

# Aprendizaje y evaluación de la metodología enfermera centrada en la familia y la comunidad a través de casos clínicos

Antonio Jesús Marín Paz<sup>1</sup>, Rafael González Rodríguez<sup>1</sup>, Ana María Sáinz Otero<sup>2</sup>

<sup>1</sup>Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de Enfermería.

<sup>2</sup>Departamento de Enfermería y Fisioterapia, Facultad de Enfermería y Fisioterapia y Centro Universitario de Enfermería "Salus Infirmorum".

[antoniojesus.marin@uca.es](mailto:antoniojesus.marin@uca.es)

**RESUMEN:** Ante la propuesta del plan de renovación de la Atención Primaria de Salud en Andalucía, creemos conveniente reforzar los conocimientos y destrezas de los estudiantes de enfermería con respecto al Proceso de Atención de Enfermería en el ámbito familiar y comunitario. Se elaboró diverso material auxiliar a la actividad docente, consistente en un listado de los diagnósticos enfermeros junto con sus factores relacionados más frecuentes en el contexto familiar y comunitario, así como otros como un genograma y la aplicación de siete cuestionarios de valoración. Asimismo, se consensuaron dos casos clínicos adaptados a la temática, pero con características diferentes para abordar un mayor número de situaciones en las que es fundamental el juicio crítico del alumnado. Se les dividieron en equipos de 2-3 personas, con la posibilidad de exponer y debatir sus impresiones sobre los diagnósticos de enfermería escogidos.

Mediante la aplicación de dichos casos clínicos adaptados a la temática, se comprueba que el alumnado valora de forma muy positiva la implementación de este tipo de actividades, e incluso sugiere un mayor tiempo de docencia centrado en ellas, dado que consideran que dichos ejercicios mejorarán su futuro desempeño profesional y conocerán mejor los entresijos de dicha metodología enfermera.

**PALABRAS CLAVE:** proyecto, innovación, mejora, docente, aprendizaje, evaluación, caso clínico, plan de cuidados, enfermería.

## INTRODUCCIÓN

La disciplina enfermera se fundamenta en la metodología científica, partiendo de un esquema de análisis, planificación, comprobación y control de resultados al brindar cuidados enfermeros a la población, que de manera genérica se denomina método de resolución de problemas y que, adaptado al campo de las acciones enfermeras, es el Proceso de Atención de Enfermería (PAE) (1). De ella, parten las etapas de valoración, diagnóstico, planificación, ejecución y evaluación; en un ciclo continuo hasta resolver los problemas de una persona para cubrir sus necesidades básicas (2).

Dicho proceso de cuidado holístico e integral, basado en el método científico, se encuentra recogido como resultado de aprendizaje a lo largo de diferentes asignaturas del Grado en Enfermería. Debemos destacar especialmente que actualmente se encuentra ampliamente desarrollado mediante la asignatura "Bases Teóricas y Metodológicas de los Cuidados de Enfermería", localizada en el primer curso y como introducción a los estudiantes de la actividad eminentemente enfermera, siendo dicho proceso complementado posteriormente con las restantes asignaturas en sus respectivas parcelas del conocimiento que abarcan.

En la actualidad, la Consejería de Salud y el Servicio Andaluz de Salud se encuentran inmersos en un Plan de Renovación de la Atención Primaria de Salud (3). Entre sus principales líneas fundamentales de intervención, debemos centrar nuestra atención en las líneas 9 ("aceptar que cualquier factor que influya en la salud (biológico o social) está en el ámbito profesional de la Atención Primaria"), 10 ("recuperación de la intervención en el ámbito familiar así como en el comunitario") y 14 "respecto a la actividad asistencial, es importante diferenciar las actividades inútiles (las que no aportan valor al proceso clínico y deberían ser

eliminadas) de las útiles, y dentro de éstas las de baja complejidad de las de alta complejidad".

La necesidad de motivar y reforzar los conocimientos, habilidades y aptitudes en los estudiantes de enfermería en cada curso sobre el PAE, unida a las perspectivas de futuro del ámbito asistencial en Atención Primaria de Salud, hace necesario profundizar más en los aspectos de promoción de la salud y las estrategias de cuidados a nivel familiar y comunitario; conocimientos que son abarcados especialmente en la asignatura de "Enfermería Familiar y Comunitaria I", dentro del segundo curso y poco antes del inicio de las primeras prácticas clínicas.

## OBJETIVOS

El objetivo general es fomentar el conocimiento, destrezas y aptitudes en el alumnado de enfermería de la asignatura de "Enfermería Familiar y Comunitaria I" ante la elaboración de planes de cuidados de enfermería centrados en el ámbito familiar y comunitario.

Para ello se han planteado los siguientes objetivos específicos:

1. Elaborar diferentes casos clínicos aplicables a la familia y comunidad.
2. Valorar el desempeño de los alumnos como equipo para resolver los casos clínicos.
3. Evaluar los conocimientos de los alumnos con respecto a la metodología enfermera, especialmente en el ámbito de la familia y de la comunidad, así como sus consecuencias en el aprendizaje.

## MATERIAL Y MÉTODOS

En los meses de octubre de 2018 y marzo de 2019, el grupo de trabajo identificó en primer lugar, los diagnósticos de enfermería recogidos en el listado NANDA (4), desagregados en las 14 necesidades básicas de Virginia Henderson, cuyos factores relacionados puedan observarse durante la atención de enfermería en el ámbito familiar y comunitario, quedando redactados en un dossier que se les adjuntó a los estudiantes para ser utilizados en las diferentes sesiones (anexo I). Asimismo, se confeccionó un cuestionario previo de conocimientos para su cumplimentación por parte de los estudiantes antes de las sesiones, en el que se abordaban 15 preguntas tipo test con 4 opciones de respuesta, de las cuales 4 se abordaban aspectos del ámbito familiar y comunitario (8) (anexo II).

A continuación, el equipo debatió sobre los casos clínicos específicos de esta temática, bajo la premisa de ser diferentes con el fin de abordar el mayor número de posibilidades de actuación de un profesional de enfermería en el ámbito familiar y comunitario. Por lo tanto, se elaboraron dos casos clínicos en diferentes contextos y de complejidad progresiva, a fin de detectar las carencias de conocimiento y el juicio crítico de los propios estudiantes ante diversas situaciones.

En el primero, se escenificó una persona que vive solo en su domicilio, y que presenta cierto grado de discapacidad. Se les pidió a los estudiantes enunciar entre 3-5 diagnósticos de enfermería que pudieran aplicarse a la persona (ordenados según orden de importancia para ellos, incluyendo sus códigos NANDA), junto con sus correspondientes resultados e intervenciones (5, 6), así como los posibles problemas de colaboración y autonomía (anexo III).

En el segundo caso, se centró en una persona con gran dependencia junto con su cuidadora principal, lo que permitiría abordar otros aspectos como la interrelación personal entre ellos, constituyendo así una doble atención de enfermería. Al ser un caso muy específico del ámbito familiar y comunitario, se les pidió a los estudiantes enunciar 3 diagnósticos de enfermería incluidos en el mencionado dossier para cada persona, junto con sus pertinentes resultados e intervenciones. Por otro lado, se elaboró diverso material auxiliar para mejorar la precisión de este escenario, como un *genograma* (7) y los resultados de siete cuestionarios de valoración realizados y adaptados al segundo caso clínico (Cuestionario de actividades instrumentales en Alzheimer, Índice de Barthel, Escala de Norton, Cuestionario de Apgar Familiar, Cuestionario Zarit, Test de Fagerström y Escala de Ansiedad de Hamilton) (anexo IV).

En los meses de marzo y abril de 2019, los alumnos fueron agrupados en 2-3 personas para realizar los casos clínicos, convenientemente separados con una distancia mínima para asegurar la independencia entre los equipos formados. Al ser fundamental el trabajo en equipo en los profesionales de enfermería y la capacidad de comunicación interpersonal, se confeccionó una rúbrica de evaluación para aquellos grupos de estudiantes que quisieran exponer su visión en los casos clínicos, con el objetivo de valorar su exposición pública, el grado de cohesión intragrupal y la capacidad de debate ante el resto de los estudiantes (anexo V).

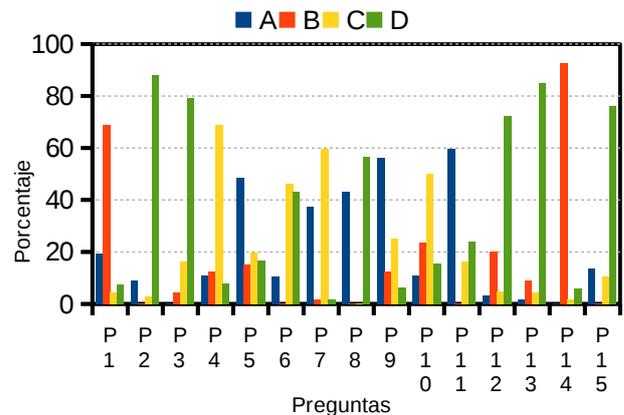
Posterior a la actividad, se repartió entre el alumnado un cuestionario de satisfacción y de opinión, estructurado en aspectos organizativos y de contenido, en la que para la mayoría de sus enunciados se utilizó una escala de 0

(totalmente en desacuerdo) y 10 (totalmente de acuerdo). Cabe destacar que se evaluó el grado de consistencia interna de todo el cuestionario, arrojando un coeficiente Alfa de Cronbach de 0,88 (anexo VI).

## DESARROLLO

Se informó a los estudiantes todo lo relacionado con la realización de la actividad de innovación docente. Al realizar el cuestionario previo a la intervención, ante la pregunta obligatoria del nivel medio de dificultad percibida, se obtuvieron  $3,02 \pm 0,66$  puntos en un intervalo de 1 a 5, por lo que ello implica una puntuación próxima a "dificultad media".

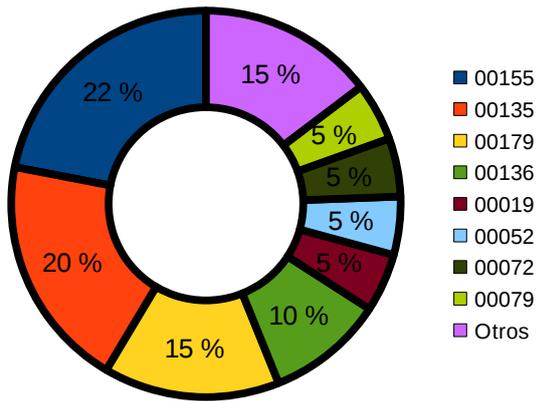
La realización por parte del alumnado del cuestionario previo tipo test versado en aspectos del Proceso de Atención de Enfermería (PAE) nos permitió valorar sus conocimientos previos. Es de resaltar que 10 de las preguntas fueron contestadas correctamente en un 50% o más del total de estudiantes, y de ellas, solo 5 superaron el 75% del total de estudiantes. En contraposición, la respuesta mayoritaria en 4 preguntas no se correspondieron con las correctas, existiendo, por tanto, áreas de conocimiento en metodología enfermera susceptibles de reforzarse. Debemos destacar las respuestas a las preguntas 5, 7, 12 y 15; que están específicamente relacionadas con el ámbito comunitario. Salvo la pregunta 15, en el que el 76,1% respondieron correctamente, en las demás sólo contestaron adecuadamente un 19,7% (pregunta 5), un 20% (pregunta 12) y un 37,3% (pregunta 7) (gráfico 1).



**Gráfico 1.** Respuestas de los estudiantes al cuestionario previo de conocimientos

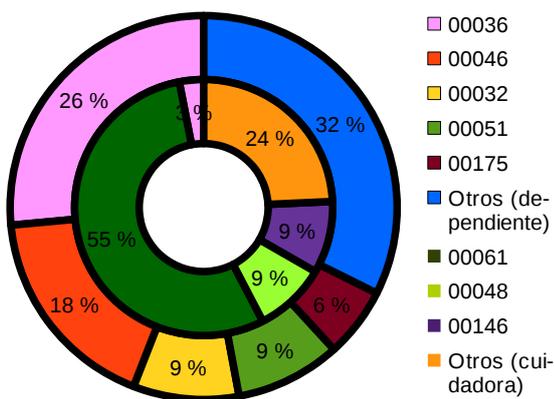
\*Respuestas correctas: 1B, 2D, 3D, 4C, 5C, 6C, 7A, 8D, 9A, 10C, 11C, 12B, 13D, 14B y 15D.

Del total de los estudiantes matriculados en la asignatura, el 86% participaron en los casos clínicos. En el primero, los diferentes grupos establecieron como primer diagnóstico de enfermería para el paciente hasta 12 diferentes, destacando el "riesgo de caídas" (00155), "duelo complicado" (00135) y "riesgo de nivel de glucemia inestable" (00179) como las tres con mayor porcentaje, con un 22% (9), 20% (8) y 15% (6) respectivamente; considerando que se acerca bastante al PAE ideal para dicha persona (gráfico 2). Con respecto a los problemas de colaboración, los equipos detectaron una media de  $1,39 \pm 0,92$ , mientras que se anotaron una media de problemas de autonomía de  $3,39 \pm 2,03$ , lo que indica que existe una mayor discrepancia entre los grupos en este caso.



**Gráfico 2.** Distribución porcentual del primer diagnóstico elegido por los grupos de estudiantes mediante códigos NANDA (2015-2017)

Para el segundo caso clínico, en el que se incluía un paciente dependiente y una persona cuidadora, se les pidió a los estudiantes seleccionar específicamente diagnósticos de enfermería relacionados con el ámbito familiar y comunitario. En el caso del paciente dependiente, se escogieron hasta 16 diferentes, destacando el “riesgo de asfixia” (00036) con un 26% (9), debido al hábito tabáquico de la cuidadora. Sin embargo, otro apunte que debe destacarse es que en la valoración de la persona dependiente se detalló explícitamente que presentaba “quemaduras circulares”, circunstancia que sólo el 5,88% de los grupos advirtieron del posible riesgo de maltrato físico mediante quemaduras térmicas provocadas por los cigarrillos, hecho que puede poner en tela de juicio la capacidad de observación del alumnado ante este tipo de situaciones, y que es preciso reforzar en los cursos académicos venideros. Para el caso de la cuidadora, se eligieron 12 diferentes, aunque hubo un gran consenso en escoger el diagnóstico “cansancio del rol del cuidador” (00061) como primera elección, con un 55% (18). De todo ello se puede observar que el PAE realizado a la persona cuidadora fue más certero que el del paciente dependiente (gráfico 3).



**Gráfico 3.** Distribución porcentual del primer diagnóstico elegido por los grupos de estudiantes mediante códigos NANDA (2015-2017). Paciente dependiente (anillo externo) y persona cuidadora (anillo interno)

Por otra parte, tras las pertinentes exposiciones y su posterior evaluación mediante rúbrica, debe destacarse una calificación media de 8,89 para el primer caso clínico y 9,11 en el segundo caso clínico, con desviaciones típicas de 1,16 y 1,00 respectivamente. A través de las evaluaciones efectuadas, se comprueba que se mejoraron ligeramente las puntuaciones correspondientes al debate y argumentación posterior a la exposición a medida que se perfeccionaban los conocimientos en el ámbito familiar y comunitario.

Con respecto a los resultados arrojados en el cuestionario de satisfacción y de opinión, debemos mencionar el siguiente ítem dentro de los aspectos organizativos: “Pienso que el tiempo dedicado al caso clínico sobre aspectos relacionados con la familia y la comunidad es el adecuado”, el cual se obtuvo una media de  $7,21 \pm 2,38$  puntos. A pesar del dato positivo, algunos estudiantes apuntaron que era necesario dedicar más tiempo a este tipo de actividades. De hecho, debemos señalar que en dicho cuestionario existe un campo para que el alumnado explicase su opinión de forma abierta. En él se registraron 8 observaciones, de las cuales se debe destacar que el 50% de las observaciones se proponía la dedicación de más horas de docencia teórica y práctica en las asignaturas afines para perfeccionar la realización de planes de cuidados de enfermería, mientras que otro 25% se sugería una mayor cohesión del profesorado de las diferentes asignaturas del Grado en la explicación de la docencia teórica del Proceso de Atención de Enfermería.

En la tabla 1 pueden observarse las diferentes puntuaciones medias obtenidas para los enunciados encuadrados en los aspectos de contenido, destacando que todas ellas oscilan entre “bastante de acuerdo” y “totalmente de acuerdo”, sin existir grandes variaciones en las puntuaciones obtenidas. No obstante, se observa que en el enunciado “La realización de este tipo de casos clínicos me motiva para seguir avanzando en la comprensión de los planes de cuidados” obtuvo la peor puntuación media, con 7,35 puntos y mayor variabilidad, por lo que consideramos que podría estar relacionado con la dificultad percibida de los estudiantes en la realización de este tipo de actividades.

Enunciados	A	B	C	D	E	F	G
N Válido	67	67	67	66	66	66	67
Media	8,42	8,42	8,42	7,79	7,61	7,35	7,82
Desviación estándar	1,54	1,55	1,58	1,80	1,73	2,46	1,89

**Tabla 1.** Estadísticos descriptivos de los enunciados englobados en los “aspectos de contenido”

Leyenda (enunciados):

A) Los casos clínicos relacionados con la familia y la comunidad me amplían la visión del ámbito de actuación de los profesionales de enfermería.

B) El uso de cuestionarios de valoración y genogramas en la etapa de valoración me facilitan la realización del plan de cuidados.

C) He aprendido nuevos diagnósticos, resultados e intervenciones de enfermería.

D) He comprendido mejor el plan de cuidados y sus etapas tras la realización de este tipo de actividad.

E) Percibo que puedo abordar mejor los problemas relacionados con la familia y la comunidad desde la perspectiva enfermera.

F) La realización de este tipo de casos clínicos me motiva para seguir avanzando en la comprensión de los planes de cuidados.

G) En general, estoy satisfecho con la/s actividad/es realizada/s sobre aspectos de la familia y la comunidad.

## CONCLUSIONES

Se elaboraron dos casos clínicos en contextos diferentes del ámbito familiar y comunitario, en los que el alumnado se mostró bastante de acuerdo con la implementación de casos clínicos de esta temática, e incluso señalaron la mejora que provocaron los mismos en su aprendizaje con respecto a los diagnósticos de enfermería, sus resultados e intervenciones. Asimismo, el desempeño de los alumnos como equipo fue positivo a través de las exposiciones, en los que mejoraron sus puntuaciones con respecto a su capacidad de debate y argumentación.

A través de la observación directa de las respuestas dadas por los estudiantes en los casos clínicos, así como en sus opiniones, permite deducir que se trata de una actividad que podría albergar cierto potencial para mejorar las tasas de éxito y de rendimiento en las diferentes asignaturas en las que incluyan en su programación docente el Proceso de Atención de Enfermería (adaptado al ámbito abordado en cada una de ellas). Por lo tanto, se propone en los cursos académicos venideros aumentar más las actividades de realización del Proceso de Atención de Enfermería a través de casos clínicos específicos de cada asignatura, y en el caso del ámbito familiar y comunitario, destinar más tiempo a su realización, así como la posible creación futura de un curso MOOC con material docente creado por el profesorado de las diferentes asignaturas relacionadas con esta temática en el Grado de Enfermería, con posibilidad de publicación de vídeos complementarios sobre las diferentes exposiciones públicas realizadas.

## REFERENCIAS

1. González Rodríguez, R. Actualización del modelo de cuidados de enfermería de Virginia Henderson y su aplicación al estudio de las necesidades básicas de la población del Campo de Gibraltar. Tesis doctoral. Universidad de Cádiz.; 2015. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10498/18056>
2. Del Gallego Lastra, R., Diz Gómez, J. y López Romero, M.A. Metodología enfermera: lenguajes estandarizados, 1ª edición. Facultad de Enfermería,

Fisioterapia y Podología. Universidad Complutense de Madrid. 8-9. Disponible en: [https://eprints.ucm.es/35200/1/Libro\\_Metodología\\_Ed1.pdf](https://eprints.ucm.es/35200/1/Libro_Metodología_Ed1.pdf)

3. Servicio Andaluz de Salud. Estrategias para la renovación de la Atención Primaria, 1ª edición. Escuela Andaluza de Salud Pública. 2016. Disponible en: [https://www.easp.es/wp-content/uploads/2016/06/EASP\\_Renovac\\_AP\\_v10.pdf](https://www.easp.es/wp-content/uploads/2016/06/EASP_Renovac_AP_v10.pdf)
4. Herman, T.H. y Kamitsuru, S. Eds. NANDA International. Diagnósticos enfermeros. Definiciones y clasificación, 2015-2017, edición española. Elsevier. 2015.
5. Moorhead, S., Swanson, E., Johnson, M. y Maas, M.L. Eds. Clasificación de Resultados de Enfermería, 6ª edición. Elsevier. 2018.
6. Butcher, H.K., Bulechek, G.M., Dochterman, J.M., y Wagner, C.M. Eds. Clasificación de Intervenciones de Enfermería, 7ª edición. Elsevier. 2018.
7. Un genograma es un sistema de registro visual de información sobre la estructura y el funcionamiento familiar, permitiendo valorar y detectar por parte de profesionales de la salud tensiones y crisis familiares. Más información en: McGoldrick, M. y Gerson, R. Genogramas en la evaluación familiar, 1ª edición. Gedisa editorial. 2011.
8. González Rodríguez, R., Buxó Ayala, M. y García Constantino, P. Bases teóricas y metodológicas de los cuidados de enfermería: respuestas razonadas a 350 preguntas test, 1ª edición. Editorial UCA. 2018.

## ANEXOS

Anexo I: *Sol-201800112977-tra\_Anexo 1.pdf*

Anexo II: *Sol-201800112977-tra\_Anexo 2.pdf*

Anexo III: *Sol-201800112977-tra\_Anexo 3.pdf*

Anexo IV: *Sol-201800112977-tra\_Anexo 4.pdf*

Anexo V: *Sol-201800112977-tra\_Anexo 5.pdf*

Anexo VI: *Sol-201800112977-tra\_Anexo 6.pdf*

## AGRADECIMIENTOS

A todo el alumnado que ha participado en este proyecto, sin su colaboración no podría haberse planteado las mencionadas conclusiones.

## DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA RELACIONADOS CON LA EFyC

Se encuentran divididos por las necesidades de Virginia Henderson. A su vez, los diagnósticos están separados por colores en función de si se tratan de **diagnósticos de enfermería reales/posibles**, **diagnósticos de enfermería de riesgo**, **diagnósticos de enfermería de síndromes** o **diagnósticos de enfermería de bienestar**.

En cada uno de ellos, a modo orientativo y con el objetivo de agilizar los diagnósticos más interesantes de este ámbito, se han seleccionado los “factores relacionados” vinculados a los aspectos psicosociales de los diagnósticos de enfermería (salvo los de bienestar, en cuyo caso obviamente se han seleccionado las “características definitorias” correspondientes).

Algunas selecciones de estos factores relacionados y características definitorias obedecen a que con cierta frecuencia los aspectos fisiológicos se encuentran influidos por factores sociales, bien hay defectos educativos o en su caso existen factores que pueden aparecer en contextos sociales concretos.

### 1. Respirar:

00036 → **Riesgo de asfixia** (R/C: Acceso a nevera/congelador vacío, Calefacción de gas sin ventilación, Colchón demasiado blando con objetos sueltos cerca del lactante, Colgar el chupete alrededor del cuello del niño, Dejar a un niño en el agua sin atención, Dejar un biberón en la cuna del niño, Fugas de gas, Fumar en la cama, Ingerir grandes bocados de comida, Jugar con bolsas de plástico, Pequeños objetos en las vías aéreas, Tendedero de ropa colgado bajo, Vehículo en marcha en un garaje cerrado, Conocimiento insuficiente de las precauciones de seguridad).

### 2. Comer y beber:

00002 → **Desequilibrio nutricional: inferior a las necesidades corporales** (R/C: Económicamente desfavorecidos).

00028 → **Riesgo de déficit de volumen de líquidos** (R/C: Conocimiento insuficiente sobre las necesidades de líquidos, Obstáculos para acceder a líquidos).

00048 → **Deterioro de la dentición** (R/C: Conocimiento insuficiente sobre la salud dental, Dificultad para acceder a los cuidados dentales, Económicamente desfavorecidos, Hábitos dietéticos inadecuados, Higiene oral inadecuada, Malnutrición).

00102 → **Déficit de autocuidado: alimentación** (R/C: Obstáculos ambientales).

00103 → **Deterioro de la deglución** (R/C: Malnutrición calórico-proteica, Problemas de conducta alimentaria).

- 00104 → **Lactancia materna ineficaz** (R/C: Apoyo familiar insuficiente, Conocimiento insuficiente de los padres sobre la importancia de la lactancia materna, Conocimiento insuficiente de los padres sobre las técnicas de lactancia materna, Permiso de maternidad de corta duración).
- 00105 → **Interrupción de la lactancia materna** (R/C: Empleo de la madre, Hospitalización del niño, Separación madre-niño).
- 00106 → **Disposición para mejorar la lactancia materna** (M/P: La madre expresa deseo de mejorar la capacidad de amamantar con lactancia materna exclusiva. La madre expresa deseo de mejorar la capacidad para proporcionar leche materna para las necesidades nutricionales del niño).
- 00233 → **Sobrepeso** (R/C: Comer frecuentemente en restaurantes o comer alimentos fritos habitualmente → Desequilibrio nutricional: inferior a las necesidades corporales (R/C: Económicamente desfavorecidos).
- 00028 → **Riesgo de déficit de volumen de líquidos** (R/C: Conocimiento insuficiente sobre las necesidades de líquidos, Obstáculos para acceder a líquidos).
- 00048 → **Deterioro de la dentición** (R/C: Conocimiento insuficiente sobre la salud dental, Dificultad para acceder a los cuidados dentales, Económicamente desfavorecidos, Hábitos dietéticos inadecuados, Higiene oral inadecuada, Malnutrición).
- 00102 → **Déficit de autocuidado: alimentación** (R/C: Obstáculos ambientales).
- 00103 → **Deterioro de la deglución** (R/C: Malnutrición calórico-proteica, Problemas de conducta alimentaria).
- 00104 → **Lactancia materna ineficaz** (R/C: Apoyo familiar insuficiente, Conocimiento insuficiente de los padres sobre la importancia de la lactancia materna, Conocimiento insuficiente de los padres sobre las técnicas de lactancia materna, Permiso de maternidad de corta duración).
- 00105 → **Interrupción de la lactancia materna** (R/C: Empleo de la madre, Hospitalización del niño, Separación madre-niño).
- 00160 → **Disposición para mejorar el equilibrio de líquidos** (M/P: Expresa deseo de mejorar el equilibrio de líquidos).
- 00163 → **Disposición para mejorar la nutrición** (M/P: Expresa deseo de mejorar la nutrición).
- 00233 → **Sobrepeso** (R/C: Comer frecuentemente en restaurantes o comer alimentos fritos habitualmente, Consumo de alcohol excesivo, Consumo de bebidas azucaradas, Disminución del tiempo de sueño, Económicamente desfavorecidos, Obesidad de los padres, Obesidad en la infancia, Tabaquismo materno, Temor a quedarse sin comida, Trastorno de las conductas alimentarias).
- 00234 → **Riesgo de sobrepeso** (R/C: Comer frecuentemente en restaurantes o comer alimentos fritos habitualmente, Consumo de alcohol excesivo, Consumo de bebidas azucaradas, Disminución del tiempo de sueño, Económicamente desfavorecidos, Obesidad de los padres, Tabaquismo materno, Temor a quedarse sin comida, Trastorno de las conductas alimentarias).

### 3. Eliminación:

- 00011 → **Estreñimiento** (R/C: Cambio en los hábitos alimentarios, Cambio reciente en el entorno).
- 00012 → **Estreñimiento subjetivo** (R/C: Creencias culturales sobre la salud, Creencias familiares sobre la salud).
- 00013 → **Diarrea** (R/C: Exposición a contaminantes, Viajes).
- 00110 → **Déficit de autocuidado: uso del inodoro** (R/C: Obstáculos ambientales).

- 00166 → **Disposición para mejorar la eliminación urinaria** (M/P: Expresa deseo de mejorar la eliminación urinaria).
- 00196 → **Motilidad gastrointestinal disfuncional** (R/C: Ingestión de material contaminado, Malnutrición, Sedentarismo).

#### 4. Moverse:

- 00085 → **Deterioro de la movilidad física** (R/C: Apoyo del entorno insuficiente, Creencias culturales respecto a la actividad aceptable, Malnutrición, Pérdida de la condición física, Resistencia a iniciar el movimiento, Sedentarismo).
- 00088 → **Deterioro de la ambulación** (R/C: Barreras ambientales, Obesidad).
- 00089 → **Deterioro de la movilidad en silla de ruedas** (R/C: Barreras del entorno, Conocimiento insuficiente del uso de la silla de ruedas, Obesidad, Pérdida de la condición física).
- 00090 → **Deterioro de la habilidad para la traslación** (R/C: Barreras ambientales, Obesidad, Pérdida de la condición física).
- 00091 → **Deterioro de la movilidad en la cama** (R/C: Barreras ambientales, Obesidad, Pérdida de la condición física).
- 00092 → **Intolerancia a la actividad** (R/C: Sedentarismo).
- 00093 → **Fatiga** (R/C: Acontecimiento vital negativo, Aumento del ejercicio físico, Demandas ocupacionales, Deprivación del sueño, Estilo de vida no estimulante, Factores ambientales, Factores estresantes, Malnutrición, Pérdida de la condición física).
- 00168 → **Estilo de vida sedentario** (R/C: Conocimiento insuficiente sobre los beneficios del ejercicio físico, Interés insuficiente en la actividad física, Motivación insuficiente para realizar la actividad física, Recursos insuficientes para realizar la actividad física).
- 00237 → **Deterioro de la sedestación** (R/C: Malnutrición).
- 00238 → **Deterioro de la bipedestación** (R/C: Malnutrición, Obesidad).

#### 5. Reposo/Sueño:

- 00095 → **Insomnio** (R/C: Consumo de alcohol, Duelo, Factores ambientales, Factores estresantes, La actividad física diaria media es inferior a la recomendada según el sexo y la edad, Siestas frecuentes).
- 00096 → **Deprivación de sueño** (R/C: Entorno sobreestimulador, La actividad física diaria media es inferior a la recomendada según el sexo y la edad, Obstáculos ambientales, Parálisis familiar del sueño, Patrón de sueño no reparador, Persistencia de una higiene del sueño inadecuada).
- 00165 → **Disposición para mejorar el sueño** (M/P: Expresa deseo de mejorar el sueño).
- 00183 → **Disposición para mejorar el confort** (M/P: Expresa deseo de mejorar el confort, Expresa deseo de mejorar el sentimiento de satisfacción, Expresa deseo de mejorar la relajación, Expresa deseo de mejorar la resolución de quejas).
- 00198 → **Trastorno del patrón del sueño** (R/C: Factores ambientales, Falta de intimidad, Interrupción causada por la persona que duerme con el paciente, Patrón de sueño no reparador).
- 00214 → **Disconfort** (R/C: Control insuficiente sobre el entorno, Control insuficiente sobre la situación, Estímulos ambientales nocivos, Falta de intimidad, Recursos insuficientes).

## 6. Vestirse:

00109 → **Déficit de autocuidado: vestido** (R/C: Disconfort, Disminución de la motivación).

## 7. Temperatura:

00005 → **Riesgo de desequilibrio de la temperatura corporal** (R/C: Deshidratación, Edades extremas, Inactividad, Pesos extremos, Reserva de grasa subcutánea insuficiente, Ropa inadecuada para la temperatura ambiental, Temperaturas ambientales extremas).

00006 → **Hipotermia** (R/C: Conocimiento insuficiente del cuidador sobre la prevención de la hipotermia, Consumo de alcohol, Económicamente desfavorecidos, Edades extremas, Inactividad, Malnutrición, Pesos extremos, Reserva de grasa subcutánea insuficiente, Ropa de vestir insuficiente, Temperatura ambiental baja, Baño precoz del recién nacido).

00007 → **Hipertermia** (R/C: Actividad vigorosa, Deshidratación, Temperatura ambiental elevada, Vestimenta inapropiada).

00008 → **Termorregulación ineficaz** (R/C: Edades extremas, Fluctuación de la temperatura ambiental).

00009 → **Riesgo de hipotermia** (R/C: Conocimiento insuficiente del cuidador sobre la prevención de la hipotermia, Consumo de alcohol, Económicamente desfavorecidos, Edades extremas, Inactividad, Malnutrición, Pesos extremos, Reserva de grasa subcutánea insuficiente, Ropa de vestir insuficiente, Temperatura ambiental baja, Baño precoz del recién nacido).

## 8. Higiene/Piel:

00044 → **Deterioro de la integridad tisular** (R/C: Conocimiento insuficiente sobre el mantenimiento de la integridad tisular, Conocimiento insuficiente sobre la protección de la integridad tisular, Estado de desequilibrio nutricional, Factor mecánico, Fuente de alimentación eléctrica de alta tensión, Humedad, Lesión por agente químico, Temperaturas ambientales extremas).

00045 → **Deterioro de la mucosa oral** (R/C: Conocimiento insuficiente sobre la higiene oral, Consumo de alcohol, Deshidratación, Factor mecánico, Factores estresantes, Higiene oral inadecuada, Lesión por agente químico, Malnutrición, Trastorno conductual).

00046 → **Deterioro de la integridad cutánea** (R/C: Edades extremas, Factor mecánico, Hidratación, Hipertermia, Hipotermia, Humedad, Lesión por agente químico, Nutrición inadecuada).

00047 → **Riesgo de deterioro de la integridad cutánea** (R/C: Edades extremas, Factor mecánico, Hidratación, Hipertermia, Hipotermia, Humedad, Lesión por agente químico, Nutrición inadecuada).

00108 → **Déficit de autocuidado: baño** (R/C: Disminución de la motivación, Obstáculos ambientales).

00200 → **Riesgo de disminución de la perfusión tisular cardíaca** (R/C: Abuso de sustancias, Antecedentes familiares de enfermedad cardiovascular, Conocimiento insuficiente sobre factores de riesgo modificables).

- 00201 → **Riesgo de perfusión tisular cerebral ineficaz** (R/C: Abuso de sustancias).
- 00202 → **Riesgo de perfusión gastrointestinal ineficaz** (R/C: Tabaquismo).
- 00203 → **Riesgo de perfusión renal ineficaz** (R/C: Abuso de sustancias, Edades extremas, Tabaquismo).
- 00247 → **Riesgo de deterioro de la mucosa oral** (R/C: Conocimiento insuficiente sobre la higiene oral, Consumo de alcohol, Económicamente desfavorecidos, Factor mecánico, Factores estresantes, Nutrición inadecuada, Tabaquismo, Trastorno conductual).
- 00248 → **Riesgo de deterioro de la integridad tisular** (R/C: Conocimiento insuficiente sobre el mantenimiento de la integridad tisular, Conocimiento insuficiente sobre la protección de la integridad tisular, Edades extremas, Estado de desequilibrio nutricional, Factor mecánico, Fuente de alimentación eléctrica de alta tensión, Humedad, Lesión por agente químico, Temperaturas ambientales extremas).
- 00249 → **Riesgo de úlcera por presión** (R/C: Conocimiento insuficiente del cuidador sobre la prevención de úlceras por decúbito, Deshidratación, Edades extremas, Nutrición inadecuada, Pesos extremos, Tabaquismo, Uso de ropa de cama con insuficiente capacidad de absorción de la humedad).
- 00250 → **Riesgo de lesión del tracto urinario** (R/C: Conocimientos deficientes por parte del paciente o del cuidador en relación a los cuidados de la sonda vesical, Edades extremas, Obesidad).

## 9. Evitar peligros/Seguridad:

- 00004 → **Riesgo de infección** (R/C: Conocimiento insuficiente para evitar la exposición a patógenos, Malnutrición, Obesidad, Tabaquismo, Vacunación inadecuada).
- 00009 → **Disreflexia autónoma** (R/C: Conocimiento insuficiente del cuidador sobre el proceso de enfermedad, Conocimiento insuficiente del proceso de enfermedad).
- 00035 → **Riesgo de lesión** (R/C: Barrera física, Compromiso de la fuente nutricional, Nivel de inmunización en la comunidad, Sistema de transporte inseguro, Edades extremas, Malnutrición).
- 00037 → **Riesgo de intoxicación** (R/C: Acceso a drogas ilícitas, potencialmente contaminadas con aditivos venenosos, Acceso a productos peligrosos, Acceso a una gran cantidad de productos farmacéuticos en el hogar, Entorno laboral sin las debidas medidas de seguridad, Alteración emocional, Conocimiento insuficiente de la prevención de la intoxicación, Conocimiento insuficiente de los agentes farmacológicos, Precauciones insuficientes contra la intoxicación).
- 00038 → **Riesgo de traumatismo** (R/C: Acceso a armas, Aparatos defectuosos, Asas de recipientes que sobresalen del borde de la cocina, Ausencia de un dispositivo para solicitar ayuda, Baño en agua muy caliente, Barandillas para las escaleras insuficientes, Cables eléctricos sueltos, Cama en una posición muy elevada, Camino inseguro, Carámbanos de hielo colgando de los tejados, Carretera insegura, Combustible almacenado de manera inadecuada, Corrosivos almacenados de manera inadecuada, Dispositivo de demanda de ayuda que no funciona correctamente, Exposición a maquinaria peligrosa, Exposición a productos corrosivos, Exposición a químicos tóxicos, Exposición a radiación, Falta de protección en las escaleras, Falta de protección en las ventanas, Forcejear con las sujeciones físicas, Fugas de gas, Fumar cerca de una fuente de oxígeno, Fumar en la cama, Grasa en la estufa, Iluminación insuficiente, Jugar con explosivos, Jugar con objetos peligrosos, Llevar ropas sueltas cerca de las llamas, Mal uso de las

sujeciones en los asientos, Mal uso de los protectores para la cabeza, Manipulación poco segura de equipamiento pesado, Material antideslizante inadecuado en el baño, Niños en el asiento delantero del coche, No usar las sujeciones en los asientos, Objetos inflamables, Obstrucción de los pasillos, Peligro eléctrico, Protección de fuentes de calor insuficiente, Proximidad al paso de vehículos, Retraso en el encendido de aparatos de gas, Suelo resbaladizo, Temperaturas ambientales extremas, Uso de alfombras, Uso de escaleras inestables, Uso de sillas inestables, Uso de vajilla resquebrajada, Vecindario con alto nivel de delincuencia, Alteración emocional, Conocimiento insuficiente de las precauciones de seguridad, Económicamente desfavorecidos).

- 00043 → **Protección ineficaz** (R/C: Abuso de sustancias, Edades extremas, Nutrición inadecuada).
- 00060 → **Interrupción de los procesos familiares** (R/C: Alteración en las finanzas familiares, Cambio de los roles familiares, Cambio de poder entre los miembros de la familia, Cambio en el estado de salud de un miembro de la familia, Cambio en el estatus social de la familia, Cambio en la interacción con la comunidad, Crisis de desarrollo, Crisis situacional, Situaciones de transición, Transición del desarrollo).
- 00061 → **Cansancio del rol de cuidador** (R/C: Actividades de cuidados excesivas, Alta domiciliaria reciente con necesidades importantes de cuidados, Cambio en la naturaleza de las actividades de cuidados, Complejidad de las actividades de cuidados, Duración del cuidado, Imprevisibilidad de la situación de cuidados, Responsabilidades de cuidados durante las 24 horas, Abuso de sustancias, Codependencia, Cumplimiento insuficiente de las expectativas de los demás, Cumplimiento insuficiente de las propias expectativas, Expectativas irreales sobre uno mismo, Aumento en las necesidades de cuidados, Conducta problemática, Dependencia, Imprevisibilidad de la evolución de la enfermedad, Patrón de adaptación familiar ineficaz, Patrón de disfunción familiar, Apoyo social insuficiente, Asistencia insuficiente, Conocimiento insuficiente sobre los recursos comunitarios, Crisis financiera, Desarrollo madurativo del cuidador insuficiente, Dificultad para acceder a apoyo, Dificultad para acceder a la asistencia, Dificultad para acceder a recursos comunitarios, Entorno físico inadecuado para proporcionar el cuidado, Equipamiento para proporcionar el cuidado insuficiente, Falta de experiencia con los cuidados, Intimidación insuficiente del cuidador, Recursos comunitarios insuficientes, Resiliencia emocional insuficiente, Tiempo insuficiente, Transporte inadecuado, Expectativas no realistas del receptor de cuidados, La afección del receptor de los cuidados inhibe la conversación, Patrón de relación ineficaz, Relación violenta, Relaciones abusivas, Actividades de ocio insuficientes, Alienación, Conflicto en el desarrollo de roles).
- 00062 → **Riesgo de cansancio del rol de cuidador** (R/C: Abuso de sustancias, Actividades de cuidados excesivas, Adaptación familiar ineficaz, Aislamiento del cuidador, Aislamiento familiar, Ampliación de la duración del cuidado requerido, Codependencia, Complejidad de las tareas de cuidados, Conflicto entre diferentes compromisos del rol del cuidador, Desarrollo madurativo del cuidador insuficiente, Deterioro de la salud del cuidador, El cuidador es la pareja, El cuidador es una mujer, El receptor de los cuidados muestra una conducta atípica, El receptor de los cuidados muestra una conducta desviada, Entorno físico inadecuado para proporcionar el cuidado, Exposición a violencia, Factores estresantes, Falta de experiencia con los cuidados, Imprevisibilidad de la evolución de la enfermedad, Patrón de adaptación del cuidador ineficaz, Patrón de disfunción familiar anterior a la situación de cuidado, Patrón de relación entre el cuidador y el receptor del

- cuidado ineficaz, Presencia de abuso, Receptor de los cuidados dado de alta al domicilio con necesidades de cuidados importantes, Retraso en el desarrollo del cuidador, Retraso en el desarrollo del receptor del cuidado, Salud inestable del receptor de los cuidados, Tiempo de descanso del cuidador insuficiente, Tiempo de ocio del cuidador insuficiente, Trastorno psicológico del cuidador, Trastorno psicológico del receptor del cuidado).
- 00071 → **Afrontamiento defensivo** (R/C: Autoconfianza insuficiente, Confianza insuficiente en los demás, Conflicto entre la autopercepción y el sistema de valores, Expectativas irreales sobre uno mismo, Incertidumbre, Resiliencia insuficiente, Sistema de apoyo insuficiente, Temor a la humillación, Temor a las repercusiones, Temor al fracaso).
- 00072 → **Negación ineficaz** (R/C: Amenaza de una realidad desagradable, Ansiedad, Apoyo emocional insuficiente, Estrategias de afrontamiento ineficaces, Estrés excesivo, Percepción de incapacidad al tratar con emociones fuertes, Sentido de control insuficiente, Temor a la pérdida de autonomía, Temor a la separación).
- 00078 → **Gestión ineficaz de la salud** (R/C: Complejidad del sistema sanitario, Conflicto de decisiones, Conflicto familiar, Conocimiento insuficiente del régimen terapéutico, Económicamente desfavorecidos, Impotencia, Número inadecuado de indicaciones para la acción, Patrones familiares de cuidados sanitarios, Percepción de barreras, Percepción de beneficios, Percepción de gravedad del problema, Percepción de susceptibilidad).
- 00079 → **Incumplimiento** (R/C: Conocimiento insuficiente del régimen terapéutico, Creencias de salud incongruentes con el plan, Habilidades insuficientes para realizar el régimen terapéutico, Incongruencia cultural, Motivación insuficiente, Valores espirituales incongruentes con el plan, Valores incongruentes con el plan, Obstáculos económicos, Atribución de escaso valor social al plan, Implicación de los miembros en el plan insuficiente, Percepción de que las creencias de las personas significativas difieren del plan, Acceso inadecuado a la atención sanitaria, Baja satisfacción con la atención sanitaria, Cobertura sanitaria insuficiente, Compensación económica insuficiente al profesional, Dificultad en la relación paciente-profesional, Discontinuidad del profesional, Habilidades de comunicación del profesional ineficaces, Habilidades educativas del profesional insuficientes, Molestias generadas por la atención sanitaria, Seguimiento con el profesional insuficiente, Percepción de baja credibilidad del profesional).
- 00080 → **Gestión ineficaz de la salud familiar** (R/C: Complejidad del sistema sanitario, Conflicto de decisiones, Conflicto familiar, Económicamente desfavorecidos).
- 00112 → **Riesgo de retraso en el desarrollo** (R/C: Económicamente desfavorecidos, Exposición a violencia, Dificultad para el aprendizaje, Presencia de abuso, Abuso de sustancias, Antecedentes de adopción, Dependencia de la tecnología, Desastres naturales, Nutrición inadecuada, Participación en el sistema de acogida, Prueba de cribaje de drogas positiva, Trastorno conductual, Analfabetismo funcional de los padres, Cuidado prenatal insuficiente, Edad materna, Embarazo no deseado, Embarazo no planificado).
- 00113 → **Riesgo de crecimiento desproporcionado** (R/C: Deprivación ambiental, Desastres naturales, Económicamente desfavorecidos, Envenenamiento por plomo, Exposición a teratógenos, Exposición a violencia, Alteración de la función cognitiva, Dificultad para el aprendizaje, Presencia de abuso, Problemas de salud mental, Abuso de sustancias, Hábitos de alimentación incorrectos por parte del cuidador, Malnutrición, Nutrición materna inadecuada).

- 00114 → **Síndrome de estrés del traslado** (R/C: Aislamiento social, Antecedente de pérdida, Barreras lingüísticas, Deterioro del funcionamiento psicosocial, Estrategias de afrontamiento ineficaces, Impotencia, Imprevisibilidad de la experiencia, Orientación insuficiente antes del traslado, Sistema de apoyo insuficiente, Traslado de un entorno a otro).
- 00116 → **Conducta desorganizada del lactante** (R/C: Entorno físico inadecuado, Estimulación sensorial insuficiente, Privación sensorial, Sobrestimulación sensorial, Conocimiento insuficiente de las señales conductuales, Interpretación errónea de los indicadores, Sobrestimulación del entorno, Malnutrición, Exposición a teratógenos).
- 00117 → **Disposición para mejorar la conducta organizada del lactante** (M/P: Los padres expresan deseo de mejorar el reconocimiento de las conductas autorreguladoras del lactante, Los padres expresan deseo de mejorar el reconocimiento de señales, Los padres expresan deseo de mejorar las condiciones ambientales).
- 00131 → **Deterioro de la memoria** (R/C: Distracciones en el entorno).
- 00132 → **Dolor agudo** (R/C: Agentes lesivos biológicos, Agentes lesivos físicos, Agentes lesivos químicos).
- 00133 → **Dolor crónico** (R/C: Afección relacionada con postraumatismo, Agente lesivo, Aislamiento social, Antecedentes de abuso, Antecedentes de abuso de sustancias, Antecedentes de ejercicio vigoroso, Antecedentes de mutilación genital, Antecedentes de posturas estáticas en el trabajo, Antecedentes de sobreendeudamiento, Contusión, Distrés emocional, Fractura, Malnutrición, Manejo repetido de cargas pesadas, Uso prolongado del ordenador, Vibración de todo el cuerpo).
- 00138 → **Riesgo de violencia dirigida a otros** (R/C: Acceso a armas, Antecedentes de abuso de sustancias, Antecedentes de abuso infantil, Antecedentes de presenciar violencia familiar, Conducta suicida, Crueldad con los animales, Impulsividad, Infracciones con vehículos a motor, Intoxicación patológica, Lenguaje corporal negativo, Patrón de amenaza de violencia, Patrón de conducta violenta antisocial, Patrón de violencia dirigida a otros, Patrón de violencia indirecta, Piromanía).
- 00139 → **Riesgo de automutilación** (R/C: Abuso de sustancias, Abuso de sustancias en la familia, Adolescencia, Aislamiento de sus iguales, Alteración de la imagen corporal, Antecedentes de abuso infantil, Antecedentes de violencia autodirigida, Antecedentes familiares de conducta autodestructiva, Autoestima baja, Compañeros que se automutilan, Deterioro de la autoestima, Deterioro en las relaciones interpersonales, Encarcelamiento, Impulsividad, Incapacidad para expresar la tensión verbalmente, Niño maltratado, Patrón de incapacidad para planificar soluciones, Patrón de incapacidad para visualizar las consecuencias a largo plazo, Pérdida de control sobre una situación que requiere resolución de problemas, Pérdida de relaciones significativas, Ruptura familiar, Sentimientos negativos, Sentirse amenazado por la pérdida de una relación significativa, Tensión creciente que es intolerable, Urgencia irresistible de violencia autodirigida, Uso de la manipulación para obtener relaciones significativas con los demás, Violencia entre las figuras parentales, Vivir en un entorno no tradicional).
- 00140 → **Riesgo de violencia autodirigida** (R/C: Aislamiento social, Antecedentes de múltiples intentos suicidas, Conflicto en las relaciones interpersonales, Estado civil, Ideas suicidas, Ocupación, Patrón de dificultades en el entorno familiar, Plan suicida, Preocupación laboral, Recursos personales insuficientes, Señales conductuales, Señales verbales).

- 00141 → **Síndrome postraumático** (R/C: Accidente grave, Acontecimientos fuera de la gama de experiencias humanas habituales, Amenaza grave a persona querida, Amenaza grave a sí mismo, Antecedentes de abuso, Antecedentes de haber sido prisionero de guerra, Antecedentes de haber sido víctima de delincuencia, Antecedentes de tortura, Conducta autolesiva, Destrucción del propio hogar, Exposición a acontecimientos que implican múltiples muertes, Exposición a desastres, Exposición a epidemias, Exposición a la guerra, Lesión grave a persona querida, Presenciar una muerte violenta, Presenciar una mutilación).
- 00142 → **Síndrome del trauma posviolación** (R/C: Violación).
- 00145 → **Riesgo de síndrome postraumático** (R/C: Apoyo social insuficiente, Desplazamiento del hogar, Duración del acontecimiento traumático, Entorno no favorable a las necesidades, Percepción del acontecimiento como traumático, Profesionales al servicio de la comunidad, Rol de superviviente, Sentido de la responsabilidad exagerado).
- 00146 → **Ansiedad** (R/C: Abuso de sustancias, Amenaza al estatus habitual, Amenaza de muerte, Antecedentes familiares de ansiedad, Conflicto de valores, Conflicto entre los objetivos vitales, Contagio interpersonal, Crisis madurativa, Crisis situacional, Exposición a toxinas, Factores estresantes, Grandes cambios, Necesidades no satisfechas, Transmisión interpersonal).
- 00148 → **Temor** (R/C: Barreras lingüísticas, Déficit sensorial, Entorno desconocido, Estímulos fóbicos, Respuesta aprendida, Respuesta innata a estímulos, Separación del sistema de apoyo).
- 00149 → **Riesgo de síndrome de estrés del traslado** (R/C: Antecedentes de pérdida, Cambio de entorno significativo, Estrategias de afrontamiento ineficaces, Impotencia, Imprevisibilidad de la experiencia, Orientación insuficiente antes del traslado, Sistema de apoyo insuficiente, Traslado de un entorno a otro).
- 00150 → **Riesgo de suicidio** (R/C: Acumulación de medicamentos, Antecedentes de intento de suicidio, Cambiar el testamento, Cambio notable de actitud, Cambio notable de conducta, Cambio notable en el rendimiento académico, Compra de un arma de fuego, Donar las posesiones, Hacer testamento, Impulsividad, Recuperación eufórica súbita de una depresión grave, Divorciado, Viudo, Abuso de sustancias, Antecedentes de abuso infantil, Antecedentes familiares de suicidio, Culpabilidad, Jóvenes homosexuales, Acceso a armas, Adolescentes que viven en entornos no tradicionales, Económicamente desfavorecidos, Institucionalización, Jubilación, Pérdida de autonomía, Pérdida de independencia, Traslado, Vivir solo, Aislamiento social, Alteración de la vida familiar, Apoyo social insuficiente, Desesperanza, Dificultades legales, Duelo, Indefensión, Pérdida de relaciones significativas, Problemas disciplinarios, Soledad, Suicidios en grupo, Amenazas de matarse, Manifiesta deseos de morir).
- 00151 → **Automutilación** (R/C: Abuso de sustancias, Abuso de sustancias en la familia, Adolescencia, Aislamiento de sus iguales, Alteración de la imagen corporal, Antecedentes de abuso infantil, Antecedentes de violencia autodirigida, Antecedentes familiares de conducta autodestructiva, Ausencia de un confidente familiar, Autoestima baja, Compañeros que se automutilan, Comunicación insuficiente entre padres y adolescente, Conducta lábil, Crisis de identidad sexual, Despersonalización, Deterioro de la autoestima, Deterioro en las relaciones interpersonales, Disociación, Encarcelamiento, Estrategias de afrontamiento ineficaces, Impulsividad, Incapacidad para expresar la tensión verbalmente, Patrón de incapacidad para planificar soluciones, Patrón de incapacidad para visualizar las consecuencias a largo plazo, Perfeccionismo, Perturbación emocional, Ruptura

- familiar, Sentimientos negativos, Sentirse amenazado por la pérdida de una relación significativa, Tensión creciente que es intolerable, Urgencia irresistible de cortarse a uno mismo, Urgencia irresistible de violencia autodirigida, Uso de la manipulación para obtener relaciones significativas con los demás, Violencia entre las figuras parentales, Vivir en un entorno no tradicional).
- 00152 → **Riesgo de impotencia** (R/C: Apoyo social insuficiente, Autoestima baja, Conocimiento insuficiente para gestionar una situación, Económicamente desfavorecidos, Estrategias de afrontamiento ineficaces, Marginalización social, Rol de cuidador).
- 00155 → **Riesgo de caídas** (R/C: Antecedentes de caídas, Uso de dispositivos de ayuda, Vivir solo, Entorno desconocido, Entorno desordenado, Exposición a condiciones climatológicas inseguras, Iluminación insuficiente, Material antideslizante inadecuado en el baño, Uso de alfombras, Uso de sujeciones, Agentes farmacológicos, Consumo de alcohol, Falta de protección en las escaleras, Falta de protección en las ventanas, Sujeciones insuficientes en el coche, Supervisión insuficiente).
- 00156 → **Riesgo de síndrome de muerte súbita del lactante** (R/C: Colchón demasiado blando con objetos sueltos cerca del lactante, Cuidado prenatal insuficiente, Exposición a humo, Lactante excesivamente arropado, Estacionalidad, Etnia, Juventud de los padres).
- 00158 → **Disposición para mejorar el afrontamiento** (R/C: Es consciente de posibles cambios ambientales, Expresa deseo de mejorar el apoyo social, Expresa deseo de mejorar el conocimiento sobre las estrategias de gestión del estrés, Expresa deseo de mejorar el manejo de los estresores, Expresa deseo de mejorar el uso de estrategias orientadas a las emociones, Expresa deseo de mejorar el uso de estrategias orientadas a los problemas, Expresa deseo de mejorar el uso de los recursos espirituales).
- 00167 → **Disposición para mejorar el autoconcepto** (M/P: Expresa deseo de mejorar el autoconcepto, Expresa deseo de mejorar la ejecución del rol, Expresa satisfacción con la identidad personal, Expresa satisfacción con la imagen corporal, Expresa satisfacción con la sensación de valía personal).
- 00173 → **Riesgo de confusión aguda** (R/C: Abuso de sustancias, Malnutrición).
- 00177 → **Estrés por sobrecarga** (R/C: Estresores repetidos, Factores estresantes, Recursos insuficientes).
- 00178 → **Riesgo de deterioro de la función hepática** (R/C: Abuso de sustancias).
- 00179 → **Riesgo de nivel de glucemia inestable** (R/C: Aumento de peso excesivo, Conocimiento insuficiente de la gestión de la enfermedad, Estrés excesivo, Ingesta diaria insuficiente, La actividad física diaria media es inferior a la recomendada según el sexo y la edad, Pérdida de peso excesiva).
- 00180 → **Riesgo de contaminación** (R/C: Contaminación química de los alimentos, Contaminación química del agua, Descamación, desconchamiento de superficies en presencia de niños pequeños, Descomposición insuficiente de los contaminantes, Económicamente desfavorecidos, Exposición a áreas con elevados niveles de contaminación, Exposición a bioterrorismo, Exposición a desastres, Exposición a metales pesados sin protección, Exposición a polución atmosférica, Exposición a radiación, Exposición a sustancias químicas sin protección, Jugar en lugares donde se usan contaminantes ambientales, Prácticas de higiene doméstica inadecuadas, Prácticas de higiene personal inadecuadas, Ropas de protección inadecuadas, Servicios municipales insuficientes, Suelos enmoquetados, Uso de contaminantes ambientales en el hogar, Uso de material nocivo en un área insuficientemente

- ventilada, Uso de material nocivo sin protección eficaz, Uso inadecuado de las ropas de protección, Exposiciones previas a contaminantes, Nutrición inadecuada, Tabaquismo).
- 00181 → **Contaminación** (R/C: Contaminación química de los alimentos, Contaminación química del agua, Descamación, desconchamiento de superficies en presencia de niños pequeños, Descomposición insuficiente de los contaminantes, Económicamente desfavorecidos, Exposición a áreas con elevados niveles de contaminación, Exposición a bioterrorismo, Exposición a desastres, Exposición a polución atmosférica, Exposición a radiación, Exposición a sustancias químicas sin protección, Jugar en lugares donde se usan contaminantes ambientales, Prácticas de higiene doméstica inadecuadas, Prácticas de higiene personal inadecuadas, Ropas de protección inadecuadas, Servicios municipales insuficientes, Suelos enmoquetados, Uso de contaminantes ambientales en el hogar, Uso de material nocivo en un área insuficientemente ventilada, Uso de material nocivo sin protección eficaz, Uso inadecuado de las ropas de protección, Exposiciones previas a contaminantes, Nutrición inadecuada, Tabaquismo).
- 00187 → **Disposición para mejorar el poder** (M/P: Expresa deseo de mejorar el conocimiento para participar en el cambio, Expresa deseo de mejorar la consciencia sobre posibles cambios, Expresa deseo de mejorar la identificación de las elecciones que se pueden realizar para el cambio, Expresa deseo de mejorar la implicación en el cambio, Expresa deseo de mejorar la independencia en las acciones para el cambio, Expresa deseo de mejorar la participación en las elecciones de la vida diaria, Expresa deseo de mejorar la participación en las elecciones para la salud).
- 00193 → **Descuido personal** (R/C: Abuso de sustancias, Dificultad para el aprendizaje, Elección del estilo de vida, Factores estresantes, Temor a la institucionalización).
- 00206 → **Riesgo de sangrado** (R/C: Antecedentes de caídas, Circuncisión, Conocimiento insuficiente de las precauciones contra el sangrado, Traumatismos).
- 00208 → **Disposición para mejorar el proceso de maternidad** (M/P: Expresa deseo de mejorar el estilo de vida en el posparto, Expresa deseo de mejorar el uso de sistemas de apoyo, Expresa deseo de mejorar la conducta de vinculación, Expresa deseo de mejorar el conocimiento sobre el proceso de maternidad, Expresa deseo de mejorar el estilo de vida prenatal, Expresa deseo de mejorar el estilo de vida apropiado para la fase del parto).
- 00209 → **Riesgo de alteración de la díada materno/fetal** (R/C: Abuso de sustancias, Cuidados prenatales inadecuados, Presencia de abuso).
- 00215 → **Salud deficiente de la comunidad** (R/C: Acceso insuficiente al proveedor de asistencia sanitaria, Apoyo social inadecuado al programa, Datos de resultados del programa inadecuados, El programa aborda de forma incompleta el problema de salud, Expertos comunitarios insuficientes, Plan de evaluación inadecuado del programa, Presupuesto inadecuado para el programa, Recursos insuficientes, Satisfacción del paciente inadecuada con el programa).
- 00217 → **Riesgo de respuesta alérgica** (R/C: Alergia alimentaria, Exposición a alérgenos ambientales, Exposición a alérgenos, Exposición a químicos tóxicos, Exposición repetida a sustancias ambientales alergénicas).
- 00219 → **Riesgo de sequedad ocular** (R/C: Déficit de vitamina A, Elecciones del estilo de vida, Factor ambiental, Portador de lentes de contacto).
- 00220 → **Riesgo de lesión térmica** (R/C: Conocimiento insuficiente sobre las precauciones de seguridad, Entorno inseguro, Falta de atención, Intoxicación, Ropas insuficientemente protectoras, Supervisión insuficiente, Tabaquismo, Temperaturas ambientales extremas).

- 00222 → **Control de impulsos ineficaz** (R/C: Abuso de sustancias, Tabaquismo).
- 00224 → **Riesgo de baja autoestima crónica** (R/C: Adaptación ineficaz a la pérdida, Exposición a una situación traumática, Fracasos repetidos, Incongruencia cultural, Incongruencia espiritual, Pertenencia inadecuada a un grupo, Recibir afecto insuficiente, Refuerzos negativos repetidos, Respeto inadecuado por parte de los demás, Sentimiento de pertenencia insuficiente).
- 00225 → **Riesgo de trastorno de la identidad personal** (R/C: Adoctrinamiento de culto, Alteración del rol social, Autoestima baja, Crisis situacional, Discriminación, Exposición a químicos tóxicos, Incongruencia cultural, Percepción de prejuicios, Procesos familiares disfuncionales, Transición del desarrollo).
- 00226 → **Riesgo de planificación ineficaz de las actividades** (R/C: Apoyo social insuficiente, Conducta de huida cuando se enfrenta a la solución propuesta, Habilidad insuficiente para procesar la información, Hedonismo, Patrón de dilación, Percepción no realista de las habilidades personales, Percepción no realista del acontecimiento).
- 00231 → **Riesgo de síndrome de fragilidad del anciano** (R/C: Aislamiento social, Antecedentes de caídas, Apoyo social insuficiente, Económicamente desfavorecidos, Espacio habitable reducido, Etnia no caucásica, Hospitalización prolongada, La actividad física diaria media es inferior a la recomendada según el sexo y la edad, Malnutrición, Nivel educativo bajo, Pérdida involuntaria >4,5 kg en un año, Pérdida involuntaria del 25% del peso corporal en un año, Sedentarismo, Temor a las caídas, Vivir solo, Vulnerabilidad social).
- 00241 → **Deterioro de la regulación del estado de ánimo** (R/C: Aislamiento social, Cambios en el patrón de sueño, Cambios en el peso, Deterioro del funcionamiento social, Soledad, Uso inadecuado de sustancias).
- 00251 → **Control emocional inestable** (R/C: Abuso de sustancias, Conocimiento insuficiente sobre el control de síntomas, Conocimiento insuficiente sobre la enfermedad, Factores estresantes, Sufrimiento social).
- 00257 → **Síndrome de fragilidad del anciano** (R/C: Antecedentes de caídas, Hospitalización prolongada, Malnutrición, Sedentarismo, Vivir solo).

## 10. Comunicación:

- 00051 → **Deterioro de la comunicación verbal** (R/C: Alteración emocional, Ausencia de personas significativas, Autoestima baja, Estímulos insuficientes, Incongruencia cultural, Información insuficiente, Obstáculos ambientales, Vulnerabilidad).
- 00052 → **Deterioro de la interacción social** (R/C: Aislamiento terapéutico, Alteración en el autoconcepto, Ausencia de personas significativas, Conocimiento insuficiente sobre cómo fomentar la reciprocidad, Disonancia sociocultural, Habilidades insuficientes para mejorar la reciprocidad, Obstáculos ambientales, Obstáculos para la comunicación).
- 00053 → **Aislamiento social** (Alteración de la apariencia física, Alteración del bienestar, Conducta social incongruente con las normas, Factores que causan un impacto en las relaciones personales, Incapacidad para comprometerse en relaciones personales satisfactorias, Intereses inadecuados para la etapa de desarrollo del individuo, Recursos personales insuficientes).
- 00054 → **Riesgo de soledad** (R/C: Aislamiento físico, Aislamiento social, Deprivación afectiva, Deprivación emocional).

- 00058 → **Riesgo de deterioro de la vinculación** (R/C: Abuso de sustancias, Conducta desorganizada del niño, Conflicto parental a causa de la conducta desorganizada del niño, Falta de intimidad, Incapacidad de los padres para satisfacer las propias necesidades personales, Separación de los padres y el niño).
- 00059 → **Disfunción sexual** (R/C: Abuso psicosocial, Ausencia de intimidad, Ausencia de personas significativas, Conflicto de valores, Conocimiento insuficiente sobre la función sexual, Información errónea sobre la función sexual, Modelo de rol inadecuado, Presencia de abuso, Vulnerabilidad).
- 00063 → **Procesos familiares disfuncionales** (R/C: Antecedentes familiares de abuso de sustancias, Estrategias de afrontamiento ineficaces, Personalidad adictiva, Predisposición genética al abuso de sustancias).
- 00065 → **Patrón sexual ineficaz** (R/C: Ausencia de personas significativas, Conflicto debido a preferencias cambiantes, Conflicto sobre la orientación sexual, Conocimiento insuficiente sobre alternativas relacionadas con la sexualidad, Deterioro de la relación con una persona significativa, Habilidades deficientes sobre alternativas relacionadas con la sexualidad, Modelo de rol inadecuado).
- 00069 → **Afrontamiento ineficaz** (R/C: Apoyo social insuficiente, Confianza inadecuada en la habilidad para manejar la situación, Crisis madurativa, Crisis situacional, Estrategias de relajación de la tensión ineficaces, Incapacidad para conservar la energía adaptativa, Incertidumbre, Oportunidades inadecuadas para prepararse para los estresores, Recursos inadecuados, Sentido de control insuficiente).
- 00073 → **Afrontamiento familiar incapacitante** (R/C: Estilos de afrontamiento diferentes entre las personas de referencia, Gestión incoherente de la oposición de la familia al tratamiento, Relaciones familiares ambivalentes, Sentimientos no expresados de forma crónica por la persona de referencia).
- 00074 → **Afrontamiento familiar comprometido** (R/C: Apoyo insuficiente del paciente a la persona de referencia, Apoyo recíproco insuficiente, Cambio en el rol familiar, Comprensión errónea de la información por la persona de referencia, Comprensión insuficiente de la información por la persona de referencia, Crisis de desarrollo experimentada por la persona de referencia, Desorganización familiar, Enfermedad prolongada que agota la capacidad de la persona de referencia, Información disponible para la persona de referencia insuficiente, Información errónea obtenida por la persona de referencia, La persona de referencia enfrenta una crisis situacional, Preocupación de la persona de referencia por cuestiones ajenas a la familia, Situaciones coexistentes que afectan a la persona de referencia).
- 00076 → **Disposición para mejorar el afrontamiento de la comunidad** (M/P: Expresa deseo de mejorar la accesibilidad a programas de relajación para la comunidad, Expresa deseo de mejorar la accesibilidad a programas recreativos para la comunidad, Expresa deseo de mejorar la comunicación entre los subgrupos y la comunidad total, Expresa deseo de mejorar la comunicación entre los miembros de la comunidad, Expresa deseo de mejorar la planificación de estresores predecibles en la comunidad, Expresa deseo de mejorar la resolución de problemas para situaciones identificadas, Expresa deseo de mejorar la responsabilidad de la comunidad para gestionar el estrés, Expresa deseo de mejorar los recursos de la comunidad para gestionar los estresores).
- 00077 → **Afrontamiento ineficaz de la comunidad** (R/C: Ausencia de organización comunitaria, Exposición a desastres, Recursos comunitarios insuficientes, Recursos inadecuados para la resolución de problemas).
- 00154 → **Vagabundeo** (R/C: Conducta premórbida, Entorno sobrestimulador, Estado fisiológico, Separación del entorno familiar).

- 00157 → **Disposición para mejorar la comunicación** (M/P: Expresa deseo de mejorar la comunicación).
- 00159 → **Disposición para mejorar los procesos familiares** (M/P: Expresa deseo de mejorar el crecimiento de los miembros de la familia, Expresa deseo de mejorar el equilibrio entre autonomía y cohesión, Expresa deseo de mejorar el mantenimiento de los límites entre los miembros de la familia, Expresa deseo de mejorar el nivel de energía de la familia para sustentar las actividades de la vida diaria, Expresa deseo de mejorar el patrón de comunicación, Expresa deseo de mejorar el respeto por los miembros de la familia, Expresa deseo de mejorar la adaptación familiar al cambio, Expresa deseo de mejorar la dinámica familiar, Expresa deseo de mejorar la interdependencia con la comunidad, Expresa deseo de mejorar la resiliencia familiar, Expresa deseo de mejorar la seguridad de los miembros de la familia).
- 00207 → **Disposición para mejorar la relación** (M/P: Expresa deseo de mejorar el cumplimiento de las necesidades emocionales entre la pareja, Expresa deseo de mejorar el respeto mutuo entre la pareja, Expresa deseo de mejorar la autonomía entre la pareja, Expresa deseo de mejorar la colaboración entre la pareja, Expresa deseo de mejorar la comprensión de los déficits de funcionamiento del miembro de la pareja, Expresa deseo de mejorar la comunicación entre la pareja, Expresa deseo de mejorar la satisfacción con el cumplimiento de las necesidades físicas para cada miembro de la pareja, Expresa deseo de mejorar la satisfacción con el intercambio de ideas entre la pareja, Expresa deseo de mejorar la satisfacción con el intercambio de información entre la pareja, Expresa deseo de mejorar la satisfacción de la relación complementaria entre la pareja, Expresa deseo de mejorar la satisfacción de las necesidades emocionales para cada miembro de la pareja).
- 00221 → **Proceso de maternidad ineficaz** (R/C: Abuso de sustancias, Confianza materna baja, Conocimiento insuficiente sobre el proceso de maternidad, Embarazo no deseado, Embarazo no planificado, Entorno inseguro, Modelo de rol parental insuficiente, Nutrición materna inadecuada, Sistema de apoyo insuficiente, Violencia doméstica, Visitas sanitarias prenatales inconsistentes).
- 00223 → **Relación ineficaz** (R/C: Abuso de sustancias, Antecedentes de violencia doméstica, Crisis de desarrollo, Encarcelamiento de un miembro de la pareja, Expectativas poco realistas, Factores estresantes, Habilidades comunicativas ineficaces).
- 00227 → **Riesgo de proceso de maternidad ineficaz** (R/C: Abuso de sustancias, Confianza materna baja, Conocimiento insuficiente sobre el proceso de maternidad, Embarazo no deseado, Embarazo no planificado, Impotencia materna, Modelo de rol parental insuficiente, Nutrición materna inadecuada, Planes de alumbramiento no realistas, Preparación cognitiva para la maternidad insuficiente, Sistema de apoyo insuficiente, Violencia doméstica, Visitas sanitarias prenatales inconsistentes).
- 00229 → **Riesgo de relación ineficaz** (R/C: Abuso de sustancias, Antecedentes de violencia doméstica, Crisis de desarrollo, Encarcelamiento de un miembro de la pareja, Expectativas poco realistas, Factores estresantes, Habilidades comunicativas ineficaces).

## 11. Creencia/Valores:

- 00066 → **Sufrimiento espiritual** (R/C: Acontecimiento vital inesperado, Alienación social, Aumento de la dependencia de otro, Autoalienación, Deprivación sociocultural, Muerte de persona significativa, Muerte inminente, Nacimiento de un niño, Percepción de tener asuntos pendientes, Recibir malas noticias, Soledad, Transiciones vitales).
- 00067 → **Riesgo de sufrimiento espiritual** (R/C: Cambios del entorno, Desastres naturales, Transiciones vitales, Abuso de sustancias, Autoestima baja, Barreras a la experiencia del amor, Cambio en las prácticas espirituales, Cambio en los ritos religiosos, Conflicto cultural, Conflicto racial, Factores estresantes, Incapacidad de perdonar, Pérdida, Relaciones ineficaces, Separación del sistema de apoyo).
- 00068 → **Disposición para mejorar el bienestar espiritual** (R/C: Expresa deseo de mejorar la participación en actividades religiosas, Expresa deseo de mejorar las experiencias místicas, Expresa deseo de mejorar el tiempo que pasa en el exterior, Expresa deseo de mejorar la aceptación, Expresa deseo de mejorar el perdón de los demás, Expresa deseo de mejorar el servicio a los demás, Expresa deseo de mejorar la interacción con los líderes espirituales, Expresa deseo de mejorar la interacción con personas significativas).
- 00083 → **Conflicto de decisiones** (R/C: Vacilación sobre las posibilidades, Conflicto con la obligación moral, Creencias personales poco claras, Falta de experiencia en la toma de decisiones, Fuentes de información contradictorias, Información insuficiente, Interferencia en la toma de decisiones, Las reglas morales apoyan distintas acciones mutuamente contradictorias, Los principios morales apoyan distintas acciones mutuamente contradictorias, Los valores morales apoyan distintas acciones mutuamente contradictorias, Percepción de amenaza al sistema de valores, Sistema de apoyo insuficiente, Valores personales poco claros).
- 00124 → **Desesperanza** (R/C: Aislamiento social, Antecedentes de abandono, Estrés crónico).
- 00125 → **Impotencia** (R/C: Entorno institucional disfuncional, Interacciones interpersonales insuficientes).
- 00135 → **Duelo complicado** (R/C: Alteración emocional, Apoyo social insuficiente, Muerte de persona significativa).
- 00136 → **Duelo** (R/C: Anticipación de la pérdida de objetos significativos, Anticipación de la pérdida de personas significativas, Muerte de persona significativa, Pérdida de objeto significativo).
- 00137 → **Aflicción crónica** (R/C: Cantidad de tiempo como cuidador, Crisis en la gestión de la discapacidad, Crisis en la gestión de la enfermedad, Crisis relacionada con la etapa de desarrollo, Hitos perdidos, Muerte de persona significativa, Oportunidades perdidas).
- 00147 → **Ansiedad ante la muerte** (R/C: Anticipación del impacto de la muerte sobre los demás, Discusiones sobre el tema de la muerte, Observaciones de hechos relacionados con la muerte).
- 00169 → **Deterioro de la religiosidad** (R/C: Transiciones vitales, Antecedentes de manipulación religiosa, Apoyo social insuficiente, Estrategias de afrontamiento ineficaces, Integración social insuficiente, Interacción sociocultural insuficiente, Obstáculos culturales para la práctica religiosa, Obstáculos del entorno para la práctica religiosa).

- 00170 → **Riesgo de deterioro de la religiosidad** (R/C: Obstáculos para la práctica de la religión, Transporte inadecuado, Transiciones vitales, Apoyo social insuficiente, Cuidados ineficaces, Estrategias de afrontamiento ineficaces, Integración social insuficiente, Obstáculos culturales para la práctica religiosa).
- 00171 → **Disposición para mejorar la religiosidad** (M/P: Expresa deseo de mejorar la conexión con un líder religioso, Expresa deseo de mejorar la participación en experiencias religiosas, Expresa deseo de mejorar la participación en prácticas religiosas, Expresa deseo de mejorar las costumbres religiosas adoptadas en el pasado, Expresa deseo de mejorar las opciones religiosas, Expresa deseo de mejorar los patrones de creencias abrazados en el pasado).
- 00172 → **Riesgo de duelo complicado** (R/C: Apoyo social insuficiente, Muerte de una persona significativa).
- 00174 → **Riesgo de compromiso de la dignidad humana** (R/C: Comprensión insuficiente de la información sobre la salud, Estigmatización, Experiencia limitada en la toma de decisiones, Exposición corporal, Humillación, Incongruencia cultural, Intrusión por parte de los profesionales clínicos, Invasión de la intimidad, Revelación de información confidencial).
- 00175 → **Sufrimiento moral** (R/C: Conflicto entre los que toman la decisión, Decisiones de final de vida, Decisiones sobre el tratamiento, Distancia física de la persona que toma la decisión, Incongruencia cultural, Información disponible contradictoria, para tomar la decisión ética, Información disponible contradictoria, para tomar la decisión moral, Limitación de tiempo para la toma de decisiones).
- 00185 → **Disposición para mejorar la esperanza** (R/C: Expresa deseo de mejorar la conexión con los demás).
- 00242 → **Deterioro de la toma de decisiones independiente** (R/C: Disminución en la comprensión de todas las opciones de cuidados sanitarios disponibles, Experiencia limitada en la toma de decisiones, Familia con una jerarquía tradicional, Intimidación insuficiente para discutir abiertamente las opciones de cuidados sanitarios, Tiempo insuficiente para discutir las opciones de cuidados sanitarios).
- 00243 → **Disposición para mejorar la toma de decisiones independiente** (M/P: Expresa deseo de mejorar el confort al verbalizar las opciones de cuidados sanitarios en presencia de otros, Expresa deseo de mejorar la capacidad de comprender todas las opciones disponibles de cuidados sanitarios, Expresa deseo de mejorar la capacidad de escoger opciones de cuidados sanitarios que mejor se adapten a su estilo de vida habitual, Expresa deseo de mejorar la capacidad de poner en marcha las opciones de cuidados sanitarios escogidas, Expresa deseo de mejorar la capacidad de verbalizar la opinión propia sin limitaciones, Expresa deseo de mejorar la intimidad para discutir las opciones de cuidados sanitarios, Expresa deseo de mejorar la toma de decisiones).
- 00244 → **Riesgo de deterioro de la toma de decisiones independiente** (R/C: Experiencia limitada en la toma de decisiones, Familia con una jerarquía tradicional, Información insuficiente en relación a las opciones de cuidados sanitarios, Intimidación insuficiente para discutir abiertamente las opciones de cuidados sanitarios, Tiempo insuficiente para discutir las opciones de cuidados sanitarios).

## 12. Trabajar/Realizarse:

- 00055 → **Desempeño ineficaz del rol** (R/C: Expectativas del rol poco realistas, Modelo de rol inadecuado, Nivel educativo bajo, Preparación insuficiente para el desempeño del rol, Abuso de sustancias, Alteración de la imagen corporal, Autoestima baja, Altas demandas del horario laboral, Conflicto, Económicamente desfavorecidos, Factores estresantes, Juventud, Nivel de desarrollo inapropiado para las exigencias del rol, Recompensa insuficiente, Recursos insuficientes, Sistema de apoyo insuficiente, Socialización del rol insuficiente, Vinculación inapropiada con el sistema sanitario).
- 00056 → **Deterioro parental** (R/C: Conocimiento insuficiente sobre el desarrollo del niño, Conocimiento insuficiente sobre el mantenimiento de la salud del niño, Conocimiento insuficiente sobre las habilidades parentales, Expectativas poco realistas, Habilidades comunicativas ineficaces, Nivel educativo bajo, Preferencia por los castigos físicos, Preparación cognitiva para la paternidad insuficiente, Respuesta insuficiente a las señales del niño, Conflicto entre el temperamento del niño y las expectativas parentales, Nacimiento múltiple, Separación padres-niño, Sexo distinto al deseado, Temperamento difícil, Antecedentes de abuso de sustancias, Embarazos muy seguidos, Juventud de los padres, Número de embarazos elevado, Aislamiento social, Antecedentes de haber cometido abusos, Apoyo social insuficiente, Cambio en la unidad familiar, Cohesión familiar insuficiente, Conflicto entre la pareja, Desempleo, Dificultades laborales, Dificultades legales, Económicamente desfavorecidos, Embarazo no deseado, Embarazo no planificado, Estrategias de afrontamiento ineficaces, Factores estresantes, Falta de implicación de la madre, Falta de implicación del padre, Familia monoparental, Incapacidad para poner las necesidades del niño por delante de las propias, Modelo de rol parental inadecuado, Recursos insuficientes, Transporte inadecuado, Traslado, Valoración insuficiente de la paternidad).
- 00057 → **Riesgo de deterioro parental** (R/C: Conocimiento insuficiente sobre el desarrollo del niño, Conocimiento insuficiente sobre el mantenimiento de la salud del niño, Conocimiento insuficiente sobre las habilidades parentales, Habilidades comunicativas ineficaces, Nivel educativo bajo, Preferencia por los castigos físicos, Preparación cognitiva para la paternidad insuficiente, Conflicto entre el temperamento del niño y las expectativas parentales, Nacimiento múltiple, Separación prolongada de los padres, Sexo distinto al deseado, Antecedentes de abuso de sustancias, Embarazos muy seguidos, Juventud de los padres, Número de embarazos elevado, Acceso insuficiente a recursos, Aislamiento social, Antecedentes de abuso, Antecedentes de haber cometido abusos, Apoyo social insuficiente, Cambio en la unidad familiar, Cohesión familiar insuficiente, Conflicto entre la pareja, Desempleo, Dificultades laborales, Dificultades legales, Disposición inadecuada para el cuidado del niño, Económicamente desfavorecidos, Embarazo no deseado, Embarazo no planificado, Estrategias de afrontamiento ineficaces, Factores estresantes, Falta de implicación de la madre, Falta de implicación del padre, Familia monoparental, Fracaso en la provisión de un entorno doméstico seguro, Habilidades de resolución de problemas insuficientes, Modelo de rol parental inadecuado, Recursos insuficientes, Separación de los padres y el niño, Tensión en el desempeño del rol, Transporte inadecuado, Traslado, Valoración insuficiente de la paternidad).

- 00064 → **Conflicto del rol parental** (R/C: Cambio en el estado civil, Cuidados domiciliarios de un niño con necesidades especiales, Interrupciones en la vida familiar a causa del régimen de cuidados domiciliarios, Separación entre los padres y el niño, Vivir en un entorno no tradicional).
- 00098 → **Deterioro del mantenimiento del hogar** (R/C: Conocimiento insuficiente sobre el mantenimiento del hogar, Conocimiento insuficiente sobre los recursos comunitarios, Modelo de rol inadecuado, Organización familiar insuficiente, Planificación familiar insuficiente, Sistema de apoyo insuficiente).
- 00099 → **Mantenimiento ineficaz de la salud** (R/C: Deterioro en la toma de decisiones, Duelo complicado, Estrategias de afrontamiento ineficaces, Habilidades comunicativas ineficaces, Recursos insuficientes, Sufrimiento espiritual, Tareas propias del desarrollo no alcanzadas).
- 00118 → **Trastorno de la imagen corporal** (R/C: Alteración de la autopercepción, Deterioro del funcionamiento psicosocial, Incongruencia cultural, Incongruencia espiritual).
- 00119 → **Baja autoestima crónica** (R/C: Adaptación ineficaz a la pérdida, Afecto recibido inadecuado, Exposición a una situación traumática, fracasos repetidos, Incongruencia cultural, Incongruencia espiritual, Pertenencia inadecuada, Pertenencia inadecuada a un grupo, Recibir aprobación insuficiente por parte de los demás, Refuerzos negativos repetidos, Respeto inadecuado por parte de los demás).
- 00120 → **Baja autoestima situacional** (R/C: Alteración de la imagen corporal, Alteración del rol social, Antecedentes de pérdida, Antecedentes de rechazo, Conducta inconsistente con los valores, Patrón de fracasos).
- 00121 → **Trastorno de la identidad personal** (R/C: Adoctrinamiento de culto, Alteración del rol social, Crisis situacional, Discriminación, Exposición a químicos tóxicos, Incongruencia cultural, Percepción de prejuicios, Procesos familiares disfuncionales).
- 00122 → **Riesgo de baja autoestima situacional** (R/C: Alteración de la imagen corporal, Alteración del rol social, Antecedentes de abandono, Antecedentes de abuso, Antecedentes de desatención, Antecedentes de pérdida, Antecedentes de rechazo, Conducta inconsistente con los valores, Disminución en el control del entorno, Expectativas irreales sobre uno mismo, Patrón de fracasos, Patrón de impotencia, Reconocimiento inadecuado).
- 00164 → **Disposición para mejorar el rol parental** (M/P: Los niños expresan deseo de mejorar el entorno del hogar, Los padres expresan deseo de mejorar el apoyo emocional a los niños, Los padres expresan deseo de mejorar el apoyo emocional a otras personas dependientes, Los padres expresan deseo de mejorar el rol parental).
- 00184 → **Disposición para mejorar la toma de decisiones** (R/C: Expresa deseo de mejorar la congruencia de la decisión con el objetivo sociocultural, Expresa deseo de mejorar la congruencia de la decisión con los valores socioculturales).
- 00188 → **Tendencia a adoptar conductas de riesgo para la salud** (R/C: Abuso de sustancias, Actitud negativa hacia la atención sanitaria, Apoyo social insuficiente, Autoeficacia baja, Comprensión inadecuada, Económicamente desfavorecidos, Factores estresantes, Tabaquismo).
- 00199 → **Planificación ineficaz de las actividades** (R/C: Apoyo social insuficiente, Conducta de huida cuando se enfrenta a la solución propuesta, Habilidad insuficiente para procesar la información, Hedonismo, Percepción no realista de las habilidades personales, Percepción no realista del acontecimiento).

- 00210 → **Deterioro de la resiliencia** (R/C: Abuso de sustancias, Capacidad intelectual baja, Características demográficas que aumentan la posibilidad de desadaptación, Económicamente desfavorecidos, Exposición a violencia, Familia numerosa, Minoría étnica, Nivel educativo materno bajo, Percepción de vulnerabilidad, Rol parental inconsistente, Violencia en la comunidad).
- 00211 → **Riesgo de deterioro de la resiliencia** (R/C: Coexistencia de múltiples situaciones adversas, Cronicidad de la crisis existente, Nueva crisis).
- 00212 → **Disposición para mejorar la resiliencia** (M/P: Expresa deseo de mejorar el sistema de apoyo, Expresa deseo de mejorar el uso de estrategias de gestión de conflictos, Expresa deseo de mejorar el uso de recursos, Expresa deseo de mejorar la implicación en las actividades, Expresa deseo de mejorar la seguridad del entorno, Expresa deseo de mejorar las habilidades de comunicación, Expresa deseo de mejorar las relaciones con los demás, Expresa deseo de mejorar los recursos disponibles).

### 13. Recrearse:

- 00097 → **Déficit de actividades recreativas** (R/C: Actividades recreativas insuficientes, Hospitalización prolongada, Institucionalización prolongada).

### 14. Aprender:

- 00075 → **Disposición para mejorar el afrontamiento familiar** (M/P: Expresa deseo de conectar con otros que hayan experimentado una situación similar, Expresa deseo de escoger experiencias que optimicen el bienestar, Expresa deseo de mejorar el enriquecimiento del estilo de vida, Expresa deseo de mejorar la promoción de la salud, Expresa deseo de reconocer el impacto de la crisis en el crecimiento).
- 00126 → **Conocimientos deficientes** (R/C: Conocimiento insuficiente de los recursos, Información errónea proporcionada por otros, Información insuficiente, Insuficiente interés en el aprendizaje).
- 00161 → **Disposición para mejorar los conocimientos** (M/P: Expresa deseo de mejorar el aprendizaje).
- 00162 → **Disposición para mejorar la gestión de la salud** (M/P: Expresa deseo de mejorar el estado de inmunización/vacunación, Expresa deseo de mejorar la gestión de los factores de riesgo, Expresa deseo de mejorar las elecciones de la vida diaria para alcanzar los objetivos).

## CUESTIONARIO DE EVALUACIÓN DE CONOCIMIENTOS

**1. Un diagnóstico enfermero, de NANDA-I, puede elaborarse y establecerse para:**

- A. Individuo, familia y comunidad.
- B. Individuo, cuidador, familia, grupo y comunidad.
- C. Un individuo y familia.
- D. Un individuo.

**2. Señale el enunciado que NO se corresponde con los componentes del proceso de planificación de los cuidados:**

- A. Prescribir intervenciones enfermeras.
- B. Enunciar criterios de resultados.
- C. Describir la forma en la que se llevan a cabo los cuidados.
- D. Enunciar objetivos de la enfermera.

**3. Un plan de cuidados de Enfermería comprende los siguientes elementos:**

- A. La recogida de datos y las pruebas diagnósticas.
- B. La recogida de datos y la identificación del diagnóstico de Enfermería.
- C. La valoración de las necesidades del paciente y las actuaciones de Enfermería.
- D. Los problemas identificados, los objetivos y las acciones.

**4. ¿Cuál de los siguientes es un objetivo de la taxonomía NOC?:**

- A. Examinar los costes y eficacia de los cuidados.
- B. Comunicar los cuidados a quienes no son profesionales de enfermería y al público.
- C. Medir los efectos de las intervenciones de cuidados que se utilizan en todos los ajustes y con todas las poblaciones de clientes.
- D. Distribuir los recursos de cuidados.

**5. Los diagnósticos de enfermería que se formulan sólo con la etiqueta diagnóstica son:**

- A. Diagnósticos de Riesgo y de Síndrome.
- B. Diagnósticos Reales y de Promoción de la Salud.
- C. Diagnósticos de Promoción de la Salud y de Síndrome.
- D. Diagnósticos Posibles y de Promoción de la Salud.

**6. Señale cuál de las siguientes afirmaciones es INCORRECTA:**

- A. Los patrones funcionales de salud son un marco de referencia para organizar la valoración de enfermería.
- B. Para la obtención de datos sobre el paciente, se utiliza la entrevista clínica, la observación y la exploración física.
- C. En la etapa de valoración del PAE se establecen las prioridades en los cuidados de enfermería.
- D. La ejecución del plan de cuidados no es exclusiva de la enfermera.

**7. En el diagnóstico de enfermería “Duelo r/c enfermedad terminal del cónyuge m/p negación del significado de la pérdida y trastornos alimentarios y del sueño”, nuestras actividades del Plan de Cuidados irán dirigidas a tratar:**

- A. El duelo.
- B. Se realizará los que los otros profesionales que tratan al paciente (médicos, psicólogos, farmacólogos, etc...) nos indiquen.
- C. La negación del significado de la pérdida y los trastornos alimentarios y del sueño.
- D. La enfermedad terminal del cónyuge.

**8. Los problemas que reflejan una falta total o parcial de la capacidad física o intelectual del usuario para hacer por sí mismo las acciones propias que satisfacen sus necesidades básicas, se denominan:**

- A. Manifestaciones de dependencia.
- B. Diagnósticos enfermeros.
- C. Problemas de Interdependientes.
- D. Problemas de autonomía.

**9. En la organización de la NIC, el nivel 3 se corresponde con:**

- A. Intervenciones.
- B. Clases.
- C. Dominios.
- D. Campos.

**10. La NOC está compuesta por:**

- A. Campos, Clases y Resultados.
- B. Dominios, Clases y Campos.
- C. Dominios, Clases y Resultados.
- D. Dominios, Campos e Intervenciones.

**11. Cuál de las siguientes afirmaciones sobre los diagnósticos de enfermería es FALSA:**

- A. Todos los diagnósticos reales se pueden reconvertir en diagnósticos de riesgo.
- B. Su objetivo es reducir, eliminar y prevenir las alteraciones de la salud.
- C. Todos los diagnósticos de riesgo se pueden reconvertir en diagnósticos reales.
- D. No hacen referencia a las alteraciones fisiológicas del organismo.

**12. El procedimiento a seguir en la elaboración de un Diagnóstico de Enfermería, es, según recomienda Marjory Gordon, el denominado "formato":**

- A. NIC.
- B. PES.
- C. NOC.
- D. PAE.

**13. Los planes de cuidados estandarizados:**

- A. Son procedimientos a seguir.
- B. Responden a las necesidades específicas de cada persona usuaria.
- C. Son actividades a realizar para conseguir eliminar los diagnósticos de enfermería.
- D. Son protocolos específicos de cuidados para pacientes con problemas predecibles relacionados con un proceso clínico o enfermedad.

**14. ¿Cuál es el orden correcto de las etapas de un plan de cuidados?**

- A. Planificación, Diagnóstico, Intervención, Evaluación.
- B. Valoración, Diagnóstico, Planificación, Intervención, Evaluación.
- C. Diagnóstico, Planificación, Intervención, Evaluación.
- D. Planificación, Valoración, Diagnóstico, Intervención, Evaluación.

**15. ¿Cuál de las siguientes intervenciones está más relacionada con el ámbito comunitario?**

- A. Cuidados del desarrollo.
- B. Ayuda con los autocuidados: baño/higiene.
- C. Escucha activa.
- D. Potenciación de la socialización.



## **SITUACIÓN ACTUAL:**

J.P.S. tiene dos hijos mayores que viven fuera de la localidad, trabajan y a su vez tienen cada uno su propia familia, por lo que él vivía con su esposa hasta que esta falleció hace dos años y de la que él era su cuidador principal. Ahora vive solo, especialmente por la pérdida de relaciones sociales con motivo del fallecimiento gradual de sus amistades, y reconoce no haber superado la muerte de su esposa, refiriendo que su vida “ya no tiene sentido”. No quiere que nadie viva con él pero los hijos insisten y tiene una persona cuidadora que duerme en el domicilio y otra durante el día que se encarga de la casa, ropa, comida, etc.

Tras una visita domiciliaria, la vivienda presenta una serie de deficiencias como una baja iluminación y presencia de alfombras en los pasillos. Asimismo, el edificio donde reside no tiene ascensor.

En relación a los asuntos relacionados con su salud, son los hijos los que lo acompañan a los especialistas y al médico de familia del centro de salud va él solo. Es una persona que quiere ser independiente y no depender de los demás, por lo que prefiere aprender por sí mismo sus circunstancias de salud. En referencia a los problemas de salud, en el apartado de antecedentes personales hemos comentado cómo han evolucionado hasta la actualidad los principales problemas.

## **Dispositivos o aparatos de ayuda colocados:**

Utiliza gafas y bastón.

## **Tratamiento farmacológico:**

Metformina 500 mg. 1 comp./24 h.

AAS 300 mg. 1 comp./12 h.

Celecoxib 200mg. 1 comp./12 h.

Terazosina 5 mg. 1 comp./24 h.

Somazina 4 ml. 1 amp. bebible/ 24 h.

## GUIA BÁSICA DE VALORACIÓN SEGÚN 14 NECESIDADES DE V. HENDERSON

### 1. RESPIRACIÓN (Y CIRCULACIÓN). Respirar normalmente.

Valorar el patrón respiratorio, su frecuencia y profundidad, así como la presencia de disnea y su relación con la movilidad. Presencia de tos, expectoración, ruidos anormales, hábito tabáquico, y adecuación del uso de medicación y dispositivos. Valorar frecuencia cardiaca y tensión arterial.

Área de dependencia: ◊ conocimiento ◊ fuerza ◊ voluntad

### 2. ALIMENTACIÓN / HIDRATACIÓN. Comer y beber adecuadamente.

Valorar el grado de autonomía para alimentarse. Hábitos de hidratación y alimentación, tipo de dieta, apetito, alergias, dificultad a la masticación y deglución, presencia de náuseas y vómitos. Valorar peso, talla e índice de masa corporal.

Área de dependencia: ◊ conocimiento ◊ fuerza ◊ voluntad

### 3. ELIMINACIÓN. Eliminar por todas las vías corporales.

Valorar el grado de autonomía para la eliminación urinaria y fecal. Hábitos de eliminación, incontinencia o retención, estreñimiento, gases, sangrado y dolor.

Área de dependencia: ◊ conocimiento ◊ fuerza ◊ voluntad

### 4. MOVILIZACIÓN. Moverse y mantener posturas adecuadas.

Valorar el grado de autonomía para la movilidad. Actividad física, fuerza, estabilidad, energía para las AVD y uso de dispositivos.

Área de dependencia: ◊ conocimiento ◊ fuerza ◊ voluntad

### 5. REPOSO/SUEÑO. Dormir y descansar.

Valorar el patrón de sueño, problemas para dormir, sensación de haber descansado.

Área de dependencia: ◊ conocimiento ◊ fuerza ◊ voluntad

### 6. VESTIRSE / DESVESTIRSE. Escoger la ropa adecuada: vestirse y desvestirse.

Valorar el grado de autonomía para vestirse. Uso de calzado seguro.

Área de dependencia: ◊ conocimiento ◊ fuerza ◊ voluntad

### 7. TERMORREGULACIÓN. Mantener la temperatura corporal dentro de los límites normales, adecuando la ropa y modificando el ambiente.

Valorar el grado de autonomía para regular su temperatura.

Área de dependencia: ◊ conocimiento ◊ fuerza ◊ voluntad

**8. HIGIENE / PIEL. Mantener la higiene corporal y la integridad de la piel.**

Valorar el grado de autonomía para la higiene corporal y si ésta es correcta. Estado de la piel y mucosas. Higiene bucal.

Área de dependencia: ◊ conocimiento ◊ fuerza ◊ voluntad

**9. SEGURIDAD. Evitar los peligros ambientales y evitar lesionar a otras personas.**

Valorar el grado de autonomía para prevenir peligros. Nivel de conciencia. Capacidad para prevenir caídas, aspiraciones, quemaduras, dolor e infecciones. Peligros ambientales, alergias, déficits visuales o auditivos, tóxicos, violencia. Manejo del régimen terapéutico.

Área de dependencia: ◊ conocimiento ◊ fuerza ◊ voluntad

**10. COMUNICACIÓN. Comunicarse con los demás, expresando emociones, necesidades, temores u opiniones.**

Valorar dificultad en la comunicación verbal, en las relaciones sociales, familiares y sexuales. Situación de aislamiento social. Existencia y adecuación de una persona cuidadora.

Área de dependencia: ◊ conocimiento ◊ fuerza ◊ voluntad

**11. CREENCIAS Y VALORES. Vivir de acuerdo con sus propios valores y creencias.**

Valorar el grado de conocimiento y aceptación de su estado de salud, cambios vitales y de rol. Prácticas religiosas. Valores relacionados con la salud. Dificultad para tomar decisiones y afrontar situaciones difíciles. Testamento vital / Voluntades Vitales Anticipadas.

Área de dependencia: ◊ conocimiento ◊ fuerza ◊ voluntad

**12. TRABAJAR/REALIZARSE. Ocuparse en algo de tal forma que su labor tenga un sentido de realización personal.**

Valorar la influencia de la salud en su situación laboral, social y familiar. Situación socio-económica.

Área de dependencia: ◊ conocimiento ◊ fuerza ◊ voluntad

**13. OCIO. Participar en actividades recreativas.**

Valorar las actividades de ocio habituales e influencia de la salud en su realización.

Área de dependencia: ◊ conocimiento ◊ fuerza ◊ voluntad

**14. APRENDER. Descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce a un desarrollo normal y a utilizar los recursos disponibles.**

Valorar el nivel de estudios, grado de información sobre su salud, alteraciones de la memoria, cognición, atención o percepción. Autoestima, imagen corporal.

Área de dependencia: ◊ conocimiento ◊ fuerza ◊ voluntad



Problemas de autonomía	Intervenciones	Actividades	Quién *	Pauta
<input type="checkbox"/> <b>Alimentación</b> Suplencia <input type="checkbox"/> total <input type="checkbox"/> parcial Suplido adec. cuidador <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 1803 - Ayuda con los autocuidados: alimentación <input type="checkbox"/> 1050 - Alimentación <input type="checkbox"/> 1056 – Alimentación enteral por sonda			
<input type="checkbox"/> <b>Baño / higiene</b> Suplencia <input type="checkbox"/> total <input type="checkbox"/> parcial Suplido adec. cuidador <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 1801 - Ayuda con los autocuidados: baño/higiene <input type="checkbox"/> 1610 - Baño			
<input type="checkbox"/> <b>Eliminación</b> Suplencia <input type="checkbox"/> total <input type="checkbox"/> parcial Suplido adec. cuidador <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 1804 - Ayuda con los autocuidados: aseo. <input type="checkbox"/> 0410 – Cuidados de la incontinencia intestinal <input type="checkbox"/> 0610 – Cuidados de la incontinencia urinaria <input type="checkbox"/> 1876 – Cuidados del catéter urinario			
<input type="checkbox"/> <b>Vestido</b> Suplencia <input type="checkbox"/> total <input type="checkbox"/> parcial Suplido adec. cuidador <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 1802 - Ayuda con los autocuidados: vestir / arreglo personal			
<input type="checkbox"/> <b>Movilidad</b> Suplencia <input type="checkbox"/> total <input type="checkbox"/> parcial Suplido adec. cuidador <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 0840 - Cambio de posición <input type="checkbox"/> 0970 – Transferencia <input type="checkbox"/> 1806 – Ayuda con los autocuidados: transferencias			
<input type="checkbox"/> <b>Temperatura corporal</b> Suplencia <input type="checkbox"/> total <input type="checkbox"/> parcial Suplido adec. cuidador <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 3900 - Regulación de la temperatura			
<input type="checkbox"/> <b>Seguridad</b> Suplencia <input type="checkbox"/> total <input type="checkbox"/> parcial Suplido adec. cuidador <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> 6486 - Manejo ambiental: seguridad <input type="checkbox"/> 0740 – Cuidados del paciente encamado			

\* Especificar: Cu= Cuidadora    Enf= Enfermera    Aux= Auxiliar    Cel= Celador    Fis=Fisioterapeuta    Otro: especificar.

**Problemas de Independencia (insertar tantas tablas como diagnósticos sean necesarios, según orden de importancia de los diagnósticos que se crean oportunos para el paciente). Se recomienda entre 3-5 diagnósticos.**

Dco NANDA 1							
Código:		Etiqueta:					
r/c		a.d.:		m/p			
Objetivos NOC		Indicadores			Inicial Fecha:	Esperado	Conseguido Fecha:
Código	Etiqueta	Código	Etiqueta				
Intervenciones NIC		Actividades				Quién lo realizará	Pauta
Código	Etiqueta						

Dco NANDA 2								
Código:		Etiqueta:						
r/c		a.d.:		m/p				
Objetivos NOC		Indicadores				Inicial Fecha:	Esperado	Conseguido Fecha:
Código	Etiqueta	Código	Etiqueta					
Intervenciones NIC		Actividades				Quién lo realizará	Pauta	
Código	Etiqueta							





**Si quiere hacer algún comentario u observación final puede hacerlo ahora:**

## PLAN DE CUIDADOS/CASO CLÍNICO 2

Nombre y Apellidos de los estudiantes:

**Asignatura:** Enfermería Familiar y Comunitaria I

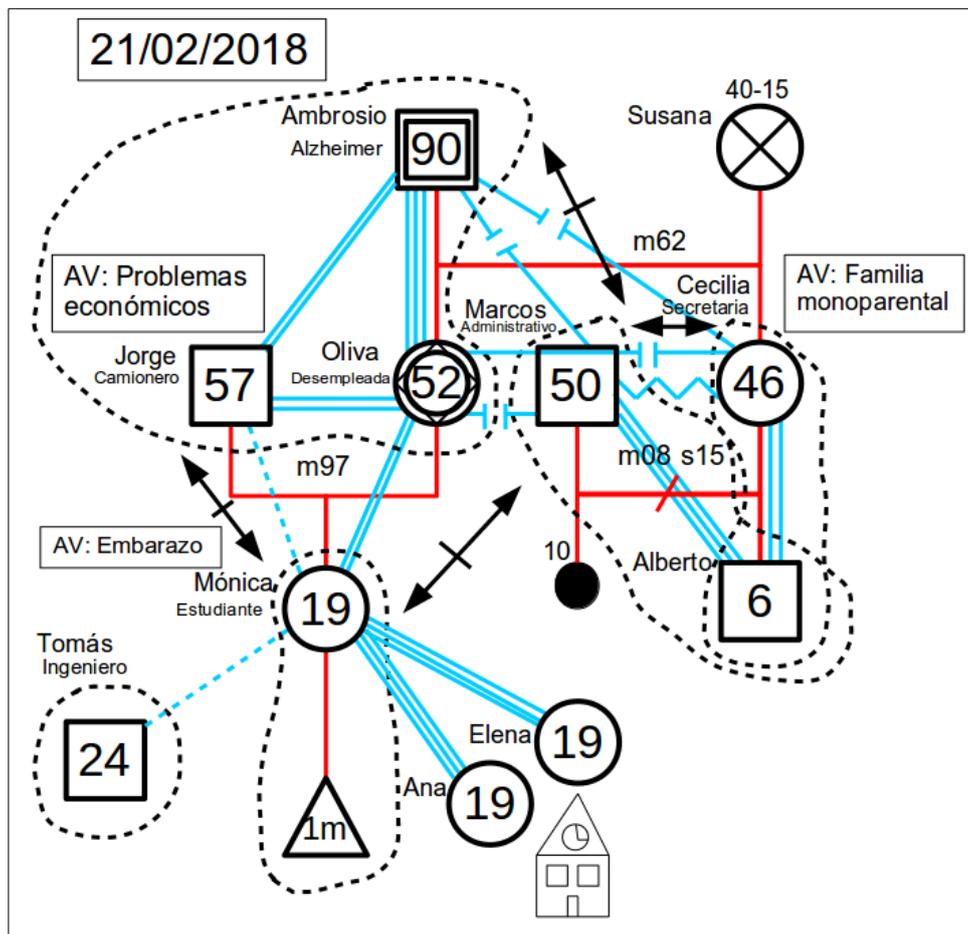
**Facultad:** Facultad de Enfermería

**Fecha:** Marzo/abril de 2019

### Datos generales del paciente

- **Iniciales del paciente:** Ambrosio R.L.                      **Sexo:** H                      **Edad:** 90 años
- **Cuidador principal:** Oliva R.J., hija del paciente
- **Centro de salud:** Centro de Salud Algeciras-Norte.

### Borrador del genograma realizado



## Breve historia del paciente

### Información general

- Motivo de la visita domiciliaria: atención a Ambrosio (UPP en sacro y talones e infección respiratoria y urinaria por *Pseudomona aeruginosa*) y a Oliva.
- Diagnósticos médicos: enfermedad de Alzheimer de 8 años de evolución (fase severa). Úlcera de decúbito. Temblor esencial. Hipertensión arterial. Artrosis en miembros inferiores. Infección respiratoria y urinaria por *Pseudomona aeruginosa*. Historia personal de alergia a otros agentes antibióticos, otros medicamentos (yodo) y sustancias biológicas (marisco, ácaros, polen y gramíneas).
- Lugar donde se realiza la recogida de datos: en la vivienda de su cuidadora, Oliva (su hija).

### Tratamiento farmacológico:

- Enoxaparina sódica, 60 mg, s.c., c/24h.
- Memantina, 1ml, v.o., c/24h.
- Lactulosa, 10 ml, v.o., c/24h.
- Omeprazol, 20 mg, v.o., c/24h.
- Furosemida, 10 mg, v.o., c/8h.
- Enalapril, 5mg, v.o., c/12h.
- Levofloxacino, 250 mg, v.o., c/12h.
- Paracetamol, 1g, v.o., c/8h.
- Metilprednisolona, 20mg, v.o., c/12h.
- Bromuro de ipatropio, 250 mcg, vía inhalatoria, c/8h.

### GUIA BÁSICA DE VALORACIÓN SEGÚN 14 NECESIDADES DE V. HENDERSON (parte de los datos han sido facilitados por Oliva)

#### 1. RESPIRACIÓN (Y CIRCULACIÓN). Respirar normalmente.

- Características cardiorespiratorias: vías respiratorias superiores parcialmente obstruidas.
- Hábitos (sociales, culturales, religiosos): -
- Influencia de las emociones: si se altera debido al contacto, se produce una mayor disnea.
- Capacidades: disminuidas.
- Dificultades: disnea en mínimos esfuerzos.
- Exploración física:
  - Tipo de respiración: disneica.
  - Frecuencia respiratoria: 25 resp/min.
  - Ritmo respiratorio: inestable.
  - Sonidos respiratorios: crepitantes en ambas bases pulmonares.
  - Frecuencia cardíaca: 90 lpm.
  - Ritmo cardíaco: rítmico.
  - Presión arterial: 150/90 mmHg.
- Otros datos de interés: se encuentra medicado con bromuro de ipatropio. Presenta SNG en la fosa nasal derecha.
- Manifestaciones de dependencia: diagnosticado de infección respiratoria por P. aeruginosa.

Área de dependencia: fuerza

## 2. ALIMENTACIÓN / HIDRATACIÓN. Comer y beber adecuadamente.

- Características de las vías digestivas: problemas en la deglución.
- Alergia a algún tipo de alimento o bebida: marisco.
- Alimentos de preferencia: pollo.
- Alimentos de no preferencia: verdura.
- Alimentos y líquidos ingeridos actualmente en cada comida (cantidad y calidad): preparados alimenticios triturados o líquidos.
- Hábitos (sociales, culturales y religiosos): -
- Influencia de las emociones: -
- Capacidades: disminuidas.
- Dificultades: no puede deglutir los alimentos.
- Datos recogidos en la exploración física:
  - Talla: 172 cm
  - Peso: 60 kg
  - IMC: 20,28 kg/m<sup>2</sup>
  - Perímetro abdominal: 76 cm
  - Estado de la boca: presenta deficiencias de higiene
  - Prótesis dental: -
  - Aspecto general: delgadez
  - Estado de piel y mucosas: secas
  - Otros signos: -
- Otros datos de interés: presenta SNG en la fosa nasal derecha.
- Manifestaciones de dependencia: necesita de un dispositivo para ser alimentado y se encuentra encamado.

Área de dependencia: fuerza

## 3. ELIMINACIÓN. Eliminar por todas las vías corporales.

- Características de la eliminación urinaria: pérdida del reflejo de la micción.
  - Frecuencia: -
  - Cantidad: 1.600 ml/24h.
  - Aspecto: amarillo anaranjado.
  - Olor: pútrido.
  - Hábitos (sociales, culturales y religiosos): -
  - Influencia de las emociones: -
  - Capacidades: incapaz.
  - Dificultades: no puede orinar espontáneamente.
  - Datos recogidos de la exploración física:
    - Sonda vesical: no.
    - Ostomía urinaria: no.
    - Material de ayuda: pañales y empapadores absorbentes.
    - Globo vesical: no.
    - Incontinencia urinaria: sí.
    - Tipo: total.
    - Otros signos: cambios en la coloración de la orina.
  - Otros datos de interés: infección urinaria por P. aeruginosa. Se encuentra en tratamiento con furosemida
  - Manifestaciones de dependencia: encamado.
- 
- Características de la eliminación fecal: defeca en el pañal.
  - Frecuencia: 3 deposiciones/24h.
  - Cantidad: escasa.
  - Aspecto: líquidas de color normal.
  - Hábitos (sociales, culturales y religiosos): -
  - Influencia de las emociones: -
  - Capacidades: incapaz.
  - Dificultades: -
  - Datos recogidos de la exploración física:
    - Abdomen: blando.
    - Recto y ano: presenta irritación.
  - Otros datos de interés: se encuentra medicado con lactulosa.

- Manifestaciones de dependencia: encamado.
  
- Características de la menstruación: -
  - Frecuencia: -
  - Cantidad: -
  - Aspecto: -
  - Hábitos (sociales, culturales y religiosos): -
  - Influencia de las emociones: -
  - Capacidades: -
  - Dificultades: -
  - Otros datos de interés: -
  - Manifestaciones de dependencia: -
  
- Características de la transpiración:
  - Frecuencia: -
  - Cantidad: ligeramente abundante.
  - Olor: normal.
  - Aspecto: normal.
  - Hábitos (sociales, culturales y religiosos): -
  - Influencia de las emociones: -
  - Capacidades: conservadas.
  - Dificultades: requiere de toallas en algunas ocasiones.
  - Datos recogidos de la exploración física: -
  - Otros datos de interés: habitación ligeramente cálida.
  - Manifestaciones de dependencia: necesita ser secado cada cierto tiempo.

Área de dependencia: fuerza

#### **4. MOVILIZACIÓN. Moverse y mantener posturas adecuadas.**

- Características de las capacidades motrices: el paciente no deambula y se mantiene encamado, con dificultades al movilizarse por sí solo: suele mantener una postura fetal y presenta rigidez muscular y articular y temblores.
- Hábitos (sociales, culturales y religiosos): -
- Influencia de las emociones (ansiedad, temor, temblor, agitación, inmovilidad): -
- Mano dominante: derecha.
- Capacidades: gravemente disminuidas.
- Dificultades: no se puede mover mucho en la cama.
- Datos recogidos en la exploración física:
  - Coloración de las extremidades: buena coloración a pesar de la disnea.
  - Temperatura de las extremidades: aumentada.
  - Prótesis: -
  - Alineación corporal, postura y marcha: permanece acostado.
  - Capacidad y limitación de movimientos: limitación importante del movimiento.
  - Aspecto y movilidad de las articulaciones: articulaciones enrojecidas.
  - Masa y fuerza musculares: disminuidas.
  - Tolerancia a la actividad: ninguna.
  - Forma física: mala.
  - Problemas de inmovilidad: no se puede mover de su cama y apenas puede desplazarse en ella.
  - Reflejos: conservados.
- Otros datos de interés: -
- Manifestaciones de dependencia: encamado y falta de fuerza muscular.

Área de dependencia: fuerza

#### **5. REPOSO/SUEÑO. Dormir y descansar.**

- Características de la comodidad, del reposo y del sueño: presenta cambios en el ritmo circadiano.
- Horas de sueño: 6 horas aproximadamente.
- Hora de irse a dormir: -
- Hora de levantarse: -

- Si tiene dolor, características de éste y qué hace para aliviarlo: -
- Hábitos (sociales, culturales y religiosos): -
- Influencia de las emociones: -
- Capacidades: alteradas.
- Dificultades: presencia de disnea.
- Datos recogidos en la exploración física:
  - Aspecto facial: normal.
  - Comportamiento: normal.
  - Nivel de energía: -
- Otros datos de interés: -
- Manifestaciones de dependencia: requiere controlar los ritmos de vigilia-sueño.

Área de dependencia: fuerza

#### **6. VESTIRSE / DESVESTIRSE. Escoger la ropa adecuada: vestirse y desvestirse.**

- Características del vestir y aspecto personal: lleva siempre puesto el pijama.
- Importancia del vestir: -
- Hábitos (sociales, culturales y religiosos): -
- Influencia de las emociones: -
- Capacidades: -
- Dificultades: no se puede poner el pijama solo.
- Datos recogidos de la exploración física: limitación de movimientos para vestirse.
- Otros datos de interés: el pijama se encuentra desarreglado y ligeramente sucio.
- Manifestaciones de dependencia: no puede desvestirse ni vestirse debido a su problema cognitivo y a la limitación de movimientos.

Área de dependencia: conocimiento/fuerza

#### **7. TERMORREGULACIÓN. Mantener la temperatura corporal dentro de los límites normales, adecuando la ropa y modificando el ambiente.**

- Características de la temperatura corporal: elevada.
- Friolera/o: -
- Calorosa/o: -
- Tolerancia al frío y al calor: -
- Hábitos (sociales, culturales y religiosos): -
- Influencia de las emociones: -
- Capacidades: -
- Dificultades: habitación calurosa.
- Datos recogidos de la exploración física:
  - T<sup>a</sup> axilar: 38°C.
  - T<sup>a</sup> timpánica: -
  - T<sup>a</sup> oral: -
  - T<sup>a</sup> rectal: -
- Otros datos de interés: presenta sudoración.
- Manifestaciones de dependencia: requiere de toallas para reducir la sudoración. Se encuentra en tratamiento con paracetamol y levofloxacino.

Área de dependencia: fuerza

#### **8. HIGIENE / PIEL. Mantener la higiene corporal y la integridad de la piel.**

- Características del estado de la piel, pelo y uñas: apariencia descuidada. Uñas hiperqueratósicas y largas.
- Importancia que le da a la higiene: -
- Hábitos (sociales, culturales y religiosos): -
- Influencia de las emociones: -
- Capacidades: -
- Dificultades: necesita ser lavado todos los días varias veces. Problemas en la movilización.
- Datos recogidos de la exploración física:
  - Coloración: normal.
  - Textura: reducida elasticidad.

- Turgencia: normal.
- Temperatura: aumentada.
- Integridad: no
- Lesiones: pérdida de la integridad de la piel en sacro (6 cm de diámetro) y ambos talones (2 cm de diámetro en cada uno). Presencia de quemaduras circulares en un brazo.
- Otros datos de interés: -
- Manifestaciones de dependencia: requiere cambios posturales.

Área de dependencia: fuerza

**9. SEGURIDAD. Evitar los peligros ambientales y evitar lesionar a otras personas.**

- Características en las medidas de prevención y protección: -
- Medidas individuales para la seguridad física y psíquica: uso de barandillas.
- Inquietudes (enfermedad, trabajo, familia): -
- Hábitos (sociales, culturales y religiosos): -
- Influencia de las emociones: -
- Capacidades: disminuidas.
- Dificultades: para la mayoría de movimientos.
- Datos recogidos de la exploración física:
  - Factores de riesgo de las etapas del desarrollo: propios de su edad.
  - Factores de riesgo individuales: encamado.
  - Factores de riesgo en el entorno: totalmente dependiente de la cuidadora.
  - Otros datos de interés: presencia de alergias.
- Manifestaciones de dependencia: uso de barreras.

Área de dependencia: fuerza

**10. COMUNICACIÓN. Comunicarse con los demás, expresando emociones, necesidades, temores u opiniones.**

- Características de la comunicación: alterada.
  - Expresión verbal: incoherente.
  - Expresión no verbal: intenta gesticular de manera trivial y sin intencionalidad.
  - Audición: levemente comprometida.
  - Visión: comprometida.
  - Medios de expresión de los sentimientos: -
  - Hábitos (sociales, culturales y religiosos): -
  - Influencia de las emociones: -
  - Capacidades: desorientado.
  - Dificultades: no comprende al dedicarle unas palabras, pero manifiesta su intención de hablar.
  - Datos recogidos de la exploración física:
    - Prótesis: no.
    - Lenguaje: incoherente.
    - Función sensorial: disminuida.
    - Función cognitiva: gravemente disminuida.
    - Déficit estructural: no.
    - Parálisis: no.
  - Otros datos de interés: -
  - Manifestaciones de dependencia: incapacidad para comunicarse.
- 
- Características de la sexualidad: -
  - Anticoncepción: no.
  - Sexualidad: no tiene prácticas sexuales.
  - Interés sexual: no lo manifiesta.
  - Hábitos (sociales, culturales y religiosos): -
  - Influencia de las emociones: -
  - Capacidades: muy comprometido.
  - Dificultades: -
  - Datos recogidos de la exploración física:
    - Color de los órganos sexuales: normal.
    - Tamaño: normal.
    - Forma: normal.
    - Exudado: no.
    - Cambio en la función urinaria: incontinencia urinaria.
  - Otros datos de interés: -
  - Manifestaciones de dependencia: -

Área de dependencia: conocimiento

**11. CREENCIAS Y VALORES. Vivir de acuerdo con sus propios valores y creencias.**

- Características de las prácticas religiosas: persona religiosa.
- Escala de valores: tenía muy arraigados los mandamientos de la Ley de Dios.
- Hábitos (sociales, culturales y religiosos): -
- Influencia de las emociones: -
- Capacidades: gravemente disminuidas.
- Dificultades: -
- Otros datos de interés: dejó testamento, tanto vital como para su futuro fallecimiento, pero se encontraba angustiado porque ya había iniciado su deterioro cognitivo (pero aún conservaba sus derechos legales).
- Manifestaciones de dependencia: no puede verbalizar sus aspectos religiosos, si los conservase.

Área de dependencia: conocimiento

**12. TRABAJAR/REALIZARSE. Ocuparse en algo de tal forma que su labor tenga un sentido de realización personal.**

- Características de las actividades ocupacionales: ninguna.
- Actividades sociales: incapaz de comunicarse con su hija.
- Roles sociales: ninguno.
- Personas significativas: -
- Trabajo: -
- Inquietudes respecto al futuro: -
- Hábitos (sociales, culturales y religiosos): -
- Influencia de las emociones: -
- Capacidades: -
- Dificultades: -
- Otros datos de interés: fue militar.
- Manifestaciones de dependencia: -

Área de dependencia: fuerza

**13. OCIO. Participar en actividades recreativas.**

- Características de las actividades recreativas: no presenta.
- Aficiones individuales: actualmente ninguna, salvo escuchar la TV para poder interaccionar con ella.
- Aficiones colectivas: -
- Interés por participar en actividades recreativas: ninguna, salvo la mencionada antes.
- Hábitos (sociales, culturales y religiosos): -
- Influencia de las emociones: la TV ofrece la oportunidad de intentar comunicarse.
- Capacidades: disminuidas.
- Dificultades: -
- Otros datos de interés: -
- Manifestaciones de dependencia: necesita que su hija controle los tiempos de uso de la TV.

Área de dependencia: fuerza

**14. APRENDER. Descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce a un desarrollo normal y a utilizar los recursos disponibles.**

- Características y medios de aprendizaje: -
- Interés por aprender: no se observa.
- Nivel de escolaridad: educación primaria
- Hábitos (sociales, culturales y religiosos): -
- Influencia de las emociones: -
- Capacidades físicas: limitadas con respecto al movimiento.
- Capacidades psíquicas: -
- Capacidades mentales: totalmente limitadas debido a su deterioro cognitivo.
- Dificultades: importantes.
- Otros datos de interés: -
- Manifestaciones de dependencia: incapaz de poder aprender nuevos conocimientos.

Área de dependencia: conocimiento/fuerza

**Cuestionarios de valoración realizados a Ambrosio:**

- Cuestionario de actividades instrumentales en Alzheimer: 22 puntos.
- Índice de Barthel: 5 puntos.
- Escala de Norton: 7 puntos.

## Breve historia de la cuidadora

Nombre: Oliva R.J.

Edad: 52 años.

Sexo: mujer.

### Información general

- Motivo de la visita domiciliaria: atención a Ambrosio (UPP en sacro y talones e infección respiratoria y urinaria por *Pseudomona aeruginosa*) y a Oliva.
- Diagnósticos médicos: ansiedad, leve hernia discal, HTA y diabetes mellitus tipo II.
- Lugar donde se realiza la recogida de datos: en la vivienda de Oliva.

### Tratamiento farmacológico:

- Lorazepam 1mg v.o. c/8h.
- Paracetamol 1g v.o. c/8h.
- Losartán 50 mg v.o. c/24h.
- Metformina 850mg v.o. De-AI-Ce.

## GUIA BÁSICA DE VALORACIÓN SEGÚN 14 NECESIDADES DE V. HENDERSON

### 1. RESPIRACIÓN (Y CIRCULACIÓN). Respirar normalmente.

- Características cardiorespiratorias: a veces presenta episodios de tos.
- Hábitos (sociales, culturales, religiosos): le gusta fumar siempre un cigarrillo tras levantarse y uno cada vez que termina de atender a su padre.
- Influencia de las emociones: comenta que necesita el tabaco para sobrellevar el cuidado de su padre.
- Capacidades: disminuidas.
- Dificultades: ninguna.
- Exploración física:
  - Tipo de respiración: eupneica.
  - Frecuencia respiratoria: 15 resp./min.
  - Ritmo respiratorio: estable.
  - Sonidos respiratorios: normales.
  - Frecuencia cardíaca: 102 lpm.
  - Ritmo cardíaco: rítmico.
  - Presión arterial: 140/80 mmHg.
- Otros datos de interés: Fumadora de un paquete y medio de tabaco diario.
- Manifestaciones de dependencia: -

Área de dependencia: voluntad

### 2. ALIMENTACIÓN / HIDRATACIÓN. Comer y beber adecuadamente.

- Características de las vías digestivas: sin alteraciones.
- Alergia a algún tipo de alimento o bebida: no.
- Alimentos de preferencia: verdura.
- Alimentos de no preferencia: pollo.
- Alimentos y líquidos ingeridos actualmente en cada comida (cantidad y calidad): 2.000 ml/24h. Presenta una

dieta poco variada, ingiriendo mucha comida procesada y precocinada.

- Hábitos (sociales, culturales y religiosos): antes comía con su familia, pero debido al trabajo de su marido y a los estudios de su hija, ahora come sola.
- Influencia de las emociones: no le afectan especialmente, aunque comenta que a veces no come cuando siente mucho nerviosismo.
- Capacidades: conservadas.
- Dificultades: apenas puede comprar carne, pescado y fruta; porque los gastos del alquiler, luz, agua y el cuidado de Ambrosio; impiden disponer del suficiente dinero para comprar la comida.
- Datos recogidos en la exploración física:
  - Talla: 165 cm.
  - Peso: 58 kg.
  - IMC: 21,3 kg/m<sup>2</sup>.
  - Perímetro abdominal: 75 cm.
  - Estado de la boca: normal.
  - Prótesis dental: -
  - Aspecto general: los incisivos presentan pigmentación amarilla.
  - Estado de piel y mucosas: normal.
  - Otros signos: -
- Otros datos de interés: -
- Manifestaciones de dependencia: ninguna.

### **3. ELIMINACIÓN. Eliminar por todas las vías corporales.**

- Características de la eliminación urinaria: sin alteraciones de interés.
  - Frecuencia: 5 veces al día.
  - Cantidad: 1.800-2.000ml cada día.
  - Aspecto: amarillo claro.
  - Olor: normal.
  - Hábitos (sociales, culturales y religiosos): -
  - Influencia de las emociones: -
  - Capacidades: conservadas.
  - Dificultades: -
  - Datos recogidos de la exploración física:
    - Sonda vesical: no.
    - Ostmía urinaria: no.
    - Material de ayuda: ninguno.
    - Globo vesical: no.
    - Incontinencia urinaria: no.
    - Tipo: -
    - Otros signos: -
  - Otros datos de interés: -
  - Manifestaciones de dependencia: ninguna.
- 
- Características de la eliminación fecal: sin alteraciones de interés.
  - Frecuencia: 1 vez al día.
  - Cantidad: normal.
  - Aspecto: color normal.
  - Hábitos (sociales, culturales y religiosos): -
  - Influencia de las emociones: -
  - Capacidades: conservadas.
  - Dificultades: -
  - Datos recogidos de la exploración física:
    - Abdomen: blando.
    - Recto y ano: -
  - Otros datos de interés: -
  - Manifestaciones de dependencia: ninguna.
- 
- Características de la menstruación: menopausia.
  - Frecuencia: -
  - Cantidad: -

- Aspecto: -
  - Hábitos (sociales, culturales y religiosos): -
  - Influencia de las emociones: -
  - Capacidades: -
  - Dificultades: -
  - Otros datos de interés: -
  - Manifestaciones de dependencia: -
- 
- Características de la transpiración: -
  - Frecuencia: -
  - Cantidad: aumentada.
  - Olor: normal.
  - Aspecto: -
  - Hábitos (sociales, culturales y religiosos): continuamente se echa desodorante.
  - Influencia de las emociones: afecta negativa porque "le entorpece" en su labor diaria.
  - Capacidades: disminuidas.
  - Dificultades: vivienda calurosa.
  - Datos recogidos de la exploración física: -
  - Otros datos de interés: -
  - Manifestaciones de dependencia: ews incapaz de mantener una temperatura ambiental adecuada debido a la falta de tecnología doméstica de regulación de temperatura.

Área de dependencia: fuerza

#### 4. MOVILIZACIÓN. Moverse y mantener posturas adecuadas.

- Características de las capacidades motrices: ligeramente alteradas.
- Hábitos (sociales, culturales y religiosos): -
- Influencia de las emociones (ansiedad, temor, temblor, agitación, inmovilidad): presenta ansiedad, con presencia de inquietud.
- Mano dominante: derecha.
- Capacidades: disminuidas.
- Dificultades: presenta dificultad en la movilización de Ambrosio.
- Datos recogidos en la exploración física:
  - Coloración de las extremidades: normal.
  - Temperatura de las extremidades: normal.
  - Prótesis: -
  - Alineación corporal, postura y marcha: normal.
  - Capacidad y limitación de movimientos: presenta limitaciones al cargar peso.
  - Aspecto y movilidad de las articulaciones: normal, salvo al encorvarse.
  - Masa y fuerza musculares: disminuidas al cargar mucho peso.
  - Tolerancia a la actividad: normal.
  - Forma física: disminuida.
  - Problemas de inmovilidad: a nivel de la columna vertebral (L4-S1).
  - Reflejos: conservados.
- Otros datos de interés: -
- Manifestaciones de dependencia: dificultad para movilizar a Ambrosio como consecuencia de las alteraciones estructurales de su columna vertebral.

Área de dependencia: fuerza

#### 5. REPOSO/SUEÑO. Dormir y descansar.

- Características de la comodidad, del reposo y del sueño: presenta alteraciones del sueño y del descanso.
- Horas de sueño: 5 horas.
- Hora de irse a dormir: -
- Hora de levantarse: -
- Si tiene dolor, características de éste y qué hace para aliviarlo: -
- Hábitos (sociales, culturales y religiosos): -
- Influencia de las emociones: a menudo tiene una visión pesimista de lo que le rodea como consecuencia, en

parte, de la falta de sueño reparador.

- Capacidades: disminuidas.
- Dificultades: el cuidado de Ambrosio.
- Datos recogidos en la exploración física:
  - Aspecto facial: presencia de ojeras.
  - Comportamiento: a veces no escucha las preguntas o necesita periodos de reflexión más amplios.
  - Nivel de energía: bajo.
- Otros datos de interés: solo puede dormir cuando Ambrosio también duerme.
- Manifestaciones de dependencia: cuidado de Ambrosio.

Área de dependencia: fuerza

#### **6. VESTIRSE / DESVESTIRSE. Escoger la ropa adecuada: vestirse y desvestirse.**

- Características del vestir y aspecto personal: ligeramente alterado.
- Importancia del vestir: al principio le daba mucha importancia a la ropa, pero desde que cuida a Ambrosio ha dejado de importarle.
- Hábitos (sociales, culturales y religiosos): no recuerda la última vez que salió a la calle con ropa elegante/formal/ para una fiesta.
- Influencia de las emociones: da la reducción de las interacciones sociales, se siente "menos atractiva".
- Capacidades: conservadas.
- Dificultades: económicas.
- Datos recogidos de la exploración física: -
- Otros datos de interés: utiliza chándal durante la entrevista, con presencia de varias manchas. Su ropa huele a tabaco.
- Manifestaciones de dependencia: no puede comprarse ropa nueva.

Área de dependencia: fuerza

#### **7. TERMORREGULACIÓN. Mantener la temperatura corporal dentro de los límites normales, adecuando la ropa y modificando el ambiente.**

- Características de la temperatura corporal: sin alteraciones.
- Friolera/o: no.
- Calorosa/o: sí (climaterio).
- Tolerancia al frío y al calor: presencia sofocos propios de su ciclo vital.
- Hábitos (sociales, culturales y religiosos): -
- Influencia de las emociones: -
- Capacidades: conservadas.
- Dificultades: vivienda calurosa.
- Datos recogidos de la exploración física:
  - Tª axilar: 36,5°C.
  - Tª timpánica: -
  - Tª oral: -
  - Tª rectal: -
- Otros datos de interés: -
- Manifestaciones de dependencia: -

#### **8. HIGIENE / PIEL. Mantener la higiene corporal y la integridad de la piel.**

- Características del estado de la piel, pelo y uñas: tiene la piel sudorosa y el pelo desarreglado, aunque las uñas están bien cuidadas.
- Importancia que le da a la higiene: siempre le ha dado mucha importancia a la higiene, pero desde el cuidado de Ambrosio y sus problemas económicos, le da mucha menos importancia.
- Hábitos (sociales, culturales y religiosos): al salir pocas veces de su casa, siente que puede ahorrar en el gasto de agua y de la bombona de butano.
- Influencia de las emociones: como ve en pocas ocasiones a su marido, piensa que no es necesario arreglarse porque no se siente atractiva.
- Capacidades: disminuidas.
- Dificultades: económicas.

- Datos recogidos de la exploración física:
  - Coloración: normal.
  - Textura: normal.
  - Turgencia: normal.
  - Temperatura: normal.
  - Integridad: piel íntegra.
  - Lesiones: ninguna.
- Otros datos de interés: usa desodorante con frecuencia.
- Manifestaciones de dependencia: no se ducha con relativa frecuencia debido a su situación económica.

Área de dependencia: voluntad

### **9. SEGURIDAD. Evitar los peligros ambientales y evitar lesionar a otras personas.**

- Características en las medidas de prevención y protección: la vivienda se encuentra desordenada y sucia. Asimismo, existe la presencia de olor a tabaco y los ceniceros repartidos por están llenos de colillas.
- Medidas individuales para la seguridad física y psíquica: actualmente, se encuentra en tratamiento con lorazepam.
- Inquietudes (enfermedad, trabajo, familia): mala situación económica, agravada por su desempleo y el cuidado de su padre. Además, verbaliza que su padre “le supone una carga difícil de llevar” y “que ojalá descanse en paz pronto”. Por otra parte, comenta que durante los años precedentes, llevaba una mala relación con él, pero actualmente le consuela que a pesar de las desavenencias, actualmene le tiene perdonado todo y se comunica con él en la medida que puede.
- Hábitos (sociales, culturales y religiosos): manifiesta que “le da igual lo que le pase, ya está cansada de todo, cree que no se merece este castigo”.
- Influencia de las emociones: el estado ansioso hace que no preste mucha atención a los peligros ambientales.
- Capacidades: disminuidas.
- Dificultades: económicas.
- Datos recogidos de la exploración física: -
- Factores de riesgo de las etapas del desarrollo: -
- Factores de riesgo individuales: fumadora.
- Factores de riesgo en el entorno: vivienda desordenada y calurosa.
- Otros datos de interés: -
- Manifestaciones de dependencia: presenta poca conciencia sobre los peligros que le supone a ella y a Ambrosio.

Área de dependencia: voluntad

## 10. COMUNICACIÓN. Comunicarse con los demás, expresando emociones, necesidades, temores u opiniones.

- Características de la comunicación: ligeramente alterado.
  - Expresión verbal: verborrea en sus fases más ansiosas.
  - Expresión no verbal: gesticula con mucha frecuencia.
  - Audición: sin alteraciones.
  - Visión: sin alteraciones.
  - Medios de expresión de los sentimientos: no tiene a nadie para expresar a sus sentimientos, dado que Ambrosio no puede comunicarse correctamente con ella.
  - Hábitos (sociales, culturales y religiosos): antes tenía muchas amigas, pero desde sus dificultades económicas y, sobre todo, al cuidado de Ambrosio, se ha quedado sin amigas.
  - Influencia de las emociones: siente que es una incomprendida en la sociedad.
  - Capacidades: disminuidas.
  - Dificultades: su marido (Jorge) pasa mucho tiempo trabajando en condiciones precarias y fuera del municipio, y su hija Mónica estudia en la Universidad, lejos de la localidad. Por lo tanto, pocas veces puede hablar con ellos.
  - Datos recogidos de la exploración física:
    - Prótesis: no.
    - Lenguaje: verborrea en ocasiones.
    - Función sensorial: normal.
    - Función cognitiva: normal.
    - Déficit estructural: no.
    - Parálisis: no.
  - Otros datos de interés: no.
  - Manifestaciones de dependencia: no recibe ayuda de Jorge y Mónica, ni de su hermana Cecilia, que vive también fuera de la ciudad.
- 
- Características de la sexualidad: alterada.
  - Anticoncepción: menopausia.
  - Sexualidad: ninguna.
  - Interés sexual: ninguna.
  - Hábitos (sociales, culturales y religiosos): -
  - Influencia de las emociones: cree que su marido "ya no la desea".
  - Capacidades: conservadas.
  - Dificultades: su marido no suele estar en casa.
  - Datos recogidos de la exploración física:
    - Color de los órganos sexuales: -
    - Tamaño: -
    - Forma: -
    - Exudado: -
    - Cambio en la función urinaria: -
  - Otros datos de interés: -
  - Manifestaciones de dependencia: poco contacto con su marido.

### Área de dependencia: voluntad

## 11. CREENCIAS Y VALORES. Vivir de acuerdo con sus propios valores y creencias.

- Características de las prácticas religiosas: no es una persona religiosa.
- Escala de valores: -
- Hábitos (sociales, culturales y religiosos): no practica la religión.
- Influencia de las emociones: cree que ha recibido un "castigo divino" al tener que cuidar de su padre.
- Capacidades: conservadas.
- Dificultades: hace pocos días, ha recibido la noticia del embarazo de su hija Mónica, y ello le supone una presión extra que verbaliza "no es capaz de asumir".
- Otros datos de interés: desde que cuida a su padre, siente que es una persona bloqueada y que no se le ha permitido las metas que se había establecido en esta etapa del ciclo vital.
- Manifestaciones de dependencia: falta de una línea definitoria de lo que querría hacer.

### Área de dependencia: voluntad

**12. TRABAJAR/REALIZARSE. Ocuparse en algo de tal forma que su labor tenga un sentido de realización personal.**

- Características de las actividades ocupacionales: desempleada.
- Actividades sociales: ninguna, dedica todo su tiempo al cuidado de Ambrosio, por lo que apenas le dedica tiempo a otras labores cotidianas como las tareas domésticas.
- Roles sociales: cuidadora. El resto de roles son inexistentes o son esporádicos.
- Personas significativas: su marido y su hija, aunque los ve muy poco.
- Trabajo: desempleada.
- Inquietudes respecto al futuro: no sabe qué va a ser de su familia y de su vivienda debido a las deudas económicas que existen. Siente mucha incertidumbre sobre su futuro, pero cree que dependerá del tiempo de vida que le quede a su padre.
- Hábitos (sociales, culturales y religiosos): trabajaba como administrativa en una empresa, pero cree que ahora no se sentiría capaz de "actualizarse" para poder volver a trabajar.
- Influencia de las emociones: piensa que es una "inútil" para la sociedad, y que además supone una carga para el poco círculo familiar que le queda. Por otra parte, cree que no estaba preparada para asumir las tareas de cuidadora, y sigue pensándolo actualmente. Además, manifiesta que los problemas económicos le están impidiendo poder desarrollar otras actividades.
- Capacidades: disminuidas. Siente que todos los días está muy cansada como para trabajar fuera de casa.
- Dificultades: aparte del cuidado a tiempo completo de Ambrosio, piensa que sobre el trabajo, "actualmente las cosas van mal en el país y ninguna empresa se atrevería a contratarla con su edad".
- Otros datos de interés: hace tiempo ya tuvo un episodio de claudicación familiar, por lo que tuvo que dejar de trabajar para cuidar a su padre y su madre (ésta ya falleció). A su vez, toda la pensión de su padre solo cubre parcialmente los gastos derivados de su cuidado.
- Manifestaciones de dependencia: dependencia económica y falta de actitud y tiempo para trabajar/realizarse.

Área de dependencia: fuerza/voluntad

**13. OCIO. Participar en actividades recreativas.**

- Características de las actividades recreativas: actualmente no realiza ninguna debido a la falta de sueño y de tiempo.
- Aficiones individuales: completar puzzles.
- Aficiones colectivas: ninguna.
- Interés por participar en actividades recreativas: le gustaría seguir completando puzzles, pero le es imposible por el momento.
- Hábitos (sociales, culturales y religiosos): ninguno.
- Influencia de las emociones: se agobia cuando piensa que no tiene ningún momento libre para poder distraerse.
- Capacidades: disminuidas.
- Dificultades: su situación económica no es buena ya que los ingresos económicos son escasos, lo que reduce su abanico de posibilidades.
- Otros datos de interés: al no haber otras actividades, se dedica a ver la TV con Ambrosio.
- Manifestaciones de dependencia: falta de tiempo para el ocio.

Área de dependencia: voluntad

**14. APRENDER. Descubrir o satisfacer la curiosidad que conduce a un desarrollo normal y a utilizar los recursos disponibles.**

- Características y medios de aprendizaje: -
- Interés por aprender: no manifiesta ganas de aprender, cree que “ya lo ha aprendido todo”.
- Nivel de escolaridad: formación profesional.
- Hábitos (sociales, culturales y religiosos): ve la TV, aunque no mira programas culturales.
- Influencia de las emociones: el desempleo le impide pensar que es una persona capaz de aprender nuevos conocimientos.
- Capacidades físicas: normales.
- Capacidades psíquicas: disminuidas.
- Capacidades mentales: normales.
- Dificultades: la falta de tiempo y motivación.
- Otros datos de interés: -
- Manifestaciones de dependencia: el tiempo que le dedica al cuidado de Ambrosio y su desempleo.

Área de dependencia: voluntad

**Cuestionarios de valoración realizados a Oliva:**

- Cuestionario de Apgar Familiar: 4 puntos.
- Cuestionario Zarit: 63 puntos.
- Test de Fagerström: 8 puntos.
- Escala de Ansiedad de Hamilton: ansiedad psíquica (22 puntos) y ansiedad somática (18 puntos).







**A continuación, señala 3 diagnósticos de enfermería del ámbito individual que deban tenerse en cuenta para Ambrosio, en orden de importancia (no se requiere determinar resultados ni intervenciones):**

**1.**

**2.**

**3.**

**Si quiere hacer algún comentario u observación final puede hacerlo ahora:**

### PLAN DE CUIDADOS EN LA PERSONA CUIDADORA, ORIENTADO A LA FAMILIA Y A LA COMUNIDAD

**Problemas de Independencia (insertar tantas tablas como diagnósticos sean necesarios, según orden de importancia de los diagnósticos que se crean oportunos para el paciente). Señalar solo diagnósticos de enfermería relacionados con la familia y a la comunidad. Deben incluirse 3 diagnósticos.**

Dco NANDA 1								
Código:		Etiqueta:						
r/c		a.d.:			m/p			
Objetivos NOC		Indicadores				Inicial Fecha:	Esperado	Conseguido Fecha:
Código	Etiqueta	Código	Etiqueta					
Intervenciones NIC		Actividades					Quién lo realizará	Pauta
Código	Etiqueta							





**A continuación, señala 3 diagnósticos de enfermería del ámbito individual que deban tenerse en cuenta para Oliva, en orden de importancia (no se requiere determinar resultados ni intervenciones):**

- 1.
- 2.
- 3.

**Si quiere hacer algún comentario u observación final puede hacerlo ahora:**

## DOC 4 – Valoración del desempeño de los alumnos como equipo para resolver los casos clínicos

ASPECTO A EVALUAR	CRITERIOS DE EVALUACIÓN	EVALUACIÓN			
		<b>SOBRESALIENTE (100%)</b>	<b>NOTABLE (75%)</b>	<b>APROBADO (50%)</b>	<b>SUSPENSO (0%)</b>
<b>Exposición pública (3 puntos)</b>	<b>Comunicación verbal</b>	Verbalizan y transmiten información precisa sobre el plan de cuidados realizado	Verbalizan, pero no transmiten toda la información necesaria sobre el plan de cuidados realizado	Problemas a la hora de la transmisión de información acerca del plan de cuidados realizado	El público no ha entendido el plan de cuidados realizado
	<b>Comunicación no verbal</b>	Modulan la postura, voz, mirada y desplazamiento acorde a la exposición	Presencia esporádica de algunos síntomas de defensa durante la exposición (muletillas, gestos...)	Presencia frecuente de síntomas de defensa durante la exposición (muletillas, gestos...)	En general, no son capaces de controlar la comunicación no verbal durante la exposición
<b>Cohesión (3 puntos)</b>	<b>Grado de cohesión entre los miembros del grupo durante la exposición</b>	Comunicación fluida entre los miembros durante la exposición, sin contradicciones	Comunicación parcial entre los miembros durante la exposición, sin contradicciones	Comunicación parcial entre los miembros durante la exposición, presencia de alguna contradicción entre ellos	Sin comunicación entre los miembros durante la exposición, con o sin presencia de alguna contradicción entre ellos
<b>Debate (4 puntos)</b>	<b>Respuesta ante las preguntas efectuadas por el profesor y los demás alumnos. Capacidad de debate</b>	Responden correctamente e incluso realizan reflexiones sobre las propias preguntas. Fomentan el debate con sus compañeros	Responden correctamente. Fomentan el debate con sus compañeros	Responden parcialmente a las preguntas. Evitan el debate con sus compañeros	No responden correctamente a las preguntas. Evitan el debate con sus compañeros



**Asignatura:** \_\_\_\_\_

**CÓDIGO:** \_\_\_\_\_

**Profesor/a responsable:** \_\_\_\_\_

**Centro:** \_\_\_\_\_

Tu colaboración es necesaria para el conocimiento de la efectividad de esta actividad. Por favor, rodea en la siguiente escala tu grado de acuerdo en base a las afirmaciones que se describen, teniendo en cuenta que “0” significa “totalmente en desacuerdo” y “10” “totalmente de acuerdo”. Si en alguna afirmación no tienes suficiente información o no procede, rodea la opción “NS”.

Gracias por tu participación.

**ASPECTOS ORGANIZATIVOS**

- El/La profesor/a ha presentado y descrito correctamente la actividad.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
- Se me ha facilitado la documentación del caso clínico.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
- Cuando se me ha planteado una duda, el/la profesor/a ha estado disponible para solventarla.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
- Cuando se me ha planteado una duda, los/las alumnos/as colaboradores han estado disponibles para solventarla.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
- Pienso que el tiempo dedicado al caso clínico sobre aspectos relacionados con la familia y la comunidad es el adecuado.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS

**ASPECTOS DE CONTENIDO**

- Los casos clínicos relacionados con la familia y la comunidad me amplían la visión del ámbito de actuación de los profesionales de enfermería.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
- El uso de cuestionarios de valoración y genogramas en la etapa de valoración me facilitan la realización del plan de cuidados...	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
- He aprendido nuevos diagnósticos, resultados e intervenciones de enfermería.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
- He comprendido mejor el plan de cuidados y sus etapas tras la realización de este tipo de actividad.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
- Percibo que puedo abordar mejor los problemas relacionados con la familia y la comunidad desde la perspectiva enfermera...	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
- La realización de este tipo de casos clínicos me motiva para seguir avanzando en la comprensión de los planes de cuidados..	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS
- Valora el grado de dificultad que ha tenido en la comprensión de los contenidos y/o en la adquisición de competencias asociada a esta asignatura (1 → Ninguna dificultad; 5 → Mucha dificultad).....		1	2	3	4	5						
- Los elementos de innovación y mejora docente aplicados en esta asignatura han favorecido mi comprensión de los contenidos y/o la adquisición de competencias asociadas a la asignatura (1 → Nada de acuerdo; 5 → Completamente de acuerdo).....		1	2	3	4	5						
- En general, estoy satisfecho con la/s actividad/es realizada/s sobre aspectos de la familia y la comunidad.....	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	NS

**Indica a continuación cualquier sugerencia o comentario acerca de este programa de actividades:**