frecuencia de las náuseas.

IND10100 - Frecuencia de los vómitos.

INT01450 - Manejo de las nauseas.

ACT01080 - Asegurarse de que se han administrado antieméticos eficaces para evitar las nauseas siempre que haya sido posible (exceptuando el caso de náuseas relacionadas con el embarazo).

ACT48194 - Realizar un valoración completa de las nauseas incluyendo frecuencia, intensidad y factores desencadenantes, utilizando herramientas como Diario de Autocuidado, Escala Analógica visual, Escala Descriptiva de Drake e Índice de Rhodes de náuseas y vómitos.

.

INT01570 - Manejo del vomito.

ACT60013 - Valorar el color, la consistencia, la presencia de sangre, la duración de la emesis, así como el grado en que es forzado.

RES01008 - Estado nutricional: ingestión alimentaría y de líquidos.

IND16193 - Ingestión de líquidos orales.

INT01020 - Etapas en la dieta.

ACT39154 - Observar la tolerancia a la progresión de la dieta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.

IND16137 - Induración.

IND08141 - Eritema.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso.
ACT06047 - Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39399 - Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).

DRI00025 - RIESGO DE DESEQUILIBRIO DE VOLUMEN DE LÍQUIDOS

FRI15103 - Pancreatitis.

RES00601 - Equilibrio hídrico.
IND28233 - Presión arterial.
IND08111 - Entradas y salidas diarias equilibradas.

INT02080 - Manejo de líquidos y electrolitos.
ACT39308 - Observar si hay indicios de sobrecarga o retención de líquidos (crepitaciones, PVC o presión de cuña pulmonar elevada, edema, distensión de venas del cuello y ascitis), si procede.

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.
ACT07054 - Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura, y estado respiratorio según corresponda.
ACT39181 - Monitorizar periódicamente el color, la temperatura y la humedad de la piel.

CPO00001 - HIPERGLUCEMIA

RES02300 - Nivel de glucemia.
IND04199 - Concentración sanguínea de glucosa.

INT02120 - Manejo de la hiperglucemia.
ACT60281 - Vigilar la glucemia, si está indicado.
ACT39420 - Observar si hay signos y síntomas de hiperglucemia: poliuria, polidipsia, polifagia, debilidad, malestar, letargo, visión borrosa o cefalea.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel de dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.

ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/ duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.

Elaborado Diciembre 2010

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES00036 - PARTO EUTÓCICO

Definición: Cuidados de enfermería a mujeres ingresadas por parto normal o eutócico (periodo de salida del bebé del útero materno).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02095 - Cambio en la función del rol.
FRE02091 - Cambios en el entorno.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206 -** Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos incluidads las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01818 - Conocimiento: salud materna en el puerperio.
- **IND06465 -** Sensaciones físicas normales después del parto
- **IND06360** - Cuidados de la episiotomía.

INT06930 - Cuidados posparto.
- **ACT48336 -** Reforzar las técnicas de higiene perineal adecuadas para evitar infecciones.
- **ACT60141** - Vigilar el estado de la episiotomía para ver si hay enrojecimiento, edema, equimosis, supuración y aproximación.
- **ACT15451 -** Fomentar una deambulación precoz para promover la movilidad intestinal y evitar tromboflebitis.
- **ACT07010 -** Controlar signos vitales.
- **ACT60274 -** Vigilar los loquios para determinar el carácter, cantidad, olor y presencia de coágulos.

RES01800 - Conocimiento: lactancia materna.
IND06341 - Beneficios de la lactancia materna.
IND06246 - Técnica adecuada para amamantar al bebe.

INT01054 - Ayuda en la lactancia materna.
ACT12148 - Enseñar a la madre la posición correcta que debe adoptar.
ACT12546 - Enseñar los cuidados de los pezones, incluida la prevención de grietas en los mismos.
ACT12536 - Enseñar la técnica correcta de interrumpir la succión del bebe.
ACT12123 - Enseñar a controlar la congestión de los pechos con el vaciado oportuno ocasionado por el mamar o el bombeo.
ACT39006 - Observar el bebe al pecho para determinar si la posición es correcta, si se oye la deglución y el patrón de amar/deglutir.

RES01819 - Conocimiento: cuidados del lactante.
IND06363 - Cuidados del cordón umbilical.
IND06140 - Baño del lactante.
IND06226 - Posición adecuada del lactante.
IND06185 - Colocación de los pañales.

INT05568 - Educación parental: lactante.
ACT12203 - Enseñar a los progenitores habilidades para cuidar al recién nacido.
ACT09593 - Determinar los conocimientos y la buena disposición y la habilidad de los progenitores padres para aprender los cuidados del lactante.

DRI00015 - RIESGO DE ESTREÑIMIENTO

FRI15040 - Problemas durante la defecación.

RES00501 - Eliminación intestinal.
IND28080 - Patrón de eliminación.
IND10002 - Facilidad de eliminación de las heces.

INT00450 - Manejo del estreñimiento/impactación fecal.
ACT06589 - Comprobar las defecaciones, incluyendo frecuencia, consistencia, forma, volumen y color, según corresponda.
ACT60193 - Vigilar la aparición signos y síntomas de estreñimiento.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.
FRI00040 - Defensas primarias inadecuadas.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND16137 -** Induración.
- **IND08141 -** Eritema.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso.
- **ACT06047 -** Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39399 -** Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
- **IND34173** - Secreción serosanguinolenta de la herida.
- **IND00244** - Aproximación de los bordes de la herida.
- **IND26035** - Olor de la herida.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
- **ACT24580 -** Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
- **ACT30099 -** Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada.
- **ACT12464 -** Enseñar al paciente y/o familia a cuidar la incisión incluyendo signos y síntomas de infección.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743 -** Dolor referido.
- **IND08423** - Expresiones faciales de dolor.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT48196 -** Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
- **ACT12914 -** Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continúa de la experiencia dolorosa.
- **ACT42400 -** Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

CPO00013 - HEMORRAGIA

IND34010 - Sangrado vaginal.
IND06671 - Disminución de la presión arterial sistólica.

INT04160 - Control de hemorragias.
ACT39081 - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.
ACT39415 - Monitorizar los signos y síntomas de hemorragia persistente (es decir, comprobar todas las secreciones en busca de sangre evidente o oculta).

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.
ACT07054 - Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estado respiratorio, según corresponda.
ACT39181 - Monitorizar periódicamente el color, la temperatura y la humedad de la piel.

CPO00012 - ATONIA UTERINA

RES02511 - Estado materno puerperio.
IND00184 - Altura de fondo uterino.

INT06930 - Cuidados posparto.
ACT33179 - Masajear suavemente el fundus hasta que esté firme, si es necesario.
ACT06616 - Comprobar y registrar la altura y firmeza del fundus, cada15/1h; luego cada 30 min/1h; después cada 1h /4 h y finalmente cada 4 h/ 24 h.
ACT24894 - Intentar exprimir los coágulos hasta que el fundus esté firme.

CPO00218 – EFECTOS SECUNDARIOS DE LA ANESTESIA RAQUIDEA

RES00503 - Eliminación urinaria.
IND32304 - Retención urinaria.

INT00590 - Manejo de a eliminación urinaria.
ACT48398 - Registrar la hora de la primera eliminación después del procedimiento, según corresponda.
RES00909 - Estado neurológico.
IND04084 - Cefalea.
IND10135 - Función sensitivo/motora medular.

INT02620 - Monitorización neurológica.
- **ACT39337** - Observar si hay parestesia, entumecimiento y hormigueos.
- **ACT39093** - Observar si el paciente refiere cefalea.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT02300 - Administración de la medicación.
- **ACT51038** - Seguir los cinco principios de administración de medicación.
- **ACT39221** - Observar si existen posibles alergias, interacciones y contraindicaciones de los medicamentos, incluidos los que se venden sin receta y las sustancias de fitoterapia.
- **ACT48387** - Registrar la administración de medicación y la capacidad de respuesta del paciente de acuerdo con las guías de la institución.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT24151** - Identificar lo que debe aprender el paciente para los cuidados posteriores al alta.
- **ACT12658** - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.

Elaborado Mayo 2010

PES00015 - PATOLOGÍA BRONQUIAL EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO

Definición: Cuidados de enfermería a lactantes y niños (hasta 14 años) que ingresan con un deterioro (agudo o crónico) de la función respiratoria de carácter restrictivo/obstructivo de las vías aéreas que disminuye la capacidad de intercambio gaseoso pulmonar y la oxigenación tisular.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00150 - Amenaza en el estado de salud.

RES01301 - Adaptación del niño a la hospitalización.
- **IND00205 -** Ansiedad por la separación.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT42766 -** Proporcionar objetos que simbolicen seguridad
- **ACT00757 -** Animar a la manifestación de sentimientos, percepciones.

DRE00031 - LIMPIEZA INEFICAZ DE LAS VÍAS AÉREAS

FRE04059 - Espasmo de las vias aéreas.
FRE17022 - Retención de las secreciones.

RES00410 - Estado respiratorio: permeabilidad de las vías respiratorias.
- **IND04593 -** Capacidad de eliminar secreciones.
- **IND10114** - Frecuencia respiratoria.

INT03140 - Manejo de la vía aérea.
- **ACT48075** - Realizar fisioterapia torácica, si está indicado.
- **ACT00353** - Administrar tratamiento con aerosol, si está indicado.
- **ACT00136** - Administrar aire u oxigeno humidificados, según corresponda.
- **ACT06213** - Colocar al paciente en una posición que alivie la disnea.
- **ACT60160** - Vigilar el estado respiratorio y de oxigenación, según corresponda.
- **ACT12078** - Eliminar las secreciones fomentando la tos o mediante succión.

DRE00092 - INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD

FRE03045 - Desequilíbrio entre aportes y demandas de O2.

RES00005 - Tolerancia de la actividad.
IND08158 - Esfuerzo respiratorio en respuesta a la actividad.

INT00180 - Manejo de la energía.
ACT60239 - Vigilar la respuesta cardiorrespiratoria a la actividad (taquicardia, otras arritmias, disnea, diaforesis, palidez, presiones hemodinámicas y frecuencia respiratoria).

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01824 - Conocimiento: Cuidados en la enfermedad.
IND06530 - Régimen terapéutico.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT15466 - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.
ACT24077 - Identificar la compresión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidados principal para poner en practica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND08141 - Eritema.
IND16137 - Induración.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso.
ACT06047 - Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo el protocolo del centro.
ACT39399 - Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).

RES00802 - Signos vitales.
IND36051 - Temperatura corporal.

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.
ACT07054 - Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estadio respiratorio, si procede.
ACT39181 - Monitorizar periódicamente el color, la temperatura y la humedad de la piel.

Elaborado Julio 2010

PES - PATOLOGÍA CARDIACA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes con afecciones cardiacas (angor, IAM, valvulopatías...)

DRE00092 - INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD

FRE03124 - Debilidad generalizada.
FRE03045 - Desequilibrio entre aportes y demandas de oxígeno.

RES00005 - Tolerancia de la actividad.
- **IND08158** - Esfuerzo respiratorio en respuesta a la actividad.
- **IND10092** - Frecuencia cardiaca en respuesta a la actividad.

INT00180 - Manejo de la energía.
- **ACT01808** - Ayudar en las actividades físicas normales (deambulación, traslados, giros y cuidado personal) si resulta necesario.
- **ACT60239** - Vigilar la respuesta cardiorrespiratoria a la actividad (taquicardia, otras arritmias, disnea, diaforesis, palidez, presiones hemodinámicas y frecuencia respiratoria).
- **ACT24718** - Instruir al paciente y/o allegados a reconocer los signos y síntomas de fatiga que requieran una disminución de la actividad.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
- **IND06524** - Proceso de la enfermedad.

INT05606 - Enseñanza: individual.
- **ACT09089** - Dar tiempo al paciente para que haga preguntas y exprese sus inquietudes.
- **ACT24274** - Incluir a la familia / ser querido, según el caso.
- **ACT24865** - Instruir al paciente, cuando corresponda.

INT05612 - Enseñanza: ejercicio prescrito.
- **ACT12463** - Enseñar al paciente una postura y mecánica corporal correctas, según corresponda.
- **ACT00374** - Advertir al paciente de los efectos del calor y frío extremos.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

ACT24406 - Informar al paciente acerca de las actividades apropiadas en función del estado físico.

INT05616 – Enseñanza: medicamentos prescritos.
ACT24721 - Instruir al paciente acerca de la administración / aplicación de cada medicamento.

INT05614 - Enseñanza: dieta prescrita.
ACT13243 - Explicar el propósito del seguimiento de la dieta para la salud general.
ACT24789 - Informe al paciente sobre los alimentos permitidos y prohibidos.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
IND00206 - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
ACT39396 - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
ACT00757 - Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.
ACT13295 - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
ACT01826 - Administrar medicamentos que reduzcan la ansiedad, según corresponda.

DRI00015 - RIESGO DE ESTREÑIMIENTO

FRI00005 - Actividad física insuficiente.

RES00501 - Eliminación intestinal.
IND28080 - Patrón de eliminación.

INT00450 - Manejo del estreñimiento/impactación fecal.
- **ACT24164** - Identificar los factores (medicamentos, reposo en cama y dieta) que pueden ser causa del estreñimiento o que contribuyan al mismo.
- **ACT60193** - Vigilar la aparición de signos y síntomas de estreñimiento.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND16137** - Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743** - Dolor referido.
- **IND06756** - Duración de los episodios de dolor.

INT04044 - Cuidados cardíacos: agudos.
- **ACT00302** - Administrar medicamentos que alivien / eviten el dolor y la isquemia, si están pautados.
- **ACT12871** - Evaluar el dolor torácico (intensidad, localización, radiación, duración y factores precipitadores y de alivio)

Revisado Enero 2013

PES - PATOLOGIA VERTEBRAL (Aplastamiento, fractura, dorsalgia y lumbalgia)

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes con aplastamiento vertebral, fractura vertebral, dorsalgia o lumbalgia.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.
FRE02091 - Cambios en el entorno.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

DRE00085 - DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA

FRE15047 - Prescripción de restricción de movimientos.
FRE03072 - Deterioro músculo esquelético.

RES00208 - Movilidad.
- **IND22035** - Mantenimiento de la posición corporal.
- **IND00189** - Ambulación.
- **IND34141** - Se mueve con facilidad.

INT00221 - Terapia de ejercicios: ambulación.
- **ACT01695** - Ayudar al paciente en el traslado, cuando sea necesario.
- **ACT06754** - Consultar con el fisioterapeuta acerca de el plan de deambulación, si es preciso.
- **ACT42549** - Proporcionar dispositivos de ayuda (bastón o barra de apoyo para caminar) para conseguir una deambulación estable.

DRI00015 - RIESGO DE ESTREÑIMIENTO

FRI00005 - Actividad física insuficiente.
FRI15040 - Problemas durante la defecación.

RES00501 - Eliminación intestinal.
IND28080 - Patrón de eliminación.

INT00450 - Manejo del estreñimiento/impactación fecal.
ACT24164 - Identificar los factores (medicamentos, reposo en cama y dieta) que pueden ser causa del estreñimiento o que contribuyan al mismo.
ACT15260 - Fomentar el aumento de la ingesta de líquidos, a menos que esté contraindicado.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.
IND06756 - Duración de los episodios de dolor.
IND08423 - Expresiones faciales de dolor

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolorque incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.

ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT07370 - Planificación para el alta.

ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.

ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Revisado Marzo 2015

PES - PIELONEFRITIS

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes ingresados por infección del tracto urinario superior.

DRE00016 - DETERIORO DE LA ELIMINACIÓN URINARIA

FRE08037 - Infección del tracto urinario.

RES00503 - Eliminación urinaria.
- **IND22149 -** Micción frecuente.
- **IND04095 –** Dolor al orinar.

INT0590 - Manejo de la eliminación urinaria.
- **ACT07040 -** Monitorizar la eliminación urinaria, incluyendo la frecuencia, consistencia, olor, volumen y color, según corresponda.
- **ACT13197** - Explicar al paciente los signos y síntomas de infección del tracto urinario.

INTO4130 - Monitorización de líquidos.
- **ACT30140** - Llevar un registro preciso de entradas y salidas (p. ej., ingesta oral y enteral, infusión i.v, antibioticos, liquidos administrados con la medicación, sondas nasogastricas, drenajes, vómito, sondas rectales, drenaje por colostomia y orina).
- **ACT00246 -** Administrar líquidos si procede.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND16137** - Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel de dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
ACT51080 - Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas, no farmacológicas o interpersonales) que faciliten el alivio del dolor según corresponda.

CPO00326 - HIPERTERMIA

RES00800 - Termorregulación.
IND36053 - Temperatura cutánea aumentada.

INT03740 - Tratamiento de la fiebre.
ACT07351 - Controlar la temperatura y otros signos vitales.
ACT02059 - Administrar medicamentos o líquidos i.v (p.ej. antipiréticos, antibióticos y agentes antiescalofríos).

CPO00362 - NAUSEAS Y/O VÓMITOS

RES02107 - Severidad de las náuseas y los vómitos.
IND10100 - Frecuencia de los vómitos.
IND10098 - Frecuencia de las náuseas.

INT01570 - Manejo del vómito.
ACT00991 - Asegurarse de que se han administrado antieméticos eficaces para evitar las náuseas siempre que haya sido posible.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT07370 - Planificación para el alta.

ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.

ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Elaborado Marzo 2013

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES - POST-IMPLANTACION DE MARCAPASOS

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes a los que se les ha implantado un marcapasos (aparato electrónico generador de impulsos, éste impulsa artificial y rítmicamente el corazón cuando los marcapasos naturales del corazón no pueden mantener el ritmo y la frecuencia adecuados).

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.
FRI00040 - Defensas primarias inadecuadas.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND16137** - Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES01102 - Curación de la herida: por primera intención.
- **IND00244** - Aproximación de los bordes de la herida.
- **IND08142** - Eritema cutáneo circundante.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
- **ACT30099** - Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada.
- **ACT24580** - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.

CPO00015 - HEMATOMA

RES00409 - Coagulación sanguínea.
- **IND14034** - Hematoma.

INT04028 - Disminución de la hemorragia: heridas.
- **ACT60185** - Vigilar el tamaño y características del hematoma si lo hubiera.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

ACT24796 - Instruir al paciente sobre las restricciones de la actividad, si correspondiera.

CPO00305 - NEUMOTORAX

RES00403 - Estado respiratorio: ventilación.
IND06690 - Disnea de reposo.

INT03350 - Monitorización respiratoria.
ACT60213 - Vigilar la frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones.
ACT06842 - Monitorizar los patrones de respiración: bradipnea, taquipnea, hiperventilación, respiraciones de Kussmaul, respiraciones de Cheyne-Stokes, respiración apnéustica, Biot y patrones atáxicos.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Revisado Junio 2016

PES00027 - POSTQUIRÚRGICO DE CIRUGIA VAGINAL EN GINECOLOGÍA

Definición: Cuidados de enfermería para mujeres (≥ 14 años) ingresadas en la unidad de Hospitalización a las que se les ha realizado una intervención quirúrgica ginecológica por vía vaginal.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT00757** - Animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01824 - Conocimiento: Cuidados en la enfermedad.
- **IND06530** - Régimen terapéutico.

INT00560 - Ejercicio del suelo pélvico.
- **ACT12241** - Enseñar al paciente a tensar y luego relajar el anillo muscular alrededor de la uretra y del ano como si intentara evitar orinar o defecar.

INT05602 - Enseñanza: Proceso de Enfermedad.
- **ACT12884** - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico.
- **ACT06388** - Comentar cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de enfermedad.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT24151 - Identificar lo que debe aprender el paciente para los cuidados posteriores al alta.
ACT15466 - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso (DAV).
ACT06047 - Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39399 - Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).

RES00703 - Severidad de la infección.
IND10025 - Fiebre.

INT01876 - Cuidados del catéter urinario.
ACT33070 - Mantener la permeabilidad del sistema del catéter urinario.
ACT33139 - Mantener un sistema de drenaje urinario cerrado, estéril y sin obstrucciones.
ACT60002 - Vaciar el dispositivo de drenaje urinario con regularidad a los intervalos especificados.
ACT00786 - Observar las características del líquido drenado.

DRI00015 - RIESGO DE ESTREÑIMIENTO

FRI00005 - Actividad física insuficiente.
FRI15040 - Problemas durante la defecación.

RES00501 - Eliminación intestinal.
IND28080 - Patrón de eliminación.

INT00450 - Manejo del estreñimiento/impactación fecal.
ACT60193 - Vigilar la aparición de signos y síntomas de estreñimiento.
ACT15260 - Fomentar el aumento de la ingesta de líquidos a menos que está contraindicado.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, localización, aparición/duración, frecuencia calidad, intensidad o severidad del dolor y los factores desencadenantes.
ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
IND34010 - Sangrado vaginal.
IND06671 - Disminución de la presión arterial sistólica.

INT04020 - Disminución de la hemorragia.
ACT33433 - Monitorizar los signos y síntomas de hemorragia persistente (es decir, comprobar todas las secreciones en busca de sangre evidente o oculta).
ACT39081 - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.
ACT07054 - Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura estado respiratorio, según corresponda.

INT01750 - Cuidados perineales.
ACT00833 - Aplicar compresas para absorber drenaje, según se precise.

CPO00218 - EFECTOS SECUNDARIOS DE LA ANESTESIA RAQUIDEA

RES00909 - Estado neurológico.
IND10135 - Función sensitivo/motora medular.
IND04084 - Cefaleas.

INT02620 - Monitorización neurológica.
ACT39093 - Observar si el paciente refiere cefalea.
ACT39337 - Observar si hay parestesias: entumecimiento y hormigueos.

Elaborado Mayo 2012

PES – PROSTATECTOMIA LAPAROSCOPICA

Definición: Cuidados de enfermería a pacientes que se ha realizado intervención para extraer la totalidad o parte de la glándula prostática por lapaoscopia.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00132 - Amenaza de cambio.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.
FRI00040 - Defensas primarias inadecuadas.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND16137** - Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES01102 - Curación de la herida: por primera intención.
- **IND00244** - Aproximación de los bordes de la herida.
- **IND08142** - Eritema cutáneo circundante.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
- **ACT30099** - Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

INT01870 - Cuidados del drenaje.
- **ACT00179 -** Administrar cuidados de la piel y cambios del apósito en el sitio de inserción del tubo, según corresponda
- **ACT39185 -** Monitorizar la cantidad, el color y la consistencia del drenaje que sale por el tubo.
- **ACT33069 -** Mantener la permeabilidad del drenaje, según el tipo de drenaje y las indicaciones del fabricante.

RES00703 - Severidad de la infección.
- **IND10025** - Fiebre.
- **IND06726** - Dolor.

INT01876 - Cuidados del catéter urinario.
- **ACT33139** - Mantener un sistema de drenaje urinario cerrado, estéril y sin obstrucciones.
- **ACT33070** - Mantener la permeabilidad del sistema del catéter urinario.
- **ACT60002** - Vaciar el dispositivo de drenaje urinario con regularidad a los intervalos especificados.
- **ACT30068** - Limpiar la parte externa del catéter urinario a nivel del meato.

CPO00013 – HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
- **IND06671** - Disminución de la presión arterial sistólica.
- **IND14045** - Hemorragia postoperatoria.

INT04020 - Disminución de la hemorragia.
- **ACT39081** - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.
- **ACT33433** - Monitorizar los signos y síntomas de hemorragia persistente (es decir, comprobar todas las secreciones en busca de sangre evidente o oculta).

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743** - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT48196** - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.

ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos

INTERVENCIONES A PROCESO

INT00550 - Irrigación de la vejiga urinaria.

ACT48390 - Registrar la cantidad de líquido utilizado, sus características, la cantidad extraída y la respuesta del paciente, de acuerdo con el protocolo del centro.

ACT24627 - Instilar el líquido de irrigación según el protocolo del centro.

INT07370 - Planificación para el alta.

ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.

ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Elaborado Junio 2017

PES - PROSTATECTOMIA

Definición: Cuidados de enfermería a pacientes que se ha realizado intervención para extraer la totalidad o parte de la glándula prostática.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00132 - Amenaza de cambio.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.
FRI00040 - Defensas primarias inadecuadas.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND16137** - Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES01102 - Curación de la herida: por primera intención.
- **IND00244** - Aproximación de los bordes de la herida.
- **IND08142** - Eritema cutáneo circundante.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
- **ACT30099** - Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

ACT24580 - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.

INT01870 - Cuidados del drenaje.
ACT00179 - Administrar cuidados de la piel y cambios del apósito en el sitio de inserción del tubo, según corresponda
ACT39185 - Monitorizar la cantidad, el color y la consistencia del drenaje que sale por el tubo.
ACT33069 - Mantener la permeabilidad del drenaje, según el tipo de drenaje y las indicaciones del fabricante.

RES00703 - Severidad de la infección.
IND10025 - Fiebre.
IND06726 - Dolor.

INT01876 - Cuidados del catéter urinario.
ACT33139 - Mantener un sistema de drenaje urinario cerrado, estéril y sin obstrucciones.
ACT33070 - Mantener la permeabilidad del sistema del catéter urinario.
ACT60002 - Vaciar el dispositivo de drenaje urinario con regularidad a los intervalos especificados.
ACT30068 - Limpiar la parte externa del catéter urinario a nivel del meato.

CPO00070 - ÍLEO PARALÍTICO

RES00501 - Eliminación intestinal.
IND28080 - Patrón de eliminación.

INT00430 - Control intestinal.
ACT39446 – Monitorizar los sonidos intestinales.

CPO00013 – HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
IND06671 - Disminución de la presión arterial sistólica.
IND14045 - Hemorragia postoperatoria.

INT04020 - Disminución de la hemorragia.
ACT39081 - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.
ACT33433 - Monitorizar los signos y síntomas de hemorragia

persistente (es decir, comprobar todas las secreciones en busca de sangre evidente o oculta).

INTERVENCIONES A PROCESO

INT00550 - Irrigación de la vejiga urinaria.
- **ACT48390** - Registrar la cantidad de líquido utilizado, sus características, la cantidad extraída y la respuesta del paciente, de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT24627** - Instilar el líquido de irrigación según el protocolo del centro.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT42400** - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.
- **ACT12914** - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Revisado Octubre 2016

PES - PROSTATITIS AGUDA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes ingresados por infección bacteriana de aparición súbita que cursa con fiebre alta, malestar general, lumbalgias e intensas molestias miccionales que pueden llegar a la retención aguda de orina.

DRE00016 - DETERIORO DE LA ELIMINACIÓN URINARIA

FRE08037 - Infección del tracto urinario.

RES00503 - Eliminación urinaria.
- **IND32304** - Retención urinaria.
- **IND04095** – Dolor al orinar.

INT0590 - Manejo de la eliminación urinaria.
- **ACT07040** - Monitorizar periódicamente la eliminación urinaria. incluyendo frecuencia, consistencia, olor, volumen y color, según corresponda.
- **ACT13197** - Explicar al paciente los signos y síntomas de infección del tracto urinario.

INTO4130 - Monitorización de líquidos.
- **ACT30168** - Llevar un registro preciso de entradas y salidas (p. ej., ingesta oral y enteral, infusión i.v, antibioticos, liquidos administrados con la medicación, sondas nasogastricas, drenajes, vómito, sondas rectales, drenaje por colostomia y orina)
- **ACT00246 -** Administrar líquidos si procede.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND16137** - Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel de dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT51080 - Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas, no farmacológicas o interpersonales) que faciliten el alivio del dolor según corresponda.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

CPO00326 - HIPERTERMIA

RES00800 - Termorregulación.
IND14066 - Hipertermia.

INT03740 - Tratamiento de la fiebre.
ACT07351 - Controlar la temperatura y otros signos vitales.
ACT02059 - Administrar medicamentos o líquidos i.v (p.ej. antipiréticos, antibióticos y agentes antiescalofríos).

INTERVENCIONES A PROCESO

INT07370 - Planificación del alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos por parte del paciente y del cuidador.

Revisado Junio 2018

PES00002 - PROTESIS DE CADERA

Definición: Cuidados de enfermería para el paciente ingresado en una unidad de hospitalización al que se le ha realizado una sustitución/recambio de la cadera por una prótesis, con el fin de lograr la recuperación funcional de la misma.

DRE00085 - DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA

FRE03072 - Deterioro músculo esquelético.
FRE03114 - Dolor.
FRE03095 - Disminución de la fuerza, control o masa muscular.

RES00208 - Movilidad.
IND00189 - Ambulación.

RES01909 - Conducta de prevención de caídas.
IND38007 - Utiliza dispositivos de ayuda correctamente.

INT00221 - Terapia de ejercicios: ambulación.
ACT01689 - Ayudar al paciente con la deambulación inicial, si es necesario.
ACT00084 - Aconsejar al paciente que use un calzado que facilite la de ambulación y evite lesiones.
ACT00815 - Aplicar/ proporcionar un dispositivo de ayuda bastón, muletas o silla de ruedas, etc.) para la deambulación si el paciente tiene inestabilidad.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.
FRE02091 - Cambio en el entorno.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
IND16204 - Inquietud.
IND00206 - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.

ACT13295 - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
ACT39396 - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

DR00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01824 - Conocimiento: cuidados en la enfermedad.
IND06524 - Proceso especifico de la enfermedad.
IND06530 - Régimen terapéutico.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
ACT12884 - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico.
ACT06388 - Comentar cambios en el estilo de vida que pueden er necesario para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de enfermedad.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT15466 - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRE00002 - DESEQULIBRIO NUTRICIONAL: INFERIOR A LAS NECESIDADES CORPORALES

FRE08069 - Incapacidad para ingerir alimentos.

RES01004 - Estado nutricional.
IND16181 - Ingesta de alimentos.
IND16192 - Ingesta de líquidos.

INT01100 - Manejo de la nutrición.
ACT09584 - Determinar las preferencias de comida del paciente.
ACT42423 - Proporcionar al paciente alimentos nutritivos, ricos en calorías, proteínas y bebidas que puedan consumirse, si procede.

DRE00015 - RIESGO DE ESTREÑIMIENTO

FRI00005 - Actividad física insuficiente.
FRI15040 - Problemas durante la defecación.

RES00501 - Eliminación intestinal.
IND28080 - Patrón de eliminación.

INT00450 - Manejo del estreñimiento/impactación fecal.
ACT06589 - Comprobar las defecaciones, incluyendo frecuencia, consistencia, forma, volumen y color, según corresponda.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso.
ACT06047 - Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39399 - Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
IND34174 - Secreción serosanguinolenta del drenaje.
IND34173 - Secreción serosanguinolenta de la herida.
IND34341 - Supuración purulenta.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
ACT24580 - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
ACT30099 - Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada.

INT01870 - Cuidado del drenaje.
ACT39185 - Monitorizar la cantidad, el color y la consistencia del drenaje que sale por el tubo.
ACT33069 - Mantener la permeabilidad del drenaje, según el tipo de drenaje y las indicaciones del fabricante.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel de dolor.
- **IND06743 -** Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT48196 -** Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
- **ACT12914 -** Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continúa de la experiencia dolorosa.

CPO00138 - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA

RES00407 - Perfusión tisular: periférica.
- **IND36055 -** Temperatura de extremidades caliente.
- **IND08009** - Edema periférico.
- **IND06739** - Dolor localizado en extremidades.

INT04110 - Precauciones en el embolismo.
- **ACT48195 -** Realizar una valoración exhaustiva de la circulación periférica (comprobar pulsos periféricos, edema, relleno capilar, presencia de dolor en la extremidad afectada y temperatura de extremidades).

INT00740 - Cuidados del paciente encamado.
- **ACT00863 -** Aplicar medidas profilácticas antiembólicas.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
- **IND14045 -** Hemorragia postoperatoria.
- **IND06671** - Disminución de la presión arterial sistólica.
- **IND28004 -** Palidez de piel y mucosas.

INT04160 - Control de hemorragias.
- **ACT39415** - Monitorizar los signos y síntomas de hemorragia persistente (es decir, comprobar todas las secreciones en busca de sangre evidente o oculta).
- **ACT3981 -** Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.
ACT07054 - Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estado respiratorio, según corresponda.

CPO00218 - EFECTOS SECUNDARIOS DE LA ANESTESIA RAQUIDEA

RES00909 - Estado neurológico.
IND10135 - Función sensitiva / motora medular.
IND04084 - Cefalea.

INT02620 - Monitorización neurológica.
ACT39337- Observar si hay parestesia: entumecimiento y hormigueos.

RES00503 - Eliminación urinaria.
IND32304 - Retención urinaria.

INT00590 - Manejo de la eliminación urinaria.
ACT39435 - Observar si hay signos y síntomas de retención urinaria.
ACT07040 - Monitorizar la eliminación urinaria, incluyendo la frecuencia, consistencia, olor, volumen y color, según corresponda.

CPO00066 - LUXACION

RES00216 - Movimiento articular: cadera.
IND00006 - Abducción de 30º (d).
IND00007 - Abducción de 30º (i).

INT00840 - Cambio de posición.
ACT06256 - Colocar en posición terapéutica especificada.
ACT12296 - Enseñar al paciente a utilizar una buena mecánica corporal mientras realiza cualquier actividad.

Revisado Diciembre 2013

PES00018 - IMPLANTACIÓN DE PROTESIS DE RODILLA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes en el periodo posterior a la intervención quirúrgica de colocación de prótesis de rodilla.

DRE00085 - DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA

FRE03072 - Deterioro músculo esquelético.
FRE03114 - Dolor.

RES00208 - Movilidad.
- **IND22194 -** Movimiento articular.
- **IND00189 -** Ambulación.

INT00224 - Terapia de ejercicios: movilidad articular.
- **ACT42144** - Poner en marcha medidas de control del dolor antes de comenzar el ejercicio de las articulaciones.
- **ACT48051** - Realizar ejercicios pasivos o asistidos, si está indicado.
- **ACT12285** - Enseñar al paciente / familia a realizar de forma sistemática los ejercicios de rango de movimiento pasivos o activos.

INT00221 - Terapia de ejercicios: ambulación.
- **ACT01689 -** Ayudar al paciente con la deambulación inicial, si es necesario.
- **ACT00084 -** Aconsejar al paciente que use un calzado que facilite la de ambulación y evite lesiones.
- **ACT00815 -** Aplicar/ proporcionar un dispositivo de ayuda (bastón, muletas o silla de ruedas, etc.) para la deambulación si el paciente tiene inestabilidad.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206 -** Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.

ACT39396 - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
ACT00757 - Animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.

DR00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01824 - Conocimiento: cuidados en la enfermedad.
IND06530 - Régimen terapéutico.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
ACT12884 - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico.
ACT06388 - Comentar cambios en el estilo de vida que pueden ser necesario para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de enfermedad.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT15466 - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso (DAV).
ACT06047 - Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39399 - Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
IND34174 - Secreción serosanguinolenta del drenaje.
IND34173 - Secreción serosanguinolenta de la herida.
IND08142 - Eritema cutáneo circundante.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
ACT24580 - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia evisceración.
ACT30064 - Limpiar desde la zona más limpia hacia la zona menos limpia.
ACT06053 - Cambiar un vendaje a intervalos adecuados.

INT01870 - Cuidados del drenaje.
ACT39185 - Monitorizar la cantidad, el color y la consistencia del drenaje que sale por el tubo.
ACT33069 - Mantener la permeabilidad del drenaje, según el tipo de drenaje y las indicaciones del fabricante.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continúa de la experiencia dolorosa.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
IND14045 - Hemorragia postoperatoria.
IND06671 - Disminución de la presión arterial sistólica.

INT04160 - Control de hemorragias.
ACT39081 - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.
ACT07054 - Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estado respiratorio, según corresponda.

CPO00138 - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA

RES00407 - Perfusión tisular periférica.
IND04138 - Coloración cutánea.
IND36055 - Temperatura de extremidades caliente.
IND08009 - Edema periférico.

IND06739 - Dolor localizado en extremidades.

INT04110 - Precauciones en el embolismo.
ACT48195 - Realizar una valoración exhaustiva de la circulación periférica (comprobar pulsos periféricos, edema, relleno capilar, presencia de dolor en la extremidad afectada y temperatura de extremidades).

INT00740 - Cuidados del paciente encamado.
ACT00863 - Aplicar medidas profilácticas antiembólicas.

CPO00218 - EFECTOS SECUNDARIOS DE LA ANESTESIA RAQUIDEA.

RES00909 - Estado neurológico.
IND10135 - Función sensitiva / motora medular.
IND04084 - Cefalea.

INT02620 - Monitorización neurológica.
ACT39337 - Observar si hay parestesia: entumecimiento y hormigueos.
ACT39093 - Observar si el paciente refiere cefalea.

RES00503 - Eliminación urinaria.
IND32304 - Retención urinaria.

INT00590 - Manejo de la eliminación urinaria.
ACT39435 - Observar si hay signos y síntomas de retención urinaria.
ACT48398 - Registrar la hora de la primera eliminación después del procedimiento, según corresponda.

Elaborado Mayo 2011

PES - RECIEN NACIDO PREMATURO

Definición: Cuidados de enfermería para bebes nacidos antes de las 37 semanas de gestación.

DRE00104 - LACTANCIA MATERNA INEFICAZ

FRE17011 - Reflejo de succión débil del lactante.
FRE03015 - Déficit de conocimientos.

RES01000 - Establecimiento de la lactancia materna: lactante.
- **IND04767** - Correcta colocación de la lengua.
- **IND32195 -** Reflejo de succión.
- **IND00299** - Aumento de peso adecuado para su edad.

INT01054 - Ayuda en la lactancia materna.
- **ACT24646** - Instruir a la madre sobre la manera de hacer eructa al bebé.
- **ACT24328** - Informar a la madre acerca de las opciones de bombeo disponibles, si ello fuera necesario para el mantenimiento de la lactancia.
- **ACT12536** - Enseñar la técnica correcta de interrumpir la succión del bebé.
- **ACT12148** - Enseñar a la madre la posición correcta que debe adoptar.
- **ACT12546** - Enseñar los cuidados de los pezones, incluida la prevención de grietas en los mismos.
- **ACT39083** - Observar la capacidad del bebé para coger correctamente el pezón (habilidades de agarre).
- **ACT39006** - Observar al bebé al pecho para determinar si la posición es correcta, si se oye la deglución y el patrón de mamar / deglutir.

DRE00107 - PATRÓN DE ALIMENTACIÓN INEFICAZ DEL LACTANTE

FRE15042 - Prematuridad.

RES01010 - Estado de deglución.
- **IND00277** - Atragantamiento, tos o náuseas.
- **IND32207** - Reflujo gástrico.
- **IND22087** - Mantiene la comida en la boca.

INT06824 - Cuidados del lactante: recién nacido.

ACT60173 - Monitorizar el peso del recién nacido.
ACT33434 - Monitorizar los ingresos y las pérdidas del recién nacido.
ACT48783 - Registrar la primera micción y defecación del recién nacido.
ACT39582 - Monitorizar el reflejo de succión durante la eliminación.

INT01056 - Alimentación enteral por sonda.
ACT39087 - Observar la correcta colocación de la sonda, siguiendo el protocolo del centro.
ACT39361 - Observar si hay sensación de plenitud, náuseas y vómitos.

DRE00008 - TERMORREGULACIÓN INEFICAZ

FRE08042 - Inmadurez.

RES00801 - Termorregulación: recién nacido.
IND16140 - Inestabilidad de la temperatura.
IND12014 - Glucemia inestable.
IND04020 - Cambios de coloración cutánea.

INT03900 - Regulación de la temperatura.
ACT39578 - Observar y registrar si hay signos y síntomas de hipotermia, hipertermia.
ACT33083 - Mantener la temperatura corporal del R.N.
ACT06225 - Colocar al R.N. en incubadora o calentador, si es necesario.
ACT39038 - Observar el color y la temperatura de la piel.
ACT60249 - Vigilar la temperatura del R.N. hasta que se estabilice.

DRI00047 - RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA

FRI04055 - Excreciones o secreciones.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND28161 - Integridad de la piel.

INT03540 - Prevención de úlceras por presión.
ACT33079 - Mantener la ropa de cama limpia, seca y sin arrugas.
ACT12075 - Eliminar la humedad excesiva en la piel causada por la transpiración, el drenaje de heridas y la incontinencia fecal o urinaria.
ACT60189 - Vigilar estrechamente cualquier zona enrojecida.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.
FRI08032 - Inmunosupresión.

RES00702 - Estado inmune.
- **IND08201** - Estado respiratorio.
- **IND36051** - Temperatura corporal.

INT06550 - Protección contra las infecciones.
- **ACT12472** - Enseñar al paciente y a la familia a evitar infecciones
- **ACT39174** - Observar los signos y síntomas de infección sistémica y localizada.

INT06540 - Control de infecciones.
- **ACT33117** - Mantener técnicas de aislamiento apropiadas.
- **ACT39756** - Ordenar a las visitas que se laven las manos al entrar y salir de la habitación del paciente.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND16137** - Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.
- **ACT48191** - Realizar una técnica aséptica estricta.

CPO00144 - TOXICIDAD BILIRRUBINICA

RES00118 - Adaptación del recién nacido.
- **IND04197** - Concentración de bilirrubina.
- **IND04138** - Coloración cutánea.

INT06924 - Fototerapia: neonato.
- **ACT13166** - Explicar a la familia los procedimientos y cuidados de la fototerapia.
- **ACT07004** - Monitorizar los niveles de bilirrubina según protocolo o por solicitud del médico.

CPO00016 - DESEQUILIBRIO HÍDRICO

RES00602 - Hidratación.
- **IND06723** - Diuresis.
- **IND16192** - Ingesta de líquidos.
- **IND10068** - Fontanela hundida.

INT02080 - Manejo de líquidos/electrolitos.
- **ACT48164** - Realizar un registro preciso de ingesta y eliminación.
- **ACT39321** - Observar si hay manifestaciones de desequilibrio de líquidos.

CPO00107 - DISTRES RESPIRATORIO

R**ES00403** - Estado respiratorio: ventilación.
- **IND10114** - Frecuencia respiratoria.
- **IND28257** - Profundidad de la respiración.

INT03350 - Monitorización respiratoria.
- **ACT60213** - Vigilar la frecuencia, ritmo, profundidad y esfuerzo de las respiraciones.

CPO00000 - HIPOGLUCEMIA

RES02300 - Nivel de glucemia.
- **IND04199** - Concentración sanguínea de glucosa.

INT02130 - Manejo de la hipoglucemia.
- **ACT09710** - Monitorizar la presencia de signos y síntomas de hipoglucemia (temblores, diaforesis, nerviosismo, ansiedad, irritabilidad, impaciencia, taquicardia, palpitaciones, escalofríos, piel sudorosa, aturdimiento, palidez, hambre, náuseas, cefalea, fatiga, somnolencia, debilidad, calor, mareo, sensación de desmayo, visión borrosa, pesadillas, gritos durante el sueño, parestesias, dificultad de concentración, habla dificultosa, incoordinación, cambios de conducta, confusión, coma, crisis comiciales).
- **ACT60281** - Vigilar la glucemia, si está indicado.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
- **IND28004** - Palidez de piel y mucosas.
- **IND28133** - Pérdida sanguínea visible.

INT04020 - Disminución de la hemorragia.
- **ACT39081** - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.
- **ACT33433** - Monitorizar los signos y síntomas de hemorragia persistente (es decir, comprobar todas las secreciones en busca de sangre evidente o oculta).

INTERVENCIONES A PROCESO

INT07310 - Cuidados de enfermería al ingreso.
- **ACT15098 -** Facilitar la información pertinente.
- **ACT39785** - Orientar al paciente/ familia/ seres queridos en las instalaciones del centro.
- **ACT42322** - Presentarse a sí mismo y su función en los cuidados.
- **ACT48097** - Realizar la valoración física al ingreso, si procede.
- **ACT12661 -** Establecer el plan de cuidados del paciente, los diagnósticos de cuidados de enfermería, resultados e intervenciones.

INT02300 - Administración de medicación.
- **ACT51038 -** Seguir las cinco reglas de la administración correcta de medicación.
- **ACT39221** - Observar si existen posibles alergias, interacciones y contraindicaciones de los medicamentos, incluidos los que se venden sin receta y las sustancias de fitoterapia.
- **ACT10051** - Documentar la administración de la medicación y la capacidad de respuesta del paciente (es decir, incluir el nombre genérico, dosis, hora, vía, motivo de la administración y efecto logrado con la medicación), de acuerdo con el protocolo del centro.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Revisado Octubre 2016

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES - RECIEN NACIDO SANO

Definición: Cuidados de enfermería para recién nacidos a término, en el periodo posterior al parto.

DRE00104 - LACTANCIA MATERNA INEFICAZ

FRE02157 - Conocimiento insuficiente de los padres sobre la importancia de la lactancia materna.

RES01800 - Conocimiento: lactancia materna.
IND06246 - Técnica adecuada para amamantar al bebe.

INT01054 - Ayuda en la lactancia materna.
ACT42397 - Proporcionar a la madre la oportunidad de contacto con el bebé para que dé el pecho dentro de las 2 horas siguientes al nacimiento.
ACT39006 - Observar al bebé al pecho para determinar si la posición es correcta, si se oye la deglución y el patrón de mamar / deglutir.
ACT12148 - Enseñar a la madre la posición correcta que debe adoptar.

DRE00031 - LIMPIEZA INEFICAZ DE LAS VÍAS AÉREAS

FRE17022 - Retención de las secreciones.

RES00410 - Estado respiratorio: permeabilidad de las vías respiratorias.
IND00380 - Acumulación e esputos.

INT03140 - Manejo de la vía aérea.
ACT48080 - Realizar la aspiración endotraqueal o nasotraqueal, según corresponda.
ACT60160 - Vigilar el estado respiratorio y de oxigenación, según corresponda.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI00136 - Alteración de la integridad de la piel.
FRI00138 – Alteración del PH de las secreciones.

RES00708 - Severidad de la infección: recién nacido.
IND04251 - Conjuntivitis.
IND26037 - Ombligo infectado.

INT06824 - Cuidados del lactante: recién nacido.
ACT48057 - Administrar cuidados oftalmológicos profilácticos.
ACT30069 - Limpiar el cordón umbilical con la preparación prescrita
ACT42931 - Proteger al recién nacido de fuentes de infección en el entorno hospitalario.

DRI00039 - RIESGO DE ASPIRACIÓN

FRI08014 - Incompetencia del esfínter esofágico inferior.

RES01010 - Estado de deglución.
IND00277 - Atragantamiento, tos o náuseas.
IND32207 - Reflujo gástrico.

INT01570 - Manejo del vómito.
ACT06178 - Colocar al paciente de forma adecuada para prevenir la aspiración.
ACT33088 - Mantener la vía aérea oral abierta.

DRI00005 - RIESGO DE DESEQUILIBRIO DE LA TEMPERATURA CORPORAL.

FRI04065 - Edades extremas.
FRI 19002 - Exposición a temperaturas ambientales extremas.

RES00800 - Termorregulación.
IND14066 - Hipertermia.
IND14072 - Hipotermia.

INT03900 - Regulación de la temperatura.
ACT39578 - Observar y registrar si hay signos y síntomas de hipotermia, hipertermia.
ACT00410 - Ajustar la temperatura ambiental a las necesidades del paciente.
ACT60249 - Vigilar la temperatura del recién nacido hasta que se estabilice.
ACT33083 - Mantener la temperatura corporal del recién nacido.

CPO00013 – HEMORRAGIA

RES00409 - Coagulación sanguínea.
- **IND14034 -** Hematoma.
- **IND28149** - Petequias.
- **IND34009** - Sangrado.

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.
- **ACT07054** - Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estado respiratorio, según corresponda.

CPO00144 - TOXICIDAD BILIRRUBINICA

RES00118 - Adaptación del recién nacido.
- **IND04197** - Concentración de bilirrubina.

INT06924 - Fototerapia: neonato.
- **ACT13166** - Explicar a la familia los procedimientos y cuidados de la fototerapia.
- **ACT07004** - Monitorizar los niveles de bilirrubina según protocolo o por solicitud del médico.
- **ACT39386** - Observar si hay signos de ictericia.

INTERVENCIONES A PROCESO

INT02300 - Administración de medicación.
- **ACT39221** - Observar si existen posibles alergias, interacciones y contraindicaciones de los medicamentos, incluidos los que se venden sin receta y las sustancias de fitoterapia.
- **ACT10051** - Documentar la administración de la medicación y la capacidad de respuesta del paciente (es decir, incluir el nombre genérico, dosis, hora, vía, motivo de la administración y efecto logrado con la medicación), de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT51038** - Seguir las cinco reglas de la administración correcta de medicación.

INT07370 - Planificación al alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Revisado Julio 2018

PES – RECONSTRUCCIÓN MAMA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes adultos ingresados para una reconstrucción de mama.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206 -** Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

DRE00118 - TRASTORNO DE LA IMAGEN CORPORAL

FRE02028 - Cirugía.

RES01200 - Imagen corporal.
- **IND00090 -** Adaptación a cambios en el aspecto físico.

INT05220 - Mejora de la imagen corporal.
- **ACT01526 -** Ayudar al paciente a identificar acciones que mejoren su aspecto.
- **ACT39210 -** Observar si el paciente puede mirar la parte corporal que ha sufrido el cambio.
- **ACT15024 -** Facilitar el contacto con personas que hayan sufrido cambios similares en la imagen corporal.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01824 - Conocimiento: cuidados en la enfermedad.
IND06530 - Régimen terapéutico.

INT05602 - Enseñanza: Proceso de enfermedad.
ACT42641 - Proporcionar información al paciente acerca de su enfermedad, según corresponda.

INT05612 - Enseñanza: ejercicio prescrito.
ACT24406 - Informar al paciente acerca de las actividades apropiadas en función del estado físico.
ACT12374 - Enseñar al paciente a realizar el ejercicio prescrito.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES00101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND08141 - Eritema.
IND16137 - Induración.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
IND34174 - Secreción serosanguinolenta del drenaje.
IND00244 - Aproximación de los bordes de la herida.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
ACT24580 - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritma, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.

ACT30099 - Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica adecuada.

INT01870 - Cuidado del drenaje.

ACT39185 - Monitorizar la cantidad, el color y la consistencia del drenaje que sale por el tubo.

ACT33069 - Mantener la permeabilidad del drenaje, según el tipo de drenaje y las indicaciones del fabricante.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.

IND14045 - Hemorragia postoperatoria.

IND06671 - Disminución de la presión arterial sistólica.

INT04160 - Control de hemorragias.

ACT39081 - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.

ACT07054 - Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estado espiratorio, según corresponda.

ACT39181 - Monitorizar periódicamente el color, la temperatura y humedad de la piel.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel de dolor.

IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.

ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición / duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.

ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

Elaborado Mayo 2017

PES - RECTORRAGIA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes ingresados por pérdida de sangre roja o fresca a través del ano cuyo origen suele localizarse en el colon descendente y en el recto.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambios en el estado de salud.
FRE02091 - Cambios en el entorno.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND00206 -** Ansiedad verbalizada.
- **IND16204 -** Inquietud.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.

DRE00045 - DETERIORO DE LA MUCOSA ORAL

FRE03080 - Dieta absoluta durante más de 24 horas.
FRE05005 - Factores mecánicos (p. ej., dentadura mal adaptada, puentes, intubación [endotraqueal, nasogástrica], cirugía en la cavidad oral).

RES01100 - Salud oral.
- **IND20035 -** Limpieza de la boca.
- **IND16210 -** Integridad de la mucosa oral.

INT01730 - Restablecimiento de la salud bucal.
- **ACT15305 -** Fomentar enjuagues frecuentes de la boca con cualquiera de las siguientes sustancias: solución de bicarbonato de sodio, solución salina normal o solución de peróxido de hidrógeno.

ACT60254 - Vigilar labios, lengua, membranas mucosas, fosas tonsilares y encías para determinar la humedad, color, textura, presencia de restos e infección, disponiendo para ello de una buena iluminación y una hoja para la lengua.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
IND08141 - Eritema.
IND16137 - Induración.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.
ACT48191 - Realizar una técnica aséptica estricta.
ACT24739 - Instruir al paciente acerca del procedimiento

DRI00028 - RIESGO DE DEFICIT DE VOLUMEN DE LÍQUIDOS

FRI15010 - Pérdidas excesivas a través de vías normales (p. ej., diarrea).

RES00601 - Equilibrio hídrico.
IND28233 - Presión arterial.
IND08111 - Entradas y salidas diarias equilibradas.

INT04130 - Monitorización de líquidos.
ACT60321 - Monitorizar la presión sanguínea, frecuencia cardiaca y estado respiratorio.
ACT39149 - Observar las mucosas, la turgencia de la piel y la sed.
ACT30168 - Llevar un registro preciso de entradas y salidas (p. ej., ingesta oral y enteral, infusión i.v, antibioticos, liquidos administrados con la medicación, sondas nasogastricas, drenajes, vómito, sondas rectales, drenaje por colostomia y orina)

CP00040 - SHOCK HIPOVOLÉMICO

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.

IND28133 - Pérdida de sangre visible.
IND06671 - Disminución de la presión arterial sistólica.
IND28004 - Palidez de piel y mucosas.

INT04260 - Prevención del shock.
ACT00766 - Observar el color, cantidad y frecuenta de deposiciones, vómitos y drenaje nasogástrico.
ACT07208 - Comprobar las respuestas precoces de compensación del shock (p. ej., presión arterial normal, pinzamiento de la tensión diferencial, hipotensión ortostática leve [de 15 a 25 mmHg], relleno capilar ligeramente retrasado, piel pálida/fría o piel enrojecida, ligera taquipnea, náuseas y vómitos, sed aumentada o debilidad)
ACT06062 - Canalizar y mantener una vía i.v. de calibre grande, según corresponda.
ACT00240 - Administrar líquidos i.v. y/o por vía oral, según el caso.

INT04030 - Administración de hemoderivados.
ACT60074 - Verificar que sea correcto el paciente, el grupo sanguíneo, el grupo Rh, el número de unidad y la fecha de caducidad, y registrar según el protocolo del centro.
ACT39351 - Monitorizar la aparición de reacciones transfusionales.
ACT07010 - Monitorizar los signos vitales (p. ej., estado basal, durante y después de la transfusión).

INTERVENCIONES A PROCESO

INT01020 - Etapas en la dieta.
ACT39154 - Observar la tolerancia a la progresión de la dieta.
ACT21018 - Hacer avanzar la dieta desde la dieta líquida absoluta, dieta líquida espesa, dieta blanda, a dieta normal o especial, según la tolerancia, para adultos y niños.

INT04238 - Flebotomía: muestra de sangre venosa.
ACT33094 - Mantener precauciones universales.
ACT48633 - Extraer la muestra de sangre.

Elaborado Junio 2014

PES – REPARACION DE HIDROCELE

Definición: Cuidados de enfermería a pacientes intervenidos para corregir la hinchazón del escroto que ocurre cuando se presenta un hidrocele, que es la acumulación de líquido alrededor de un testículo.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
- **IND06524** - Proceso de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: Proceso de enfermedad.
- **ACT06388** - Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT15466 -** Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
- **IND00244 -** Aproximación de los bordes de la herida.
- **IND08142** - Eritema cutáneo circundante.

INT03440 -Cuidados del sitio de incisión.
- **ACT24580** - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
- **ACT06024** - Cambiar el apósito según la cantidad de exudado y drenaje.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND16137 -** Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

CP00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743 -** Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT48196 -** Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
- **ACT12914 -** Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
- **ACT42400 -** Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

CP00218 - EFECTOS SECUNDARIOS A LA ANESTESIA RAQUÍDEA

IND10135 - Función sensitivo/motora medular.

IND04084 - Cefaleas.

INT02620 - Monitorización neurológica.
ACT39337 - Observar si hay parestesia: entumecimiento y hormigueos.
ACT39093 - Observar si el paciente refiere cefalea.

RES00503 - Eliminación urinaria.
IND32304 - Retención de orina.

INT00590 - Manejo de la eliminación urinaria.
ACT48398 - Registrar la hora de la primera eliminación después del procedimiento, según corresponda.
ACT39435 - Observar si hay signos y síntomas de retención urinaria.

CP00015 - HEMATOMA

RES00409 - Coagulación sanguínea.
IND14034 - Hematomas.

INT04020 - Disminución de la hemorragia.
ACT10111 - Monitorizar el tamaño y las características de los hematomas, si están presentes.
ACT00879 - Aplicar presión directa o un vendaje compresivo, si está indicado

Elaborado Agosto 2015

PES00023 RTU

Definición: Cuidados de enfermería a pacientes intervenidos de RTU (intervención quirúrgica urológica que consiste en la extirpación de tejidos enfermos de uretra, próstata y vejiga accediendo a ellos a través de la luz uretral).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.
FRE00153 - Amenaza para el estatus del rol.
FRE02091 - Cambios en el entorno.

RES01211 - Nivel de ansiedad
- **IND16204 –** Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
- **IND06514 -** Proceso de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
- **ACT12884 -** Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de la enfermedad específico.
- **ACT42641 -** Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, según corresponda.
- **ACT06388 -** Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

ACT24790 - Instruir al paciente sobre las medidas para prevenir/minimizar los efectos secundarios de la enfermedad, según corresponda.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT15466 - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.)
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v. de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT60338 - Sustituir el sistema i.v., los aparatos o la solución de infusión cada 48-72 horas, según el protocolo del centro.

RES00703 - Severidad de la infección.
IND10025 - Fiebre.

INT01876 - Cuidados del catéter urinario.
ACT60002 - Vaciar el dispositivo de drenaje urinario con regularidad a los intervalos especificado.
ACT33070 - Mantener la permeabilidad del sistema de catéter urinario.
ACT00786 - Observar las características del líquido drenado.
ACT33139 - Mantener un sistema de drenaje urinario cerrado, estéril y sin obstrucciones.
ACT30097 - Limpiar la zona dérmica genital a intervalos regulares.
ACT24951 - Irrigar el sistema del catéter urinario usando una técnica estéril adecuada.
ACT30068 - Limpiar la parte externa del catéter urinario a nivel del meato.

DRI00015 – RIESGO DE ESTREÑIMIENTO

FRI00005 - Actividad física insuficiente

RES00501 - Eliminación intestinal
- **IND28080 -** Patrón de eliminación

INT00450 - Manejo del estreñimiento/impactación fecal
- **ACT15260 -** Fomentar el aumento de la ingesta de líquidos a menos que esté contraindicado.
- **ACT60193 -** Vigilar la aparición signos y síntomas de estreñimiento.

CP00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor
- **IND06743 -** Dolor referido
- **IND06756 -** Duración de los episodios de dolor.
- **IND08423 -** Expresiones faciales de dolor

INT01400 - Manejo del dolor
- **ACT48196 -** Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
- **ACT12914 -** Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
- **ACT42400 -** Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

CP00221 - RETENCIÓN URINARIA

RES00503 - Eliminación urinaria
- **IND04050 -** Cantidad de orina.
- **IND32304 -** Retención urinaria.

INT00550 - Irrigación de la vejiga urinaria
- **ACT06671** - Configurar los dispositivos de irrigación estéril, con utilización de técnica estéril según el protocolo del centro.
- **ACT24627** - Instilar el líquido de irrigación según protocolo del centro.
- **ACT07087** - Controlar y mantener el flujo correcto, si es necesario.

ACT48390 - Registrar la cantidad de líquido utilizado, sus características, la cantidad extraída y la respuesta del paciente, de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT13229 - Explicar el procedimiento al paciente.

INT00620 - Cuidados de la retención urinaria
ACT24553 - Insertar una sonda urinaria, según corresponda.
ACT60121 - Monitorizar el grado de distensión vesical mediante la palpación y percusión.

CP00036 - HEMORRAGIA DE VIAS URINARIAS

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre
IND28133 - Pérdida sanguínea visible
IND06671 - Disminución de la presión arterial sistólica
IND28004 - Palidez de piel y mucosas

INT04020 - Disminución de la hemorragia
ACT39081 - Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre
ACT24806 - Instruir al paciente y/ó familia acerca de los signos de hemorragia y sobre las acciones apropiadas (avisar al profesional de enfermería) en caso de que se produjeran más hemorragias.

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.
ACT07054 - Monitorizar la presión arterial, pulso, temperatura y estado respiratorio, según corresponda.
ACT39181 - Monitorizar periódicamente el color, la temperatura y la humedad de la piel.

CP00218 - EFECTOS SECUNDARIOS DE LA ANESTESIA RAQUÍDEA

RES00909 - Estado neurológico.
IND10135 - Función sensitiva motora/medular.
IND04084 - Cefalea.

INT02620 - Monitorización neurológica.
ACT39337 - Observar si hay parestesia: entumecimiento y hormigueos.
ACT39093 - Observar si el paciente refiere cefalea.
ACT13313 - Explorar el tono muscular, el movimiento motor, la marcha y la propiocepción.

Revisado Diciembre 2014

PES00021 - SEPTOPLASTIA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes ingresados en la unidad de hospitalización a los que se ha practicado una septoplastia (corrección quirúrgica de la desviación del tabique nasal).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
IND16204 - Inquietud.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
ACT13295 - Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
ACT39396 - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01824 - Conocimiento: cuidados en la enfermedad.
IND06530 - Régimen terapéutico.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
ACT12884 - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de la enfermedad específico.
ACT42641 - Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, según corresponda.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT15466 - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND08141** - Eritema.
- **IND16137 -** Induración.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso (DAV).
- **ACT39399** - Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).
- **ACT06047** - Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.

RES00702 - Estado inmune.
- **IND36051** - Temperatura corporal.
- **IND08201 -** Estado respiratorio.

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.
- **ACT07054** - Controlar periódicamente presión sanguínea, pulso, temperatura y estadio respiratorio, si procede.
- **ACT39181** - Observar periódicamente el color, la temperatura y la humedad de la piel.

INT03140 - Manejo de la vía aérea.
- **ACT60160** - Vigilar el estado respiratorio y de oxigenación, según corresponda.
- **ACT06199** - Colocar al paciente para maximizar el potencial de ventilación.

RES01100 - Salud oral.
- **IND14016 -** Halitosis.

INT01730 - Restablecimiento de la salud bucal.
- **ACT12571** - Enseñar y ayudar al paciente a realizar higiene bucal después de las comidas y lo más a menudo que sea necesario.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743 -** Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.

ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

INT02300 - Administración de medicación.
ACT51038 - Seguir las cinco reglas de la administración correcta de medicación.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
IND14045 - Hemorragia postoperatoria.

INT04024 - Disminución de la hemorragia: epistaxis.
ACT60195 - Monitorizar la cantidad y la naturaleza de la pérdida de sangre.

CPO00379 - EFECTOS SECUNDARIOS DE LA ANESTESIA GENERAL

RES00909 - Estado neurológico.
IND04202 - Conciencia.

INT02870 - Cuidados postanestesia.
ACT39059 - Observar nivel de conciencia.

RES01004 - Estado nutricional.
IND16181 - Ingesta de alimentos.

INT01020 - Etapas de la dieta.
ACT21018 - Hacer avanzar la dieta desde la dieta líquida absoluta, dieta líquida espesa, dieta blanda, a dieta normal o especial, según la tolerancia, para adultos y niños.

RES00503 - Eliminación urinaria.
IND32304 - Retención urinaria.

INT00590 - Manejo de la eliminación urinaria.
ACT48398 - Registrar la hora de la primera eliminación después del procedimiento, según corresponda.

Elaborado Diciembre 2011

PES00029 - SINDROME FEBRIL EN PACIENTE PEDIATRICO

Definición: Cuidados de enfermería para niños hospitalizados por una elevación de la temperatura corporal de forma anormal, que se acompaña de escalofríos, malestar general, anorexia y cefalea.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.

RES 01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT42766** - Proporcionar objetos que simbolicen seguridad.
- **ACT00757 -** Animar a la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.

DRE00007 - HIPERTERMIA

FRE04029 - Enfermedad o traumatismo.

RES00800 - Termorregulación.
- **IND36053** - Temperatura cutánea aumentada.

INT03740 - Tratamiento de la fiebre.
- **ACT54025** - Tomar la temperatura lo mas frecuente que sea oportuno.
- **ACT60308** - Vigilar por si hubiera descenso de los niveles de conciencia.
- **ACT00270** - Administración de medicación antipirética, si procede.
- **ACT00358 -** Aplicar un baño tibio con una esponja si procede.
- **ACT15262** - Fomentar el consumo de líquidos.
- **ACT60307** - Vigilar por si hubiera actividad de ataques.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01824 - Conocimiento: cuidados en la enfermedad.
IND06530 - Régimen terapéutico.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
ACT42641 - Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, según corresponda.
ACT12884 - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de la enfermedad especifico.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT15466 - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.
ACT24077 - Identificar la compresión de los conocimientos y habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso (DAV).
ACT06047 - Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39399 - Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).

CPO00086 - CONVULSIONES

RES00909 - Estado neurológico.
IND04202 - Conciencia.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

IND00069 - Actividad comicial.

INT02680 - Manejo de las convulsiones.
ACT33322 - Monitorizar los signos vitales.
ACT33035 - Mantener abierta la vía aérea
ACT06463 - Comprobar estado neurológico.
ACT48402 - Registrar la información acerca del ataque.
ACT00250 - Administrar los anticomiciales prescritos si es el caso.
ACT18028 - Guiar los movimientos para evitar lesiones.

Elaborado Mayo 2012

PES - TIROIDECTOMIA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes a los que se les ha practicado tiroidectomía (extirpación total o parcial de la glándula tiroidea), para el tratamiento de: bocio multinodular sintomático, nódulos tiroideos, cáncer tiroideo, algunos casos de hipertiroidismo.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00132 - Amenaza de cambio.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT00757** - Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
- **IND06524** - Proceso de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
- **ACT12884** - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico.
- **ACT42641** - Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, según corresponda.
- **ACT24790** - Instruir al paciente sobre las medidas para prevenir/ minimizar efectos secundarios de la enfermedad, según corresponda.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.

ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas
- **IND16137** - Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
- **IND00244 -** Aproximación de los bordes de la herida.
- **IND34174** - Secreción serosanguinolenta del drenaje.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
- **ACT24580** - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
- **ACT06053** - Cambiar el vendaje a intervalos adecuados.
- **ACT30099** - Limpiar la zona que rodea la incisión (drenaje o herida) con una solución antiséptica apropiada.

INT01870 - Cuidados del drenaje.
- **ACT39185 -** Monitorizar la cantidad, el color y la consistencia del drenaje que sale por el tubo.
- **ACT33069 -** Mantener la permeabilidad del drenaje, según el tipo de drenaje y las indicaciones del fabricante.

CPO00379 - EFECTOS SECUNDARIOS DE LA ANESTESIA GENERAL

RES00909 - Estado neurológico.
- **IND04202** - Conciencia.

INT02870 - Cuidados postanestesia.
- **ACT39059** - Observar el nivel de conciencia.

RES01004 - Estado nutricional.
IND16181 - Ingesta de alimentos.

INT01020 - Etapas de la dieta.
ACT21018 - Hacer avanzar la dieta desde la dieta líquida absoluta, dieta líquida espesa, dieta blanda, a dieta normal o especial, según la tolerancia, para adultos y niños.

RES00503 - Eliminación urinaria.
IND32304 - Retención urinaria.

INT00590 - Manejo de la eliminación urinaria.
ACT48398 - Registrar la hora de la primera eliminación después del procedimiento, según corresponda.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.
ACT51080 - Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas, no farmacológicas o interpersonales) que faciliten el alivio del dolor según corresponda.

CPO00156 - ALTERACION DEL CALCIO

RES00600 - Equilibrio electrolítico y ácido base.
IND04005 - Calcio sérico.
IND28010 - Parestesia.

INT02006 - Manejo de electrolitos: hipocalcemia.
ACT06909 - Controlar la evolución de los niveles de calcio (calcio ionizado), en poblaciones de riesgo (p. ej., hipoparatiroidismo primario o inducido quirúrgicamente, vaciamiento radical del cuello [especialmente las primeras 24 a 48 horas después de la intervención] y cirugía tiroidea o paratiroidea, pacientes que reciben trasfusiones masivas de sangre citrato, circulación extracorpórea).
ACT60351 - Vigilar si hay manifestaciones clínicas de hipocalcemia (p.ej., tetania [signo clásico], hormigueo en las puntas de los

dedos, pies o boca, espasmos de los músculos de la cara o las extremidades, signo de Trousseau, signo de Chvostek, reflejos tendinosos profundos alterados, crisis comiciales [signo tardío]).

CPO00236 - EDEMA DE GLOTIS

RES00415 - Estado respiratorio.
- **IND36108** - Tos.
- **IND06690** - Disnea de reposo.
- **IND32431** - Sonidos respiratorios adventicios.

INT03140 - Manejo de la vía aérea.
- **ACT00008** - Abrir la vía aérea, mediante la técnica de elevación de barbilla o pulsión mandíbular, según corresponda.
- **ACT06199** - Colocar al paciente para maximizar el potencial de ventilación.
- **ACT24025** - Identificar al paciente que requiera de manera real /potencial la intubación de vías aéreas.

INT03120 - Intubación y estabilización de la vía aérea.
- **ACT01805** - Ayudar en la traqueostomía de emergencia preparando el equipo de apoyo adecuado, administrando los medicamentos, disponiendo un ambiente estéril y observando si se producen cambios en el estado del paciente.
- **ACT01791** - Ayudar en la inserción del tubo endotraqueal reuniendo el equipo de intubación y el equipo de emergencia necesarios, colocar al paciente, administrar los medicamentos ordenados, y vigilar al paciente por si aparecieran complicaciones durante la inserción.

Elaborado Junio 2013

PES00037 - TRASTORNOS DE LA CONDUCTA ALIMENTARIA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes ingresados con un Trastorno de la conducta alimentaria (TCA).
Los TCA son un grupo de trastornos mentales caracterizados por una conducta alterada ante la ingesta alimentaria o la aparición de comportamientos de control de peso. Ocasionan problemas físicos o de funcionamiento psicosocial del individuo. Incluyen la Anorexia nerviosa, la bulimia nerviosa y otros TCA no específicos o atípicos.

DRE00002 - DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: INFERIOR A LAS NECESIDADES CORPORALES

FRE05006 – Factores psicológicos.

RES01628 - Conducta de mantenimiento del peso.
- **IND32416** - Retiene los alimentos ingeridos.
- **IND04348** - Controla la preocupación por el peso.
- **IND22078** - Mantiene el peso óptimo.

INT01030 - Manejo de los trastornos de la alimentación.
- **ACT60286** - Vigilar los parámetros fisiológicos (signos vitales y niveles de electrolitos) que sean necesarios.
- **ACT42099** - Pesar diariamente (a la misma hora del día y después de evacuar).
- **ACT06925** - Controlar la ingesta y la eliminación de líquidos, según corresponda.
- **ACT39011** - Observar al paciente durante y después de las comidas/tentempiés para asegurar que se consigue y mantiene la ingesta adecuada.
- **ACT00052** - Acompañar al paciente al servicio durante los momentos de observación establecidos después de las comidas/tentempiés.
- **ACT00103** – Establecer un pacto con el paciente para conseguir conductas de ganancia o mantenimiento de peso deseadas.
- **ACT30034** - Limitar la actividad física, si es necesario, para promover la ganancia de peso.

INT01240 - Ayuda para ganar peso.
- **ACT06733** - Considerar las preferencias alimentarias del paciente, teniendo en cuenta su gusto personal, cultura y religión.
- **ACT42814** - Proporcionar suplementos dietéticos, si procede.

DRE00118 - TRASTORNO DE LA IMAGEN CORPORAL

FRE15066 - Psicosociales.
FRE15080 - Perceptúales.

RES01200 - Imagen corporal.
- **IND04250** - Congruencia entre realidad corporal, ideal corporal e imagen corporal.
- **IND16083** - Imagen interna de si mismo.

INT05220 - Mejora de la imagen corporal.
- **ACT09580** - Determinar las percepciones del paciente y la familia sobre la alteración de la imagen corporal frente a la realidad.
- **ACT39289** - Observar si hay afirmaciones que identifican las percepciones de imagen corporal que tienen que ver con la forma y el peso corporal.
- **ACT01672** - Ayudar al paciente a separar el aspecto físico de los sentimientos de valía personal, según corresponda.
- **ACT01526** - Ayudar al paciente a identificar acciones que mejoren su aspecto.

DRE00072 - NEGACION INEFICAZ

FRE00088 - Ansiedad.
FRE00156 - Amenaza de una realidad desagradable.

RES01402 - Autocontrol de la ansiedad.
- **IND00320** - Ausencia de manifestaciones de una conducta de ansiedad.
- **IND04351** - Controla la respuesta de ansiedad.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT24778** - Instruir al paciente sobre el uso de técnicas de relajación
- **ACT01826** - Administrar medicamentos que reduzcan la ansiedad, según corresponda.

RES01300 - Aceptación: estado de salud.
- **IND32110** - Reconoce la realidad de la situación de la salud.

INT05230 - Mejorar el afrontamiento.
- **ACT00452** - Alentar la verbalización de sentimientos, percepciones y miedos.

ACT00640 - Animar al paciente a evaluar su propio comportamiento.
ACT01537 - Ayudar al paciente a identificar estrategias positivas para afrontar sus limitaciones y manejar los cambios de estilo de vida o de papel.
ACT60027 - Valorar la comprensión del paciente del proceso de enfermedad.
ACT01430 - Ayudar al paciente a clarificar los conceptos equivocados.
ACT00952 - Apoyar el uso de mecanismos de defensa adecuados.

INT05240 - Asesoramiento.
ACT12724 - Establecer metas.
ACT15187 - Favorecer la expresión de sentimientos.
ACT01532 - Ayudar al paciente a identificar el problema o la situación causante del trastorno.
ACT42659 - Proporcionar información objetiva según sea necesario según corresponda.

DRE00074 - AFRONTAMIENTO FAMILIAR COMPROMETIDO

FRE00196 - Agotamiento de la capacidad de apoyo de las personas de referencia.

RES02600 - Afrontamiento de los problemas de la familia.
IND04367 - Controla los problemas familiares.
IND38112 - Utiliza estrategias para reducir el estrés centradas en la familia.

INT07110 - Fomentar la implicación familiar.
ACT24074 - Identificar la capacidad de los miembros de la familia para implicarse en el cuidado del paciente.
ACT24090 - Identificar la percepción por parte de los miembros de la familia de la situación y los sucesos desencadenantes, sentimientos del paciente y conductas.
ACT00510 - Animar a la familia a que se centre en cualquier aspecto positivo de la situación del paciente.
ACT24356 - Informar a los miembros de la familia de los factores que pueden mejorar el estado del paciente.

INT07140 - Apoyo a la familia.
ACT12618 - Escuchar las inquietudes, sentimientos y preguntas de la familia.

Elaborado Noviembre 2012

PES00028 - TRAUMATISMO CRANEOENCEFALICO

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes hospitalizados con diagnóstico de traumatismo craneoencefálico.(Lesión de estructuras craneales e intracraneales, que se produce por la acción de un agente externo. El TCE puede ser leve, moderado y grave. En función de la intensidad del mismo variarán las intervenciones enfermeras).

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.
FRE00150 - Amenaza para el estado de salud.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204** - Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT57220** - Utilizar un enfoque sereno que de seguridad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT00757** - Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE05035 - Falta de exposición.
FRE11016 - Limitación cognitiva.

RES01824 - Conocimiento: cuidados en la enfermedad.
- **IND06530** - Régimen terapéutico.
- **IND06524** - Proceso de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
- **ACT12884** - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico.
- **ACT42641** - Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, según corresponda.
- **ACT48328** - Reforzar la información suministrada por los otros miembros del equipo de cuidados, según corresponda.

INT07330 - Planificación para el alta.
ACT15466 - Formular un plan de mantenimiento para el seguimiento posterior al alta.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00155 - RIESGO DE CAIDAS

FRI03027 - Deterioro de la movilidad física.
FRI03072 - Alteración de la función cognitiva.

RES01909 - Conducta de prevención de caídas.
IND04122 - Coloca barreras para evitar caídas.

INT06490 - Prevención de caídas.
ACT42549 - Proporcionar dispositivos de ayuda (bastón o andador para caminar) para conseguir una marcha estable.
ACT06930 - Controlar la marcha, el equilibrio y el cansancio en la deambulación.
ACT57023 - Utilizar barandillas laterales de longitud y altura adecuadas para evitar caídas de la cama si es necesario.
ACT01236 - Ayudar a la deambulación de la persona inestable.

DRI00047 - RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA

FRI05003 - Factores mecánicos (p.ej. fuerzas de cizallamiento, presión, sujeciones).
FRI08028 - Inmovilización física.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
IND28161 - Integridad de la piel.
IND08141 - Eritema.

INT03540 - Prevención de ulceras por presión.
ACT57245 - Utilizar una herramienta de valoración de riesgo establecida para valorar los factores de riesgo del individuo.
ACT42524 - Proporcionar con frecuencia pequeños cambios de la carga corporal.
ACT24591 - Inspeccionar la piel de las prominencias óseas y demás puntos de presión al cambiar de posición al menos una vez al día.
ACT00885 - Aplicar protectores para los codos y los talones, según corresponda.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND08141** - Eritema.
- **IND16137** - Induración.

INT02440 - Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso (DAV).
- **ACT60470** - Cambiar los sistemas, vendajes y tapones de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39399** - Observar si hay signos y síntomas asociados con infección local o sistémica (enrojecimiento, tumefacción, sensibilidad, fiebre, malestar).

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743** - Dolor referido.
- **IND08423** - Expresiones faciales de dolor.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT48196** - Realiza una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
- **ACT42400** - Proporcionar a la persona un alivio de dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.
- **ACT12914** - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continúa de la experiencia dolorosa.

CPO00168 - DETERIORO NEUROLÓGICO

RES00909 - Estado neurológico.
- **IND04202** - Conciencia.
- **IND26050** - Orientación cognitiva.
- **IND00069** - Actividad comicial.

INT02620 - Monitorización neurológica.
- **ACT60165** - Vigilar el nivel de conciencia.
- **ACT06476** - Comprobar el nivel de orientación.
- **ACT60267** - Vigilar las tendencias en la Escala del Coma de Glasgow
- **ACT06484** - Controlar el tamaño, forma, simetría y capacidad de reacción de las pupilas.
- **ACT39337** - Observar si hay parestesia: entumecimiento y hormigueo

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

ACT60296 - Vigilar los signos vitales: temperatura, presión sanguínea, pulso y respiraciones.
ACT60255 - Vigilar las características del habla: fluidez, presencia de afasias o dificultad par encontrar palabras.

INT02680 - Manejo de las convulsiones.
ACT33005 - Mantener abierta la vía aérea.
ACT48402 - Registrar la información acerca de la crisis.
ACT06463 - Comprobar el estado neurológico.
ACT42063 - Permanecer con el paciente durante la crisis.
ACT00250 - Administrar los anticonvulsivos prescritos, si es el caso.

INT02540 - Tratamiento del edema cerebral.
ACT39158 - Observar los cambios del paciente en la respuesta a los estímulos.
ACT06274 - Colocar el cabecero de la cama levantando a 30º o más.

CPO00362 - NÁUSEAS Y/O VÓMITOS

RES02107 - Severidad de las náuseas y los vómitos.
IND10100 - Frecuencia de los vómitos.

INT01570 - Manejo del vómito.
ACT60013 - Valorar el color, la consistencia, la presencia de sangre, la duración de la emesis así como el grado en el que es forzado.

Elaborado Mayo 2012

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

PES - TUMORECTOMÍA

Definición: Cuidados de enfermería para pacientes ingresados en una unidad de Hospitalización para extraer un cáncer de mama u otro tumor en la mama, junto con algo de tejido mamario circundante.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00207 - Amenaza en el status habitual.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206 -** Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE08110 – Información insuficiente.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
- **IND06524 -** Proceso de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
- **ACT42641 -** Proporcionar información al paciente acerca de su enfermedad, según corresponda.

INT05612 - Enseñanza: ejercicio prescrito.
- **ACT24406 -** Informar al paciente acerca de las actividades apropiadas en función del estado físico.
- **ACT12374 -** Enseñar al paciente a realizar el ejercicio prescrito.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.

ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES00101 - Integridad tisular: piel y membranas mucosas.
- **IND08141 -** Eritema.
- **IND16137 -** Induración.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
- **IND34174 -** Secreción serosanguinolenta del drenaje.
- **IND00244 -** Aproximación de los bordes de la herida.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
- **ACT24580 -** Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
- **ACT30099 -** Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica adecuada.

INT01870 - Cuidados del drenaje.
- **ACT39185 -** Monitorizar la cantidad, el color y la consistencia del drenaje que sale por el tubo.
- **ACT33069 -** Mantener la permeabilidad del drenaje, según el tipo de drenaje y las indicaciones del fabricante.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
- **IND14045 -** Hemorragia postoperatoria.
- **IND06671 -** Disminución de la presión arterial sistólica.

INT04020 - Disminución de la hemorragia.
- **ACT39081 -** Observar la cantidad y naturaleza de la pérdida de sangre.

INT06680 - Monitorización de los signos vitales.

ACT07054 - Monitorizar la presión sanguínea, pulso, temperatura y estado respiratorio, si procede.

ACT39181 - Monitorizar periódicamente el color, la temperatura y la humedad de la piel.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel de dolor.

IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.

ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición / duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.

ACT51080 - Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas, no farmacológicas o interpersonales) que faciliten el alivio del dolor según corresponda.

ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

CPO00143 - LINFEDEMA

RES0407 - Perfusión tisular: periférica.

IND08009 - Edema periférico.

INT03590 - Vigilancia de la piel.

ACT39572 - Observar color, calor, tumefacción, pulsos, textura si hay edema y ulceraciones en extremidades.

INT04070 - Precauciones circulatorias.

ACT36009 - No iniciar una infusión i. v. ni extraer sangre en la extremidad afectada.

ACT00015 - No aplicar presión ni realizar torniquetes en la extremidad afectada.

RES00208 – Movilidad.

IND22194 - Movimiento articular.

INT00224 - Terapia de ejercicios: movilidad articular.

ACT48051 - Realizar ejercicios pasivos o asistidos de rango de movimiento, si está indicado.

Revisado Julio 2018

PES - TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA

Definición: cuidados de enfermería para pacientes diagnosticados de trombosis profunda (coágulo sanguíneo que se forma en una vena profunda en el cuerpo) y/o flebitis superficial (inflamación venosa debido a un coágulo de sangre en una vena localizada justo debajo de la superficie de la piel).

DRE00146 - ANSIEDAD.

FRE02092 - Cambio en el estado de salud.
FRE02091 - Cambio en el entorno.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
IND00206 - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
ACT13295 - Explicar todos los procedimientos, incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
ACT39396 - Observar se hay signos verbales y no verbales de ansiedad.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES.

FRE05035 - Falta de exposición.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
IND06524 - Proceso de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: proceso enfermedad.
ACT12884 - Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente. relacionado con el proceso de enfermedad específico.
ACT06388 - Comentar cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de enfermedad.

INT07370 - Planificación para el alta.
ACT12658 - Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
ACT24077 - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00086 - RIESGO DE DISFUNCIÓN NEUROVASCULAR PERIFÉRICA.

FRI08027 - Inmovilización.

RES00407 - Perfusión tisular periférica.
- **IND36055** - Temperatura de extremidades caliente.
- **IND10107** - Fuerza del pulso pedio derecho.
- **IND10108** - Fuerza del pulso pedio izquierdo.
- **IND08009** - Edema periférico.

INT03480 - Monitorización de las extremidades inferiores.
- **ACT13160** - Examinar la presencia de edema en las extremidades inferiores.
- **ACT39337** - Observar si hay parestesia: entumecimiento y hormigueos.
- **ACT42009** - Palpar los pulsos pedio y tibial posterior.

INT04066 - Cuidados circulatorios: insuficiencia venosa.
- **ACT12064** - Elevar la pierna afectada 20º o más por encima del nivel del corazón, según sea conveniente.
- **ACT42938** - Proteger la extremidad de lesiones (p ej.,badana debajo de los pies y de ls parte inferior de las piernas, estribo/soporte en los pies de la cama, zapatos a medida).

DRI00004 - RIESGO DE INFECCIÓN.

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND16137** - Induración.
- **IND08141** - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743** - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.

ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.

ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

ACT42400 - Proporcionar a la persona un alivio del dolor óptimo mediante analgésicos prescritos.

CPO00010 - TROMBOEMBOLISMO PULMONAR.

RES00408 - Perfusión tisular pulmonar.

IND06744 - Dolor torácico.

INT04106 - Cuidados del embolismo pulmonar.

ACT12873 - Evaluar todos los episodios de dolor torácico, del hombro, de espalda o pleurítico (es decir, comprobar la intensidad, localización, irradiación, duración y factores precipitantes y calmantes).

ACT13696 - Evaluar los cambios del estado respiratorio y cardíaco (p. ej., sibilancias de nueva aparición, hemoptisis, disnea, taquipnea, taquicardia, síncope), pues los pacientes que presentan TVP tienen un mayor riesgo de recidiva y de EP.

ACT39441 - Observar si hay signos de oxigenación tisular inadecuada (palidez, cianosis y llenado capilar lento).

Revisado Enero 2013

PES - TVT-O

Definición: Cuidados de enfermería para mujeres hospitalizadas para el tratamiento quirúrgico de la incontinencia urinaria de esfuerzo (y en algunas ocasiones mixta) mediante la técnica TVT- O (Tension free vaginal trans obturador tape) que consiste en la colocación de una banda sin tensión por debajo de la uretra media a través de los agujeros obturadores.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00207 – Amenaza en el estatus habitual.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT00757** - Animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE08110 – Información insuficiente.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
- **IND06524 -** Proceso de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
- **ACT42641 -** Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, según corresponda.
- **ACT06388 -** Comentar los cambios en el estilo de vida que puedan se necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de enfermedad.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077** - Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND08141** - Eritema.
- **IND16137** - Induración.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES00703 - Severidad de la infección.
- **IND10025** - Fiebre.

INT01876 - Cuidados del catéter urinario.
- **ACT33070** - Mantener la permeabilidad del sistema de catéter urinario.
- **ACT33139** - Mantener un sistema de drenaje urinario cerrado, estéril y sin obstrucciones.

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
- **IND00244 -** Aproximación de los bordes de la herida.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
- **ACT39431** - Observar si hay signos y síntomas de infección en la incisión.
- **ACT30099 -** Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
- **IND06743** - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
- **ACT48196** - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición /duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
- **ACT12914** - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.
- **ACT51080 -** Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas,

no farmacológicas o interpersonales) que faciliten el alivio del dolor según corresponda.

CPO00221 - RETENCIÓN URINARIA

RES00503 - Eliminación urinaria.
IND32304 - Retención de orina.

INT00590 - Manejo de la eliminación urinaria.
ACT39435 - Observar si hay signos y síntomas de retención urinaria.
ACT07040 - Monitorizar periódicamente la eliminación urinaria, incluyendo frecuencia, consistencia, olor, volumen y color, según corresponda.

INT00620 - Cuidados de la retención urinaria.
ACT13342 – Sondar al paciente para extraer la orina residual.

Revisado Junio 2018

PES - VARICES

Definición: Cuidados de enfermería a pacientes intervenidos de varices (dilataciones venosas que se caracterizan por la incapacidad de establecer un retorno eficaz de la sangre al corazón.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00207 – Amenaza en el status habitual.

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206** - Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295 -** Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396 -** Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE08110 – Información insuficiente.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
- **IND06524 -** Proceso de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
- **ACT06388** - Comentar los cambios en el estilo de vida que pueden ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de la enfermedad.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

Paseo de Santa Bárbara, s/n.- 42005 SORIA
Tel. 975 23 43 00.- Fax: 975 23 43 05

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
IND34173 - Secreción serosanguinolenta de la herida.

INT03440 - Cuidados de las heridas.
ACT06024 - Cambiar el apósito según la cantidad de exudado y drenaje.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
IND16137 - Induración.
IND08141 - Eritema.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
ACT48119 - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
ACT39477 - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

CP00218 - EFECTOS SECUNDARIOS A LA ANESTESIA RAQUÍDEA

RES00909 - Estado neurológico.
IND10135 - Función sensitivo/motora medular.
IND04084 - Cefaleas.

INT02620 - Monitorización neurológica.
ACT39337 - Observar si hay parestesia: entumecimiento y hormigueos.
ACT39093 - Observar si el paciente refiere cefalea.

RES00503 - Eliminación urinaria.
IND32304 - Retención urinaria.

INT00590 - Manejo de la eliminación urinaria.
ACT48398 - Registrar la hora de la primera eliminación después del procedimiento, según corresponda.
ACT39435 - Observar si hay signos y síntomas de retención urinaria.

Revisado Julio 2018

PES - TIMPANOPLASTIA

Definición: cuidados de enfermería para pacientes que han sido intervenidos para corregir una ruptura u otro daño en el tímpano (membrana timpánica) por vía retroauricular o endoaural.

DRE00146 - ANSIEDAD

FRE00207 - Amenaza en el status habitual**.**

RES01211 - Nivel de ansiedad.
- **IND16204 -** Inquietud.
- **IND00206 -** Ansiedad verbalizada.

INT05820 - Disminución de la ansiedad.
- **ACT13295** - Explicar todos los procedimientos incluidas las posibles sensaciones que se han de experimentar durante el procedimiento.
- **ACT39396** - Observar si hay signos verbales y no verbales de ansiedad.
- **ACT00757 -** Animar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos.

DRE00126 - CONOCIMIENTOS DEFICIENTES

FRE08110 - Información insuficiente.

RES01813 - Conocimiento: régimen terapéutico.
- **IND06524 -** Proceso de la enfermedad.

INT05602 - Enseñanza: proceso de enfermedad.
- **ACT12884 -** Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de la enfermedad específico.
- **ACT42641 -** Proporcionar información al paciente acerca de la enfermedad, según corresponda.

INT07370 - Planificación para el alta.
- **ACT12658 -** Establecer el alta al siguiente nivel de cuidados.
- **ACT24077 -** Identificar la comprensión de los conocimientos o habilidades necesarios por parte del paciente y del cuidador principal para poner en práctica después del alta.

DRI00004 - RIESGO DE INFECCION

FRI15046 - Procedimiento invasivo.

RES01101 - Integridad tisular piel y membranas mucosas.
- **IND08141** - Eritema.
- **IND16137 -** Induración.

INT04200 - Terapia intravenosa (i.v.).
- **ACT48119** - Realizar los cuidados del sitio de punción i.v de acuerdo con el protocolo del centro.
- **ACT39477** - Observar si se presentan signos y síntomas asociados a la flebitis por la infusión e infecciones locales.

RES01102 - Curación de la herida por primera intención.
- **IND00244 -** Aproximación de los bordes de la herida.
- **IND08142** - Eritema cutáneo circundante.

INT03440 - Cuidados del sitio de incisión.
- **ACT24580** - Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
- **ACT06024** - Cambiar el apósito según la cantidad de exudado y drenaje.

CPO00379 - EFECTOS SECUNDARIOS DE LA ANESTESIA GENERAL

RES00909 - Estado neurológico.
- **IND04202** - Conciencia.

INT02870 - Cuidados postanestesia.
- **ACT39059** - Observar nivel de conciencia.

RES01004 - Estado nutricional.
- **IND16181 -** Ingesta de alimentos.

INT01020 - Etapas de la dieta.
- **ACT21018 -** Hacer avanzar la dieta desde la dieta líquida absoluta, dieta líquida espesa, dieta blanda, a dieta normal o especial, según la tolerancia, para adultos y niños.

RES00503 - Eliminación urinaria.
- **IND32304** - Retención urinaria.

INT00590 - Manejo de la eliminación urinaria.
ACT48398 - Registrar la hora de la primera eliminación después del procedimiento, según corresponda.

CPO00250 - DOLOR

RES02102 - Nivel del dolor.
IND06743 - Dolor referido.

INT01400 - Manejo del dolor.
ACT48196 - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición / duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
ACT51080 - Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológicas, no farmacológicas o interpersonales) que faciliten el alivio del dolor según corresponda.
ACT12914 - Evaluar la eficacia de las medidas de alivio del dolor a través de una valoración continua de la experiencia dolorosa.

CPO00013 - HEMORRAGIA

RES00413 - Severidad de la pérdida de sangre.
IND14045 - Hemorragia postoperatoria.

INT04028 - Disminución de la hemorragia: heridas.
ACT24796 - Instruir al paciente sobre las restricciones de la actividad, si correspondiera.
ACT06051 - Cambiar o reforzar el vendaje compresivo, según corresponda.

CPO00386 - MAREOS (ESPECIFICAR)

RES00202 - Equilibrio.
IND22130 - Mareo.

INT06490 - Prevención de caídas.
ACT24040 - Identificar conductas y factores que afectan al riesgo de caídas.
ACT42053 - Preguntar al paciente por su percepción de equilibrio, según proceda.

Revisado Junio 2018