

MANUAL ELABORACIÓN DE UN PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN OMI-AP 26/8/2014

Introducción y objetivos
Acceso al plan de cuidados
Pantalla tapiz del plan de cuidados
Valoración general
Episodios
Diagnósticos Nanda
Planes de cuidados
Noc-indicadores; Nic-actividades
Elaboración de un plan de cuidados
Asistente del plan de cuidados
Visualización en lista de pendientes
Seguimiento del plan de cuidados
Cierre del plan de cuidados
Visualización en el curso descriptivo
Asistente personalizado
DGP

GRUPO COORDINADOR: Marta González Sánchez, Elvira Muslera Canclini, María Luisa García Menéndez

GRUPO REVISOR: Paula Acebedo Tielve, Marisol Caso Delgado, Luis José Vigil-Escalera Quintanal

INTRODUCCIÓN

Desde la implantación del OMI, disponemos de un módulo para la realización del Plan de Cuidados de Enfermería (PCE), en los centros informatizados.

El módulo está preparado para trabajar según el modelo de Gordon.

Este manual pretende ser una ayuda que facilite el uso del Plan de Cuidados informatizados para el curso Metodología enfermera y planes de cuidados para Atención Primaria. Curso 0801. Noviembre 2014, febrero 2015 y cursos on-line (2016)

El módulo del Plan de Cuidados en OMI es el apartado desde el que enfermería puede realizar toda la gestión relacionada con el plan de cuidados elaborados para nuestros/as pacientes.

Nos permite realizar tanto la elaboración, seguimiento y cierre de los mismos, quedando la información integrada en la historia clínica.

Dispone de un <asistente personalizado>, en el que podemos guardar el plan de cuidados elaborado, pudiendo utilizarlo en otras personas, para las que también sean apropiados.

ACCESO AL PLAN DE CUIDADOS DE OMI

La pantalla habitual de trabajo del Plan de Cuidados de Enfermería (PCE) en OMI es el “tapiz del plan de cuidados”, al que llegamos a través del icono correspondiente, que podemos encontrar en:

TAPIZ HISTORIA CLÍNICA



TAPIZ DE PLANES PERSONALES



PANTALLA TAPIZ PLAN DE CUIDADOS

Desde el tapiz podemos realizar las *valoraciones* de enfermería a través de los protocolos correspondientes, enunciar *diagnósticos NANDA*, *elaboración*, *seguimiento* y *cierre* de planes de cuidados.

Así mismo, desde esta misma pantalla, podremos visualizar de forma global toda la información relativa al plan de cuidados que vayamos elaborando: Resultados NOC, Indicadores de resultados, Intervenciones NIC, Actividades.

También nos ofrece la posibilidad de imprimir un informe general y un informe detallado de los mismos.

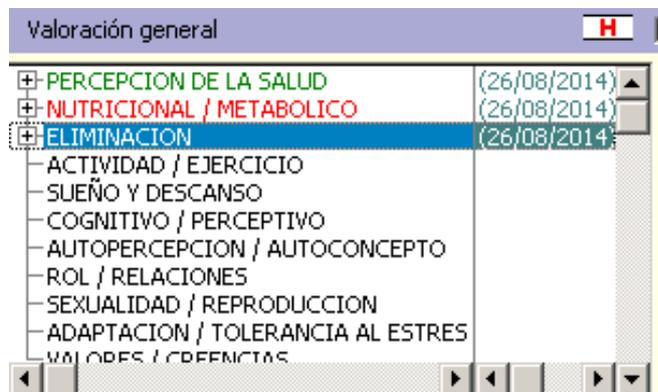
Como podemos ver, en el primer recuadro de la parte superior izquierda se encuentran los **protocolos de valoración** del paciente, de los cuales hay protocolos específicos para pediatría.

El recuadro central adyacente es fundamentalmente **informativo**, desde el que podemos visualizar las valoraciones realizadas, dentro de cada uno de los episodios correspondientes.

En el recuadro de la parte superior derecha se localizan los **diagnósticos NANDA** más frecuentes para cada una de las valoraciones.

Por último, en todas las ventanas de la parte inferior de la pantalla, nos aparecerá reflejada toda la información sobre el **Plan de cuidados** que hayamos elaborado, con sus respectivos NOCs, Indicadores, NICs y Actividades, así como los seguimientos de los mismos, pudiendo filtrar los datos que queramos visualizar a través de los comandos que se encuentran debajo.

VENTANA SUPERIOR IZQUIERDA: VALORACIÓN GENERAL



En ella nos aparecen enunciados los diferentes grupos de valoración de la persona.

Al hacer doble clic en cualquiera de ellos nos aparecerá el **protocolo de valoración** correspondiente, en el que podemos ir completando los datos que nos interesen y antes de salir debemos acordarnos de cumplimentar el campo de “resultado de la valoración” (único obligatorio) y, de esta manera, una vez que hayamos salido del protocolo, visualizaremos:

- en color **verde** las valoraciones con resultado “*adecuado*”.
- en color **rojo** las valoraciones con resultado “*alterado*”.
- en color **azul** las valoraciones con resultado “*riesgo de alteración*”.

De esta forma, podemos saber de forma rápida cuáles son las **valoraciones** que se le han realizado al paciente, el **resultado** obtenido en cada una de ellas, así como **la última fecha** de realización, que se registra a la derecha del enunciado de cada valoración.

PANTALLA HISTORIAL DE VALORACIONES



Pulsando el icono situado en la parte superior derecha de esta ventana, junto al encabezamiento, accedemos a la pantalla “**Historial de valoraciones**”, desde la que podemos consultar:

- Fechas de realización de valoraciones.
- Valoraciones efectuadas en cada fecha, con sus resultados correspondientes.
- Frecuencia de realización de cada una de las valoraciones.
- Datos recogidos en cada uno de los protocolos de valoración.

Historial de valoraciones - FADILI CORDERO, MARIA CARMEN - (58 Años)

Valoraciones

● Patrón eficaz < 26/08/2014 // // // // >
● Alto riesgo de alteración 12:14
● Patrón alterado

PERCEPCION DE LA SALUD	●
NUTRICIONAL / METABOLICO	●
ELIMINACION	●
ACTIVIDAD / EJERCICIO	
SUEÑO Y DESCANSO	
COGNITIVO / PERCEPTIVO	
AUTOPERCEPCION / AUTOCONCEPTO	
ROL / RELACIONES	
SEXUALIDAD / REPRODUCCION	
ADAPTACION / TOLERANCIA AL ESTRES	
VALORES / CREENCIAS	

Como podemos comprobar en este ejemplo, nos aparecen las **fechas** en las que se han realizado las **valoraciones** (primero las más recientes), y a la derecha de cada una de ellas un **círculo del color correspondiente al resultado de la valoración**, en cada uno de los casos, lo cual nos permite tener una visión rápida y general de las valoraciones que se le han ido realizando a cada paciente a lo largo del tiempo.

Desde esta pantalla podemos **visualizar todos los datos** recogidos en cada uno de los **protocolos de valoración realizados**, haciendo doble clic en el círculo de color correspondiente, o señalándolo y picando en el icono de acceso, que es el primero que encontramos en la parte superior izquierda de la pantalla, y nos permite añadir datos que se nos hubieran olvidado recoger en su momento, **sin abrir otro protocolo nuevo**.



Desde los iconos adyacentes a éste, podemos imprimir un **informe general** del historial de valoraciones o un **informe detallado** de una valoración concreta.

VENTANA SUPERIOR CENTRAL: EPISODIOS



Esta ventana es fundamentalmente de carácter informativo.

Desde ella tenemos acceso a visualizar información de la historia de la persona, sin necesidad de salir al Tapiz habitual de trabajo en OMI.

En principio, nos permite ver todos los episodios que están activos, pero si “picamos” el campo “Ver valoraciones”, visualizaremos además los protocolos de cada una de las actuaciones que tengamos registradas en cada uno de los episodios.

Así mismo, desde esta pantalla podemos seleccionar el episodio dentro del cual queremos encasillar cada una de las valoraciones que vayamos realizando en el paciente.

Si no elegimos ningún episodio, la valoración se introducirá de forma automática en “Actividades Preventivas”, lo cual será correcto únicamente en los casos en que la valoración se realice de forma preventiva.

De todas formas, si con las prisas, vemos que hemos dejado una valoración registrada en un episodio inadecuado, podemos utilizar la opción de <Cortar y Pegar>, para subsanar el error de forma rápida.

Si entre los episodios que tiene abiertos el paciente no encontramos ninguno que nos parezca adecuado para “colgar” la valoración que vayamos a realizarle en ese momento, desde el comando <Añadir>, accedemos directamente al Asistente CIAP, desde dónde podemos crear un nuevo episodio en el que poder recoger la información.

Aunque, en la mayoría de los casos, lo más probable es que el paciente ya tenga creado el episodio en el que incluir el plan de cuidados, cuando no sea así, a la hora de crear nuevos episodios es importante que recordemos todas las medidas encaminadas a la calidad del registro de los mismos (búsqueda, fecha, etiquetado, etc.).

OPCIÓN CORTAR Y PEGAR

The screenshot displays the 'Curso Clínico' (Clinical Course) interface. The central panel shows a list of episodes with a selected entry: '27/08/2014 - MGS-SSCC - SESPA.PATRÓN 01:PER.CEP. DE LA SALUD (PE) RESULTADO : Alto riesgo de alteración'. Red arrows and text provide instructions:

- 1-activar y desactivar "cortar y pegar"**: Points to a small icon in the toolbar at the bottom of the episode list.
- 2-elegir patrón para "cortar y pegar"**: Points to the selected episode entry.
- 3-en este icono, una vez seleccionado el patrón, cortamos**: Points to a small icon in the toolbar at the bottom of the episode list.
- 4-en este icono, una vez elegido el episodio nuevo, pegamos el patrón valorado**: Points to a small icon in the toolbar at the bottom of the episode list.

Other panels visible include 'Apuntes', 'Última visita' (27/08/2014), 'Pendientes', 'Plan personal', 'Antecedentes', and 'Ordenes clínicas'.

VENTANA SUPERIOR DERECHA: DIAGNÓSTICOS NANDA

The 'Diagnósticos NANDA' window displays a list of nursing diagnoses, including:

- Conductas generadoras de salud (especificar)
- Disp. para mejorar el Manejo del regimen terapeut.
- Incumplimiento del tratamiento (especificar)
- Manejo efectivo régimen terapéutico
- Manejo inefectivo rég. terapéutico comunidad
- Manejo inefectivo rég. terapéutico familiar
- Manejo inefectivo régimen terapéutico
- Mantenimiento inefectivo de la salud
- Protección inefectiva
- Respuesta alérgica al látex
- Retraso en el crecimiento y desarrollo

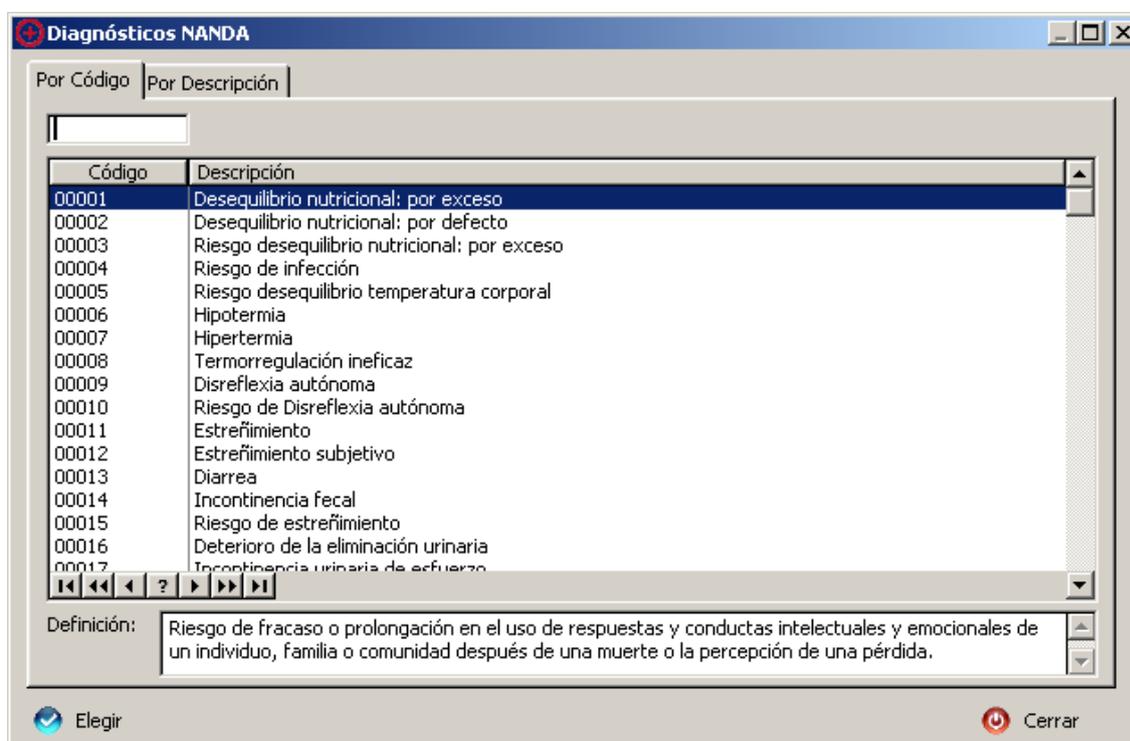
En esta ventana aparecen los enunciados de los diagnósticos de enfermería de la taxonomía II de la NANDA, ordenados alfabéticamente y relacionados con cada una de las valoraciones.

Al estar relacionadas cada una de las valoraciones con sus diagnósticos más frecuentes, la forma más **rápida** de trabajar es:

- Situarse en la valoración correspondiente.
- Buscar el diagnóstico más adecuado entre los que están relacionados con esa valoración.
- Hacer “doble clic en el mismo, con lo que nos aparece directamente el **asistente** desde el que podemos elaborar el plan de cuidados correspondiente.

De todas formas, para los casos en los que no tengamos una relativa certeza sobre el diagnóstico a partir del que queremos iniciar un nuevo plan de cuidados, esta misma pantalla nos permite otras dos formas de trabajar:

1.  A partir de este icono, accedemos a una **pantalla de búsqueda de diagnósticos NANDA**, por código o por descripción, y una vez encontrado, haciendo doble clic en él, se accede directamente al “asistente” del plan de cuidados.



2.  Desde este icono, aparece el **protocolo de diagnóstico** correspondiente al grupo de valoración en el que estemos situados y a la edad del paciente. Una vez registrados los datos, desde la última pestaña del protocolo, accedemos al “asistente” para elaborar el plan de cuidados.

Como podemos ver, cualquiera de las opciones nos lleva al asistente de elaboración del plan de cuidados, es decir que llegamos al mismo sitio por distintos caminos. La elección de uno u otro dependerá de lo que sea más adecuado para cada profesional y en cada caso específico.

COMENTARIOS PLAN DE CUIDADOS

SUEÑO Y DESCANSO - FADILI CORDERO, MARIA CARMEN - (58 Años)

Código	Nombre	Características definitorias	Código	Nombre
050-4	Sonido (tono, palabras)			
095-1	Desvelo prolongado			
095-10	Disminución de la proporción de las etapas 3 y 4 del sueño			
095-11	Aumento de la proporción de la etapa 1 del sueño			
095-12	Disminución de la proporción de sueño REM			

Diagnósticos NANDA Nro. Visita 1 Factores Relacionados / Factores de Riesgos

Resultados NOC Cumplimiento Indicadores V1 V2 V3 V4

Intervenc. NIC Mejoría Actividades

Asistente

VENTANA INFERIOR IZQUIERDA: PLAN DE CUIDADOS

Planes de cuidados Ver más recientes primero

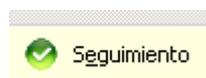
- [-] (A13) - MEDICAMENTOS. PREOCUPACION POR TOMA
 - [-] (00079) - Incumplimiento del tratamiento (especificar)
 - (00073) - Complejidad del régimen terapéutico
 - (00096) - Habilidades personales y de desarrollo
 - [-] (R95) - ENFERMEDAD EPOC NC
 - [-] (00033) - Deterioro de la respiración espontánea
 - (00385) - Fatiga de los músculos respiratorios
 - [-] (Z28) - DEPENDIENTE (PACIENTE)
 - [-] (00155) - Riesgo de caídas
 - (00005) - Reducción de la visión
 - (00128) - Historia de caídas

Ver todos Ver Seguimientos Seguimiento Cerrar Plan

En esta ventana se nos muestra, en principio, el **plan de cuidados con los diagnósticos activos** del paciente, ordenados cronológicamente y agrupados dentro de los episodios dónde los hayamos incluido.

- Si nos interesa visualizarlos en orden cronológico inverso, pulsando en <Ver más recientes primero> (parte superior derecha de la ventana), se nos presentarán los diagnósticos desde el más reciente hasta el más antiguo.
- Los diagnósticos que se encuentran **dentro** del periodo fijado para su resolución aparecen en color **verde**, mientras que los que están **fuera** de dicho periodo se ven en color **rojo**.
- Teniendo desplegada la cruz que se encuentra a la izquierda de los diagnósticos, veremos los **factores relacionados** de cada uno de ellos.
- Si queremos ver todos diagnósticos del paciente, abiertos y cerrados, pulsando en <Ver todos> nos aparecerán, además de los activos, los planes de cuidados **cerrados** en color **azul**.

Así mismo, desde esta misma ventana, podemos:

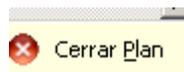
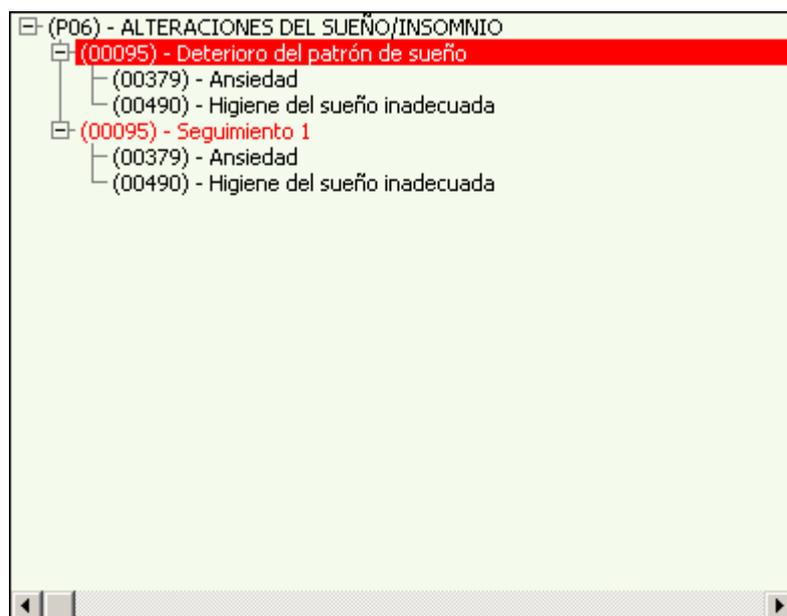


Seguimiento

Acceder a **protocolos de seguimiento** de diagnósticos, que luego se mostrarán

Ver Seguidientos

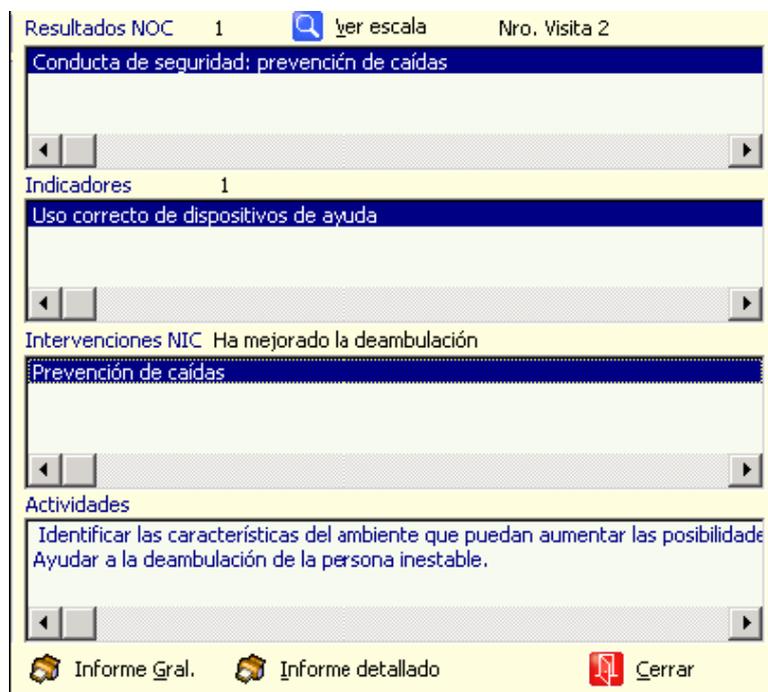
pulsando en <Ver seguidientos>.



Cerrar Plan

Este icono se utilizará para cerrar los diagnósticos, cuando queramos que pasen a inactivos.

VENTANA INFERIOR DERECHA: NOC-INDICADORES-NIC-ACTIVIDADES



Teniendo seleccionado en la ventana del plan de cuidados, el diagnóstico que nos interese consultar, en cada uno de los recuadros de esta ventana podemos visualizar de forma rápida y sencilla, sin necesidad de abrir ningún protocolo:

- **Resultados NOC** planteados para ese diagnóstico.
- **Indicadores de resultados** establecidos para cada uno de los NOC.
- **Intervenciones NIC** realizadas en cada una de las visitas.
- **Actividades** relacionadas con cada una de las intervenciones NIC.

En principio, al seleccionar un diagnóstico, nos aparecen los resultados **NOC** y las intervenciones **NIC**.

Al posicionarnos en los **NOC** vemos, en la parte superior del recuadro, la **valoración numérica** de los mismos realizada en esa visita, y en el recuadro inferior los **indicadores** de resultados utilizados en la misma.

Así mismo, al situarnos en cualquiera de los indicadores, vemos la valoración numérica que le hayamos asignado. Para ver las descripciones de las valoraciones numéricas hay que pulsar en <Ver escala>  [Ver escala](#)

Cumplimiento del Criterio de resolución

Valor para Sueño

Extremadamente comprometido

Sustancialmente comprometido

Moderadamente comprometido

Levemente comprometido

No comprometido

Objetivo numérico:

Fecha estimada para alcanzar el Objetivo: //

 Cancelar

Y, por último, al colocarnos en los **NIC**, veremos el “comentario personalizado” caso de que exista y, en el apartado de “actividades” las realizadas en esa intervención.

Intervenciones NIC Facilitar ciclos regulares de sueño/vigilia

Fomentar el sueño

Manejo de la medicación

Manejo ambiental

Actividades

Determinar el esquema de sueño/ vigilia del paciente.

Ajustar el ambiente (luz, ruido, temperatura, colchón y cama) para favorecer el

 Informe Gral.
  Informe detallado
  Cerrar

Con lo que hemos visto hasta ahora, nos hacemos una idea de la manera en que va a quedar registrada toda la información relativa al plan de cuidados en OMI y la forma de consultarla en su Tapiz correspondiente.

ELABORACIÓN DE UN PLAN DE CUIDADOS EN OMI

Vamos a pasar a describir el proceso de elaboración de un plan de cuidados, a partir de un ejemplo:

Hombre de 41 años de edad que nos dice que no se encuentra a gusto con su peso actual.

Comenta que le ocurre desde hace unos dos años, coincidiendo con un cambio de trabajo a uno más sedentario y que le ocupa más horas, con lo que ha dejado de realizar ejercicio físico de forma habitual y , ahora cuándo lo intenta le cuesta mucho más que antes, por lo que cada vez le apetece menos.

Realiza 3 comidas al día, la de al mediodía normalmente en el trabajo, el desayuno ligero y dice que en la cena es cuando realiza la comida más copiosa y relajada. Reconoce que también “picotea” entre horas.

Dice que se ha planteado en varias ocasiones cambiar sus hábitos alimenticios, pero que no sabe cómo hacerlo y que hasta ahora se ha sentido incapaz, lo que le pone cada vez más nervioso y todavía come más.

Si en nuestra consulta de enfermería nos planteamos elaborar un plan de cuidados para este paciente, lo primero que haremos será acceder al Tapiz de planes de cuidados a través del icono correspondiente, situado en el Tapiz de su historia clínica en OMI:



Nos aparece el Tapiz del plan de cuidados:

Valoración Funcional - GABARRE CORDERO, AITOR - (47 Años)

Valoración general Ver valoraciones Añadir

Diagnósticos NANDA Diagnosticar

Episodios	Fecha	Diagnósticos NANDA
HOJA DE EVOLUCION	28/10/1987	Conductas generadoras de salud (especificar)
ACTIVIDADES PREVENTIVAS	28/10/1987	Disp. para mejorar el Manejo del regimen terapeut.
HISTORIA LABORAL	28/10/1987	Incumplimiento del tratamiento (especificar)
BURSITIS	12/08/2011	Manejo efectivo régimen terapéutico
		Manejo inefectivo rég. terapéutico comunidad
		Manejo inefectivo rég. terapéutico familiar
		Manejo inefectivo régimen terapéutico
		Mantenimiento inefectivo de la salud
		Protección inefectiva
		Respuesta alérgica al látex
		Retraso en el crecimiento y desarrollo

Planes de cuidados Ver más recientes primero

Resultados NOC Ver escala

Indicadores

Intervenciones NIC

Actividades

Ver todos Ver Seguidos Seguimiento Cerrar Plan Informe Gral. Informe detallado Cerrar

En este momento, los pasos siguientes son:

1. **Seleccionar el grupo de valoración:** NUTRICIÓN/METABÓLICO

En el momento en que lo marcamos, ya nos aparecen en la ventana de diagnósticos NANDA los relacionados con esta valoración.

2. **Elegir o añadir el episodio** en el que incluir el protocolo de valoración.

3. **Doble clic en la valoración:**

Acceso al protocolo de valoración correspondiente, en el que podemos introducir los datos que consideremos oportunos.

En este caso nos interesa registrar los datos relativos a la nutrición.

En cualquier caso, en todos los protocolos de valoración encontramos un apartado para el **“Resultado valoración”**, en la que podemos:

- Enunciar y clasificar los problemas detectados, caso de que los haya.
- Anotar comentarios.
- Cumplimentar el campo **“Resultado”** (único campo obligatorio).

En este icono podemos consultar campo patrón, características definitorias, factores relacionados, diagnósticos NANDA y patrones relacionados con la valoración como podemos ver en la siguiente pantalla.

PATRÓN 2: NUTRICIONAL - METABÓLICO				
	Campo del Patrón	Característica Definitoria	NANDA	Patrón
4	2043 PESO adultos (Kg.) Campo "Numérico" para registrar el peso en kilogramos de la persona			
7	2044 TALLA adultos (cm.) Campo "Numérico" para registrar la altura en centímetros de la persona			
10	2045 IMC adultos Campo "Fórmula" que calculará el IMC de la persona al introducir su peso y su talla	001-2 Peso corporal >10% Ideal según talla, sexo y edad 015-11 Obesidad	0001 DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL POR EXCESO 00015 RIESGO DE ESTREÑIMIENTO	2 3
13	2004 Temperatura Campo "Numérico" para anotar el valor de la temperatura corporal termometrada de la persona	007-1 Temperatura corporal por encima del límite normal 006-1 Temperatura corporal por debajo del límite normal 027-8 Aumento temperatura corporal 047-4 Hipertermia 047-12 Hipotermia	00007 HIPERTERMIA 00006 HIPOTERMIA 00027 DÉFICIT VOLUMEN DE LÍQUIDOS 00047 RIESGO DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA 00047 RIESGO DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA	2 2 2 2
18	2015 Nº comidas al día Campo "numérico" para anotar el nº de ingestas al día que realiza por término medio	050-1 Cambios de temperatura: calor 050-5 Cambios de temperatura: frío	00050 PERTURBACIÓN DEL CAMPO DE ENERGÍA 00050 PERTURBACIÓN DEL CAMPO DE ENERGÍA	4 4
24	2017 Lugar comidas Campo "Tabla" para registrar el lugar donde habitualmente realiza las comidas			

Una vez que anotemos todo lo que consideremos oportuno, es imprescindible rellenar el campo "RESULTADO" (Eficaz, alterado, alto riesgo de alteración, no valorable), para que se dé



por hecha la valoración y tras aceptar el protocolo volveremos al tapiz del plan de cuidados.

En el tapiz de planes de cuidados aparece “coloreado” el protocolo de valoración (en este ejemplo en rojo ya que hemos dicho que el resultado es “alterado”), la cruz a la izquierda y la fecha de realización a la derecha. Pulsando en la cruz de la izquierda podemos ver los datos registrados.

PERCEPCION DE LA SALUD	
NUTRICIONAL / METABOLICO	(27/08/2014)
- Peso (Kg.):	91
- Talla (cm.):	160
- IMC:	35,547
- Horario fijo:	N
- Comidas/día:	3
- Lugar comidas:	Restaurante
- Alimentación adecuada:	N
- Prob. Dietéticos:	S
- Dieta no equilibrada:	S

Pulsando en el icono de **historial de valoraciones**, **H** podemos visualizar o añadir datos al protocolo que ya hemos realizado. Si “picamos” en “**Ver valoraciones**” **Ver valoraciones**, vemos la valoración incluida en el episodio que hayamos seleccionado antes de comenzar la valoración (en este caso exceso peso). Si no hubiéramos elegido ninguno, se colgaría de Actividades Preventivas.

En historial de valoraciones, **H** podemos visualizar o añadir datos al protocolo que ya hemos realizado.

Valoración Funcional - AARAB CORDERO, DOMITILA - (36 Años)

Valoración general **H** Ver valoraciones + Añadir

Diagnósticos NANDA Diagnósticar

PERCEPCION-MANTENIMIENTO DE LA SA (12/11/2015)
 NUTRICIONAL / METABOLICO (26/01/2015)
 ELIMINACION
 ACTIVIDAD / EJERCICIO
 SUEÑO Y DESCANSO
 COGNITIVO / PERCEPTIVO (13/11/2015)
 AUTOPERCEPCION / AUTOCONCEPTO
 ROL / RELACIONES (13/11/2015)
 SEXUALIDAD / REPRODUCCION (26/01/2015)
 ADAPTACION / TOLERANCIA AL ESTRES
 VALORES / CREENCIAS

Episodios
 HOJA DE EVOLUCION 2/05/19
 ACTIVIDADES PREVENTIVAS 2/05/19
 HISTORIA LABORAL 2/05/19
 ESTERILIDAD FEMENINA 17/08/20
 FARINGITIS 28/02/2
 DERMATITIS, NC 12/04/2
 ODINOFAGIA 27/04/2
 FARINGOAMIGDALITIS ESTREF 29/02/2
 DOLOR DIENTES, MUELAS NC 23/04/2
 AMENORREA 8/05/20
 DEPENDENCIA TABACO 10/02/20
 EMBARAZO COMPLICADO DE 8/02/20

Conductas generadoras de salud (especificar)
 Disp. para mejorar el Manejo del regimen terapeut.
 Incumplimiento del tratamiento (especificar)
 Manejo efectivo régimen terapéutico
 Manejo inefectivo rég. terapéutico comunidad
 Manejo inefectivo rég. terapéutico familiar
 Manejo inefectivo régimen terapéutico
 Mantenimiento ineficaz de la salud
 Protección inefectiva
 Respuesta alérgica al látex
 Retraso en el crecimiento y desarrollo

Planes de cuidados Ver más recientes primero

(T90) - DIABETES MELLITUS
 (00079) - Incumplimiento del tratamiento (especificar)
 (00001) - Desequilibrio nutricional: por exceso
 (00016) - Deterioro de la eliminación urinaria
 (A89) - COMPLICACION APARATOS NC
 (00078) - Manejo inefectivo régimen terapéutico
 (00073) - Complejidad del régimen terapéutico
 (00076) - Conflicto de decisiones
 (00089) - Déficit de soporte social
 (00750) - Déficit de conocimientos o habilidades
 (00046) - Deterioro de la integridad cutánea
 (00047) - Riesgo deterioro de la integridad cutánea
 (00044) - Deterioro de la integridad tisular
 (00024) - Perfusión tisular inefectiva
 (00133) - Dolor crónico
 (00004) - Riesgo de infección
 (R95) - ENFERMEDAD EPOC NC
 (00031) - Limpieza ineficaz de las vías aéreas
 (00094) - Riesgo de intolerancia a la actividad
 (00126) - Conocimientos deficientes
 (R95) - ENFISEMA/ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA
 (00032) - Patrón respiratorio ineficaz

Resultados NOC Ver escala

Indicadores

Intervenciones NIC

Actividades

Ver todos Ver Seguimientos Seguimiento Cerrar Plan Informe Gral. Informe detallado Cerrar

Valoración Funcional - AARAB CORDERO, DOMITILA - (36 Años)

Valoración general **H** Ver valoraciones + Añadir

Diagnósticos NANDA Diagnósticar

PERCEPCION-MANTENIMIENTO DE LA SA (12/11/2015)
 NUTRICIONAL / METABOLICO (26/01/2015)
 ELIMINACION

Episodios
 HOJA DE EVOLUCION 2/05/19
 ACTIVIDADES PREVENTIVAS 2/05/19

Conductas generadoras de salud (especificar)
 Disp. para mejorar el Manejo del regimen terapeut.
 Incumplimiento del tratamiento (especificar)

Historial de valoraciones - AARAB CORDERO, DOMITILA - (36 Años)

Valoraciones

● Patrón eficaz
 ● Alto riesgo de alteración
 ● Patrón alterado

	13/11/2015	12/11/2015	26/01/2015	22/12/2014	6/11/2014
PERCEPCION-MANTENIMIENTO DE LA SALUD		●		●	●
NUTRICIONAL / METABOLICO			●		●
ELIMINACION					●
ACTIVIDAD / EJERCICIO					
SUEÑO Y DESCANSO					
COGNITIVO / PERCEPTIVO	●				●
AUTOPERCEPCION / AUTOCONCEPTO					
ROL / RELACIONES					
SEXUALIDAD / REPRODUCCION			●		
ADAPTACION / TOLERANCIA AL ESTRES					
VALORES / CREENCIAS					

Cerrar

PERCEPCION-MANTENIMIENTO DE LA SALUD
NUTRICIONAL / METABOLICO
ELIMINACION
ACTIVIDAD / EJERCICIO
SUEÑO Y DESCANSO

SES.PA.PATRON 01: PERCEP. DE LA SALUD (12/11/2015) - SESPA - ARAB CORDERO, DOMITILA (36 Años)

Percepción de la salud **Cage/Barber** **Fragerström** **Richmond** **Levantate y Anda**

Hig. personal Hig. vest./arreglo Vacunas
Hig. boca Hig./seg. vivienda Percep. salud
Conductas Salud Sí No Conocimiento Alergias Sí No

Prob./salud Sí No Hábitos tóxicos Sí No Deshabit. tóxicos

Tipo problema Tabaco Sí No Cig/día
Nivel cuidados Alcohol Sí No Gr/sem
Conocimientos Drogas Sí No
Actitud Café exc. Sí No

Riesgo laboral Sí No Ingr. hospital Sí No
Accidentes Sí No Nº Ingresos Causa

Actitud terapia

Tto. фарма. Sí No Adhesión fcos
Ind. terap. Sí No Adh. Indicac. Sí No Alimentación Sí No
Ejercicio Sí No
Higiene Sí No
Otras indicaciones Sí No

Caídas Sí No Sist. ayuda Sí No
Pr. Movilidad Sí No Prev. accidentes Sí No

COMENTARIOS: RESULTADO Alto riesgo de alteración

Aceptar Cancelar

A partir de aquí, una vez realizada la valoración o valoraciones que consideremos necesarias, tenemos varias formas de acceder a la elaboración de un plan de cuidados:

- **Búsqueda de diagnósticos NANDA**, por código o descripción:

Lo normal es usarlo cuando no encontremos el diagnóstico entre los que están relacionados con cada valoración.

Diagnósticos NANDA

Por Código | Por Descripción

Código	Descripción
00001	Desequilibrio nutricional: por exceso
00002	Desequilibrio nutricional: por defecto
00003	Riesgo desequilibrio nutricional: por exceso
00004	Riesgo de infección
00005	Riesgo desequilibrio temperatura corporal
00006	Hipotermia
00007	Hipertermia
00008	Termostregulación ineficaz
00009	Disreflexia autónoma
00010	Riesgo de Disreflexia autónoma
00011	Estreñimiento
00012	Estreñimiento subjetivo
00013	Diarrea
00014	Incontinencia fecal
00015	Riesgo de estreñimiento
00016	Deterioro de la eliminación urinaria
00017	Incontinencia urinaria de esfuerzo

Definición: Riesgo de fracaso o prolongación en el uso de respuestas y conductas intelectuales y emocionales de un individuo, familia o comunidad después de una muerte o la percepción de una pérdida.

Elegir Cerrar



- Acceso al protocolo de diagnóstico:

Al entrar nos muestras esta pantalla para hacer comentarios y entrar en el asistente.

- “Doble clic” en el diagnóstico adecuado de entre los que nos aparecen relacionados con la valoración correspondiente.

Es sin duda el camino más rápido. Simplemente colocándonos encima de la valoración correspondiente, al elegir el diagnóstico de entre los relacionados con ella, aparecemos ya en el asistente para la realización del plan de cuidados.

Aunque son tres formas diferentes de acceso, la mayor diferencia entre ellas es el orden de actuación. Corresponde a cada profesional elegir la más adecuada a su forma habitual de trabajo y dependiendo de cada caso. De cualquier forma, desde cualquiera de ellas llegaremos al **Asistente del Plan de Cuidados**, desde el que vamos a poder realizar todo el desarrollo del mismo.

ASISTENTE DEL PLAN DE CUIDADOS

Suponemos que en este caso, seleccionamos el diagnóstico **“Desequilibrio nutricional: por exceso”**, eligiéndolo haciendo doble clic sobre él desde el listado de diagnósticos NANDA que nos aparecen relacionados con la valoración de la nutrición. Tras pasar unos segundos por el protocolo diagnóstico, nos aparece la pantalla del asistente del plan de cuidados:

Vemos que ya aparecen las **características definitorias para que** podamos elegir las relacionadas con nuestro paciente.

Está también seleccionado el **diagnóstico NANDA correspondiente**, ya que lo hemos preseleccionado, pero si deseáramos volver a ver todos los diagnósticos, podríamos hacerlo pulsando el cuadrado rojo <Elegir diagnóstico directamente>.

En este caso, nos quedamos con el diagnóstico que ya habíamos elegido y pasamos a rellenar el resto de apartados para elaborar el plan de cuidados.

* Elegimos el/los **Factores Relacionados**:

En este caso nos aparece solamente uno: “Aporte excesivo en relación con las necesidades metabólicas”

* Seleccionamos el/los **Resultados NOC**:

En este caso vamos a elegir Control de peso:

1612 Control de peso

Vemos que, efectivamente nos sale seleccionado el factor relacionado (r/c), y el resultado NOC con el que vamos a trabajar.

En este momento, si queremos, podemos establecer una fecha estimada para alcanzar el objetivo pulsando en **Cumplimiento**

Nos aparece la siguiente pantalla:

En ella podemos registrar el valor para el “Control de peso” en el momento actual, y luego marcar el **tiempo de revisión**.

En el momento en que anotemos los meses o días el programa nos calcula automáticamente la **“fecha estimada para alcanzar el objetivo”**, de forma que al aceptar queda grabado y nos muestra el plan de cuidados en **verde** mientras estemos **dentro del periodo previsto** de resolución y cambiará a **rojo** una vez que lo hayamos **sobrepasado**, avisándonos así de que sería conveniente revisarlo.

El campo **<Objetivo numérico>** aparece prefijado en 5, lo que significa que nos planteamos la consecución del objetivo al 100%, pero podemos modificarlo según nuestro propio criterio profesional, en los casos en que lo consideremos oportuno.

Aunque en los diferentes objetivos nos podemos encontrar enunciados diversos (Nunca/Raramente/A veces...; Ninguno/Escaso/Moderado...) es importante que tengamos claro que, en todos los casos estamos utilizando una escala numérica en la que el significado del “1” siempre será el mínimo y el del “5” el máximo en la valoración de los mismos.

En este caso marcamos el objetivo de que el control de peso pase en tres meses de raramente manifestado al objetivo 4 frecuentemente manifestado. La fecha que aparece es el 27 de noviembre 2014.

Esta pantalla nos muestra el plan de cuidados en **verde** porque estemos **dentro del periodo previsto** de resolución.

Para visualizar el cumplimiento, teclearemos el botón “ver escala” y se abrirá la siguiente pantalla

Cumplimiento del Criterio de resolución

Valor para Control de peso

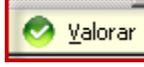
Nunca manifestado
 Raramente manifestado
 A veces manifestado
 Frecuentemente manifestado
 Siempre demostrado

Realización en : Meses Días Objetivo numérico:

Fecha estimada para alcanzar el Objetivo: 27/11/2014

Aceptar Cancelar

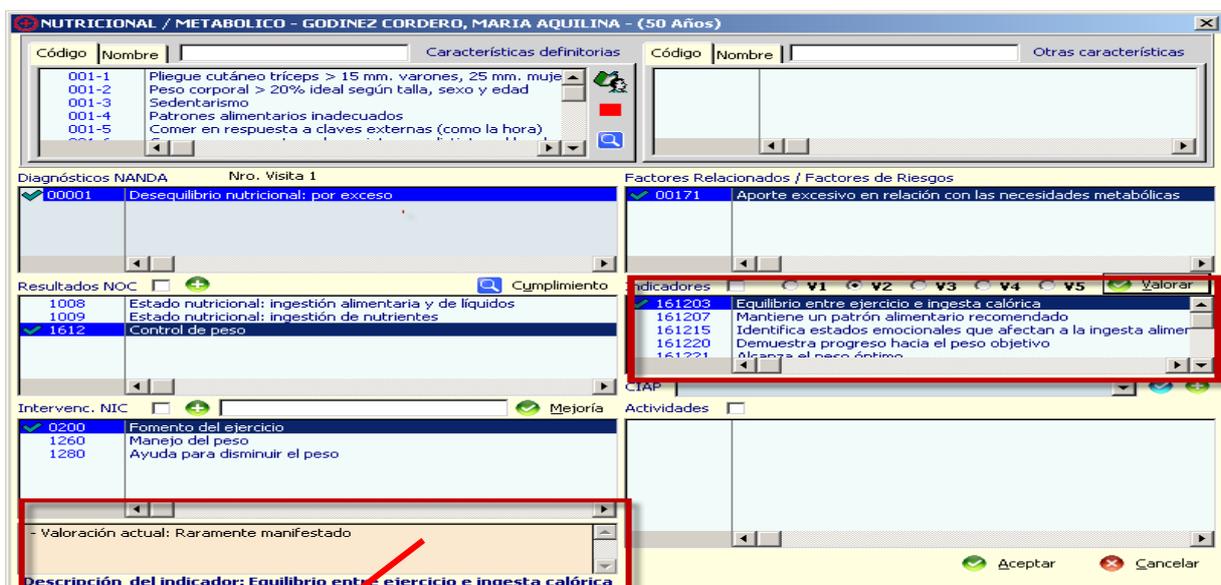
A partir de aquí podemos también seleccionar el/los **Indicadores** de resultados y registrar su valoración actual (de 1 a 5), para poder ir comparándola y modificándola en base a los resultados obtenidos.

Para realizar esta valoración hay que tener seleccionado el indicador y una vez que “piquemos” el número correspondiente, es imprescindible pulsar en  para que quede grabada la valoración.

Si elegimos varios indicadores, este proceso hay que realizarlo de forma independiente en cada uno de ellos, ya que esto nos permite valorarlos de forma individual.

Siguiendo con nuestro ejemplo vamos a elegir como indicador **“Equilibrio entre ejercicio e ingesta calórica”**, y le damos una valoración actual de 2, que se corresponde a <raramente manifestado>.

La pantalla quedaría así:



NUTRICIONAL / METABOLICO - GODINEZ CORDERO, MARIA AQUILINA - (50 Años)

Código | Nombre | Características definitorias | Código | Nombre | Otras características

001-1 Pliegue cutáneo tríceps > 15 mm. varones, 25 mm. muje
001-2 Peso corporal > 20% ideal según talla, sexo y edad
001-3 Sedentarismo
001-4 Patrones alimentarios inadecuados
001-5 Comer en respuesta a claves externas (como la hora)

Diagnósticos NANDA Nro. Visita 1 Factores Relacionados / Factores de Riesgos

00001 Desequilibrio nutricional: por exceso 00171 Aporte excesivo en relación con las necesidades metabólicas

Resultados NOC Cumplimiento Indicadores Valorar

1008 Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos
1009 Estado nutricional: ingestión de nutrientes
1612 Control de peso

161203 Equilibrio entre ejercicio e ingesta calórica
161207 Mantiene un patrón alimentario recomendado
161215 Identifica estados emocionales que afectan a la ingesta alimer
161220 Demuestra progreso hacia el peso objetivo
161221 Alcanza el peso óptimo

Intervenc. NIC Mejoría Actividades

0200 Fomento del ejercicio
1260 Manejo del peso
1280 Ayuda para disminuir el peso

Valoración actual: Raramente manifestado

Descripción del indicador: Equilibrio entre ejercicio e ingesta calórica

Aceptar Cancelar

En este recuadro vemos siempre la descripción de lo que tenemos seleccionado, en este momento nos aparece la valoración actual del indicador.

Ahora ya solamente nos queda marcar las **Intervenciones NIC** y las **Actividades** con las que vamos a trabajar.

En este ejemplo vamos a elegir:

Intervenciones NIC: 0200 Fomento del ejercicio

Actividad: 020015 Ayudar al paciente a integrar el programa de ejercicios en su rutina semanal.

Intervenciones NIC: 1280 Ayuda para disminuir peso

Actividad: 128014 Ayudar a ajustar las dietas al estilo de vida y nivel de actividad.

La pantalla quedaría así.

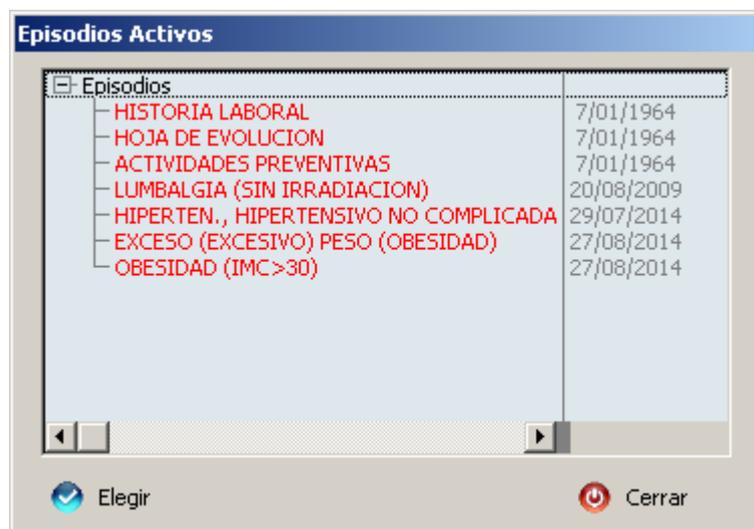
Para seleccionar cada una de las actividades hay que:

- Posicionarse en la Intervención correspondiente
 - “Picar” en el cuadradito que está a la derecha del enunciado <Actividades>.
- Actividades
- Ir eligiendo de entre las que nos aparecen dentro de cada intervención, las que vayamos a realizar con el paciente.

En este momento ya tenemos formulado el plan de cuidados.

Previamente a **<Aceptar>**, nos avisa de que debemos incluirlo en un episodio CIAP, lo cual se hace desde:

- para elegir un episodio de los que ya tiene creados el paciente. 

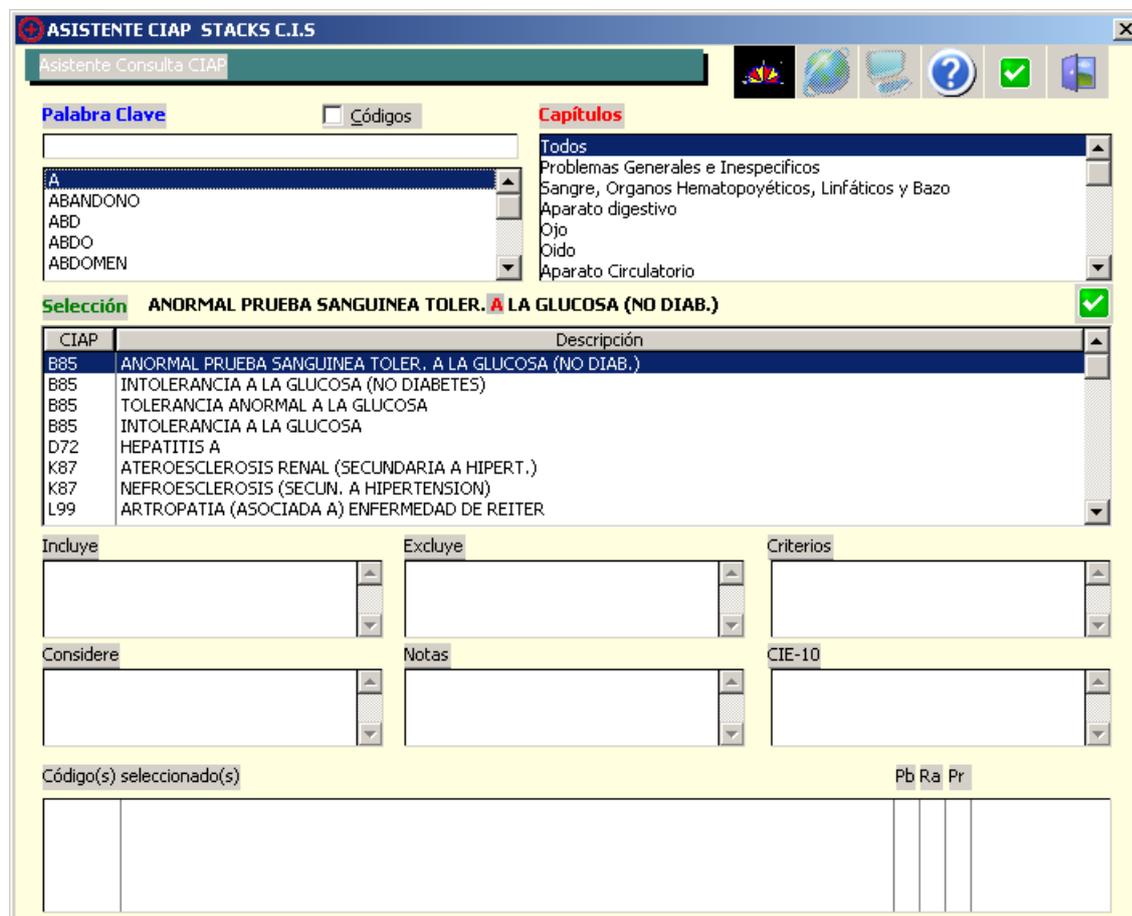


Episodios Activos

Episodios	
HISTORIA LABORAL	7/01/1964
HOJA DE EVOLUCION	7/01/1964
ACTIVIDADES PREVENTIVAS	7/01/1964
LUMBALGIA (SIN IRRADIACION)	20/08/2009
HIPERTEN., HIPERTENSIVO NO COMPLICADA	29/07/2014
EXCESO (EXCESIVO) PESO (OBESIDAD)	27/08/2014
OBESIDAD (IMC>30)	27/08/2014

Elegir Cerrar

- para acceder al Asistente CIAP, y crear un nuevo episodio. 



ASISTENTE CIAP STACKS C.I.S.

Asistente Consulta CIAP

Palabra Clave Códigos

Capítulos

ABANDONO
ABD
ABDO
ABDOMEN

Problemas Generales e Inespecificos
Sangre, Organos Hematopoyéticos, Linfáticos y Bazo
Aparato digestivo
Ojo
Oido
Aparato Circulatorio

Selección **ANORMAL PRUEBA SANGUINEA TOLER. A LA GLUCOSA (NO DIAB.)**

CIAP	Descripción
B85	ANORMAL PRUEBA SANGUINEA TOLER. A LA GLUCOSA (NO DIAB.)
B85	INTOLERANCIA A LA GLUCOSA (NO DIABETES)
B85	TOLERANCIA ANORMAL A LA GLUCOSA
B85	INTOLERANCIA A LA GLUCOSA
D72	HEPATITIS A
K87	ATEROESCLEROSIS RENAL (SECUNDARIA A HIPERT.)
K87	NEFROESCLEROSIS (SECUN. A HIPERTENSION)
L99	ARTROPATIA (ASOCIADA A) ENFERMEDAD DE REITER

Incluye Excluye Criterios

Considere Notas CIE-10

Código(s) seleccionado(s) Pb Ra Pr

En nuestro ejemplo elegimos SOBREPESO, episodio que ya teníamos creado, y nos quedaría así la pantalla:

NUTRICIONAL / METABOLICO - GODINEZ CORDERO, MARIA AQUILINA - (50 Años)

Código	Nombre	Características definitorias	Código	Nombre	Otras características
001-1	Plegue cutáneo tríceps > 15 mm. varones, 25 mm. muje				
001-2	Peso corporal > 20% ideal según talla, sexo y edad				
001-3	Sedentarismo				
001-4	Patrones alimentarios inadecuados				
001-5	Comer en respuesta a claves externas (como la hora)				

Diagnósticos NANDA Nro. Visita 1

00001	Desequilibrio nutricional: por exceso
-------	---------------------------------------

Factores Relacionados / Factores de Riesgos

00171	Aporte excesivo en relación con las necesidades metabólicas
-------	---

Resultados NOC Cumplimiento

1008	Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos
1009	Estado nutricional: ingestión de nutrientes
1612	Control de peso

Indicadores Valorar

161203	Equilibrio entre ejercicio e ingesta calórica
161207	Mantiene un patrón alimentario recomendado
161215	Identifica estados emocionales que afectan a la ingesta alimen
161220	Demuestra progreso hacia el peso objetivo
161221	Alarga el peso óptimo

Intervenc. NIC Mejoría

0200	Fomento del ejercicio
1280	Ayuda para disminuir el peso
1100	Manejo de la nutrición
1160	Monitorización nutricional
1260	Manejo del peso
5246	Asesoramiento nutricional

CIAP OBESIDAD (IMC>30)

Actividades

020015	Ayudar al paciente a integrar el programa de ejercicios en su rutin
128014	Ayudar a ajustar las dietas al estilo de vida y nivel de actividad.

Ayudar a ajustar las dietas al estilo de vida y nivel de actividad.

Descripción de la Actividad: Ayudar a ajustar las dietas al estilo de vida y nivel de actividad.

Aceptar Cancelar

Ahora solamente nos quedaría pulsar en Aceptar y ya tendríamos elaborado el plan de cuidados para el paciente.

Aparece el protocolo diagnóstico, en el cual podemos ver la formulación del plan de cuidados que acabamos de realizar.

* Si al repasarlo viéramos que nos hemos equivocado en alguno de los ítems seleccionados, podemos cambiarlo (excepto el CIAP y el diagnóstico) volviendo a entrar a través de .



Nutricional | Diagnósticos de Enfermería

COMENTARIOS:

PLAN DE CUIDADOS

CIAP	T82	- EXCESO (EXCESIVO) PESO (OBESIDAD)
Diagnósticos NANDA	00001	- Desequilibrio nutricional: por exceso
Caract. Definitorias Princ.	Pliegue cutáneo tríceps > 15 mm. varones, 25 mm. mujeres Peso corporal > 20% ideal según talla, sexo y edad Sedentarismo	
Factores relacionados	Aporte excesivo en relación con las necesidades metabólicas	
Resultados NOC	Control de peso	
Indicadores	Equilibrio entre ejercicio e ingesta calórica	
Intervenciones NIC	Fomento del ejercicio	
Actividades	Ayuda para disminuir el peso Ayudar al paciente a integrar el programa de ejercicios en su Ayudar a ajustar las dietas al estilo de vida y nivel de actividad	

RESUMEN Asistente

Siguiendo con nuestro ejemplo, desde esta pestaña comprobamos que todo está correcto y al pulsar <Aceptar>, ya tenemos establecido el plan de cuidados para el paciente.

Una vez que aceptemos, nos volverá a aparecer el Tapiz del plan de cuidados, desde donde podremos consultar, de forma rápida, cada uno de los registros que hayamos realizado:

- Al posicionarnos en el **diagnóstico de enfermería**, vemos los NOC y los NIC correspondientes, en los recuadros de la derecha.
- Al picar en los NOC, aparece su valoración numérica arriba y los indicadores relacionados en el recuadro inferior.
- Al colocarnos en los **indicadores**, vemos también su valoración numérica asignada.
- Al situarnos en las **Intervenciones**, vemos las actividades registradas para cada una de ellas.

Con esto habríamos terminado la elaboración del plan de cuidados para el paciente.

Desde esta misma pantalla, podremos:

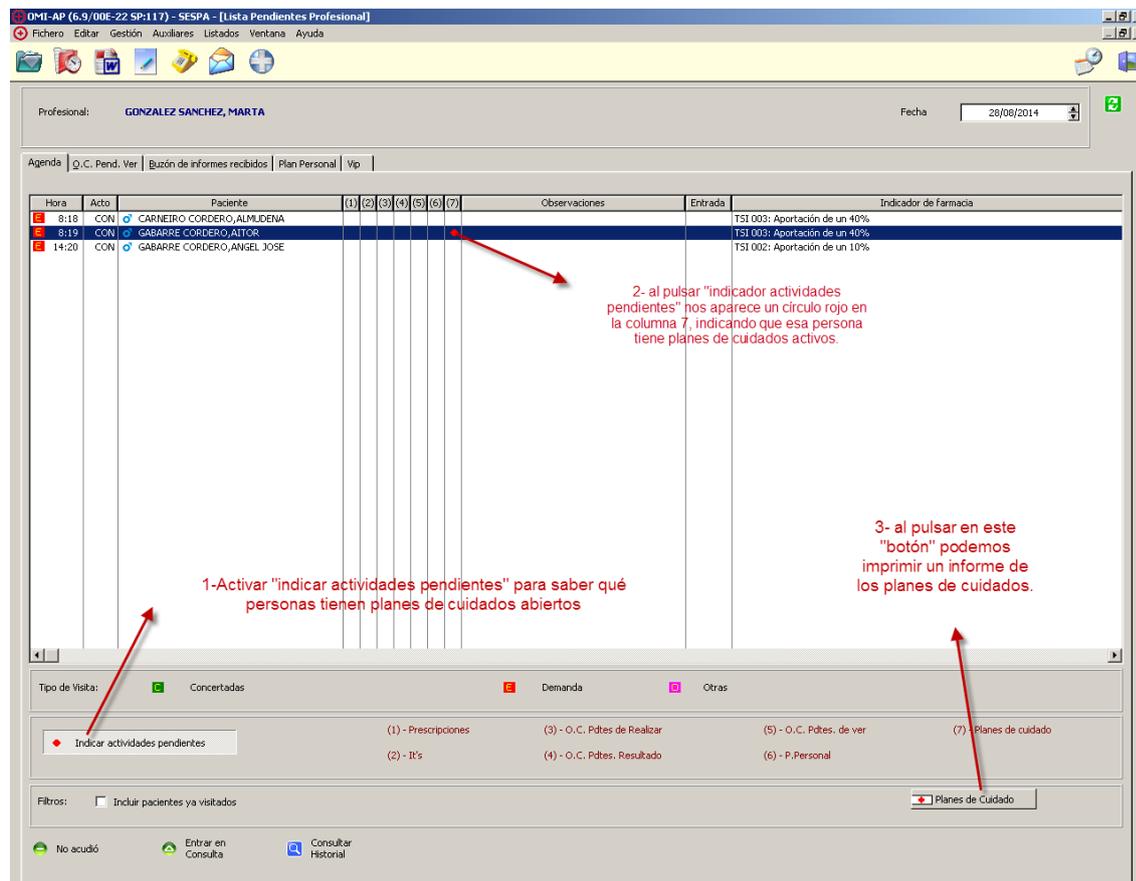
- Ver **todos** los diagnósticos de enfermería, sus NOC, indicadores, NIC y actividades, tanto activos como cerrados, que tenga cada paciente.
- Ver los **seguidos** que realicemos para cada diagnóstico.
- Acceder a **realizar los seguidos**.
- **Cerrar** los diagnósticos, cuando ya no estén activos.
- Imprimir **Informe general** o **Informe detallado** del plan de cuidados.

Todos ellos en los "iconos o cuadros" que encontramos en la parte inferior de la misma.

VISUALIZACIÓN EN LISTA DE PENDIENTES

Podemos saber qué pacientes, de entre los que tenemos citados, tienen plan de cuidados abierto, activando el “botón” situado abajo y a la izquierda de la pantalla de “listado de

pendientes”:

Profesional: GONZALEZ SANCHEZ, MARTA Fecha: 28/08/2014

Hora	Acto	Paciente	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)	(6)	(7)	Observaciones	Entrada	Indicador de farmacia
8:18	CON	CARNEIRO CORDERO, ALMUDENA									TSI 003: Aportación de un 40%	
8:19	CON	GABARRE CORDERO, AITOR									TSI 003: Aportación de un 40%	
14:20	CON	GABARRE CORDERO, ANGEL JOSE									TSI 002: Aportación de un 10%	

1- Activar "indicar actividades pendientes" para saber qué personas tienen planes de cuidados abiertos

2- al pulsar "indicador actividades pendientes" nos aparece un círculo rojo en la columna 7, indicando que esa persona tiene planes de cuidados activos.

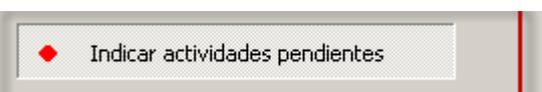
3- al pulsar en este "botón" podemos imprimir un informe de los planes de cuidados.

Tipo de Visita: Concertadas Demanda Otras

Indicar actividades pendientes (1) - Prescripciones (2) - It's (3) - O.C. Pdtes de Realizar (4) - O.C. Pdtes. Resultado (5) - O.C. Pdtes. de ver (6) - P. Personal (7) - Planes de cuidado

Filtros: Incluir pacientes ya visitados Planes de Cuidado

No acudió Entrar en Consulta Consultar Historial

Al pulsar 

nos aparece el círculo rojo en la columna 7,



indicándonos que esa persona tiene planes de cuidados activos.

Además se nos activa el botón inferior . Al pulsarlo, nos aparece una pantalla desde la que podemos imprimir un informe del plan de cuidados de la persona, sin necesidad de entrar en la historia clínica:

Rango de fechas a imprimir

Imprimir todos los planes de Cuidados

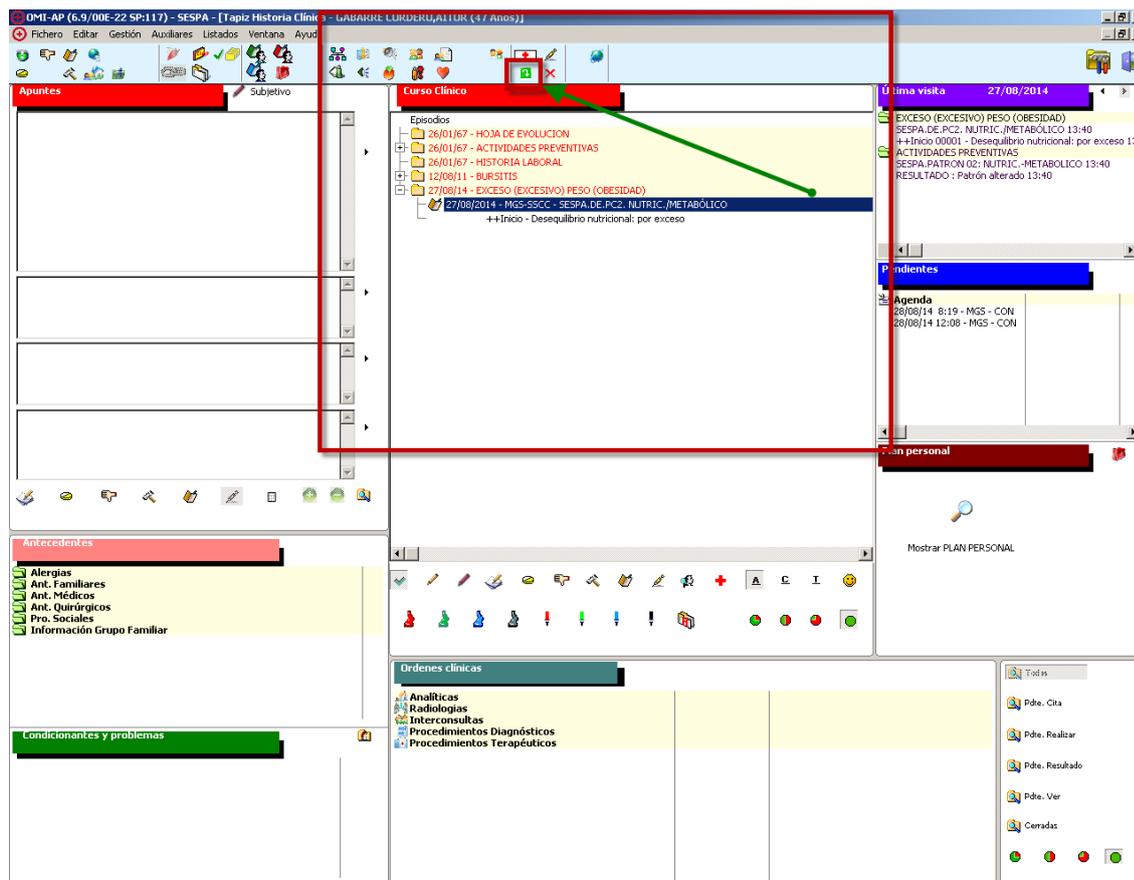
Incluir Intervenciones realizadas fuera de un plan de cuidados (Protocolos)

Imprimir Cerrar

SEGUIMIENTO DEL PLAN DE CUIDADOS

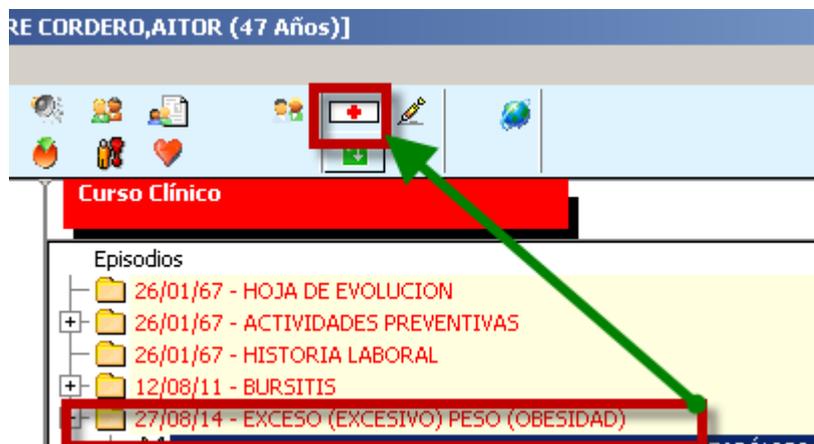
Para realizar el **seguimiento** del plan de cuidados:

- podemos hacerlo desde la Historia clínica del paciente  (icono Seguimientos).

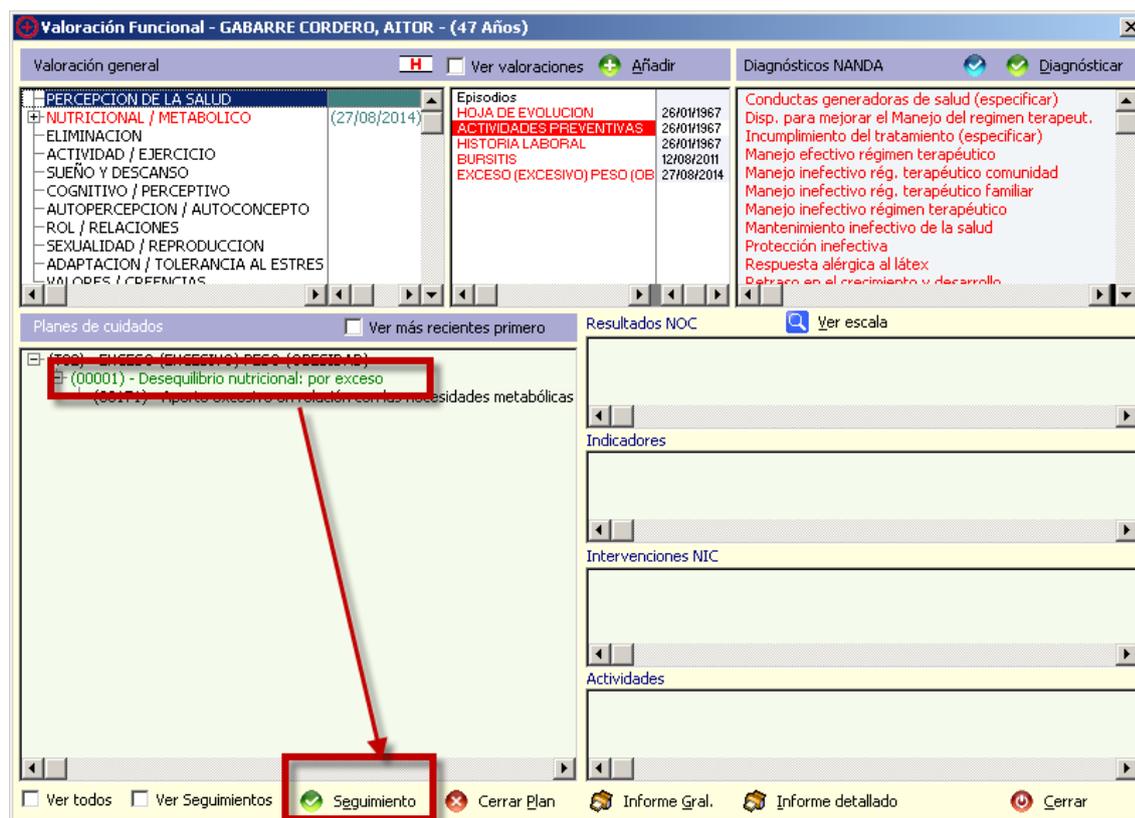


The screenshot displays a clinical history application window. The main area is titled 'Curso Clínico' and shows a list of episodes. A green arrow points to a green square icon with a magnifying glass, labeled 'Seguimientos', located in the top toolbar. The interface includes various panels: 'Apuntes' (Notes), 'Antecedentes' (History) with categories like Allergias and Ant. Familiares, 'Ordenes clínicas' (Clinical orders) with categories like Analíticas and Radiologías, and 'Última visita' (Last visit) details. The patient information at the top indicates 'GABARRE LURDERU, ALIUR (47 Años)'.

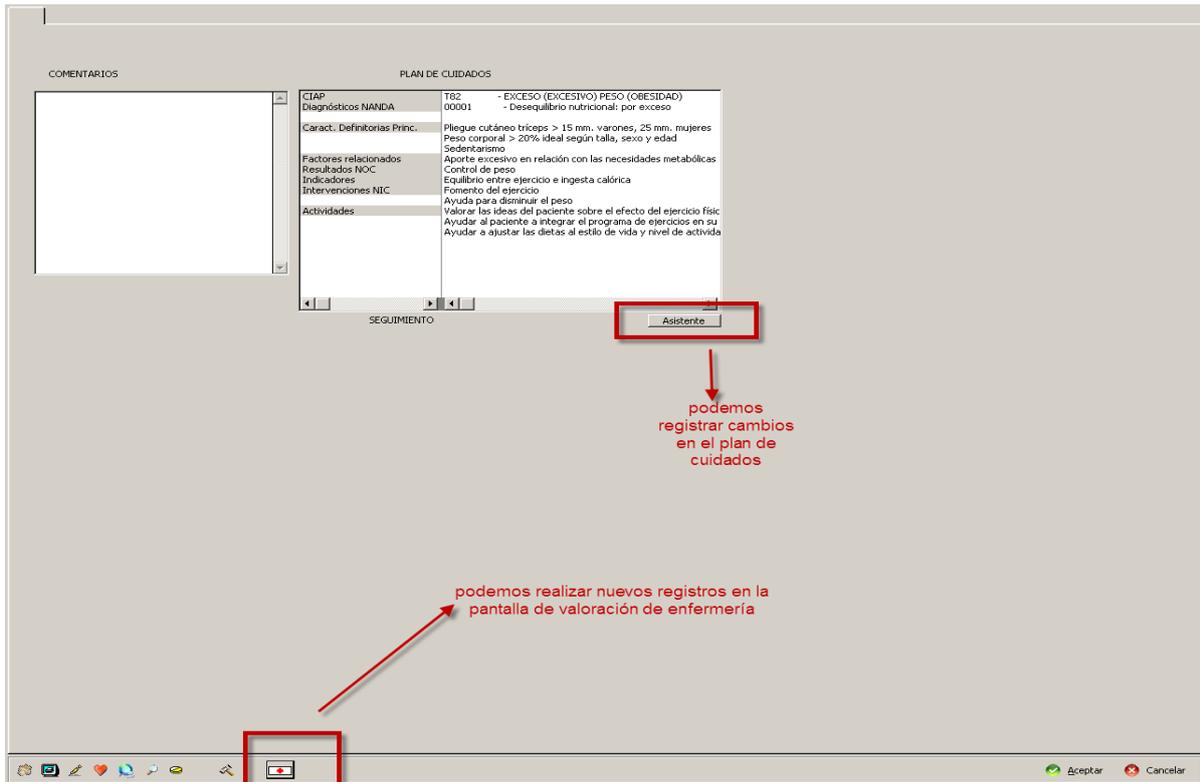
- lo más habitual es acceder al tapiz del plan de cuidados, ya que es donde vamos a tener reflejada toda la información relativa a los mismos.



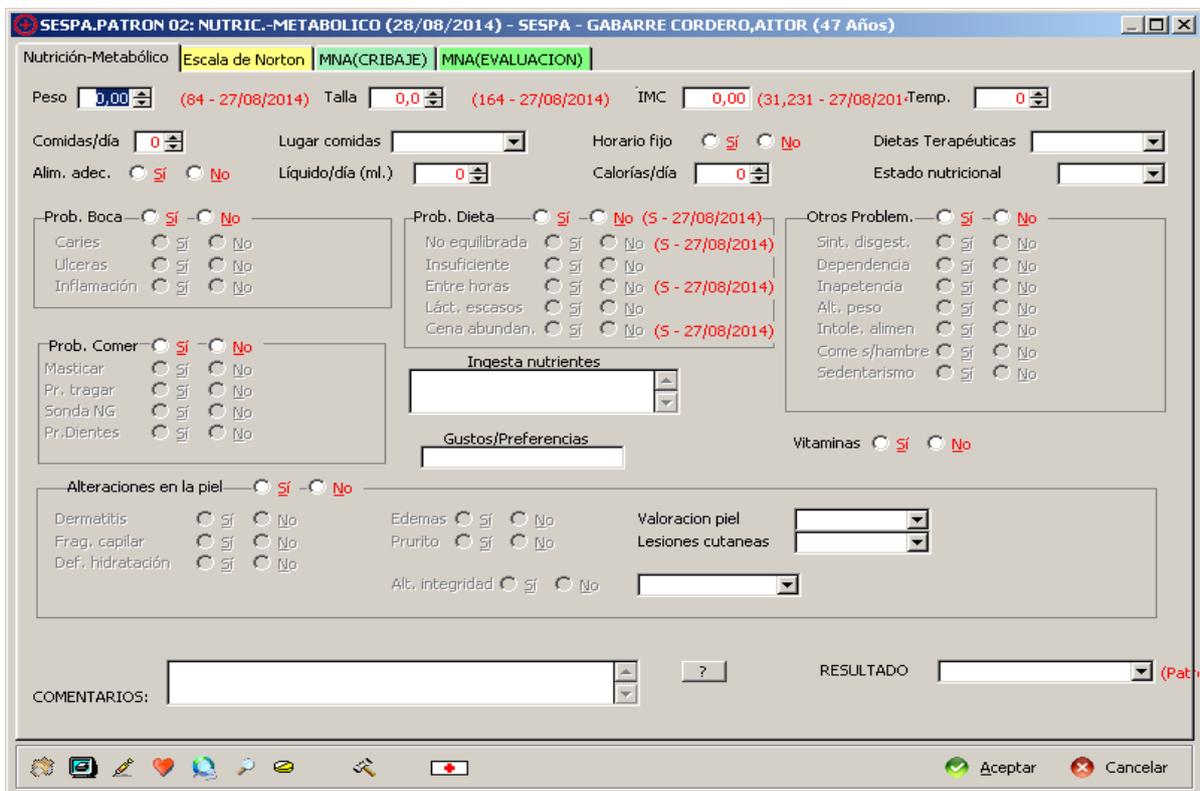
Una vez en el tapiz, teniendo seleccionado el **episodio de enfermería** (diagnóstico), pulsamos en <Seguimiento> para acceder a la realización del mismo:



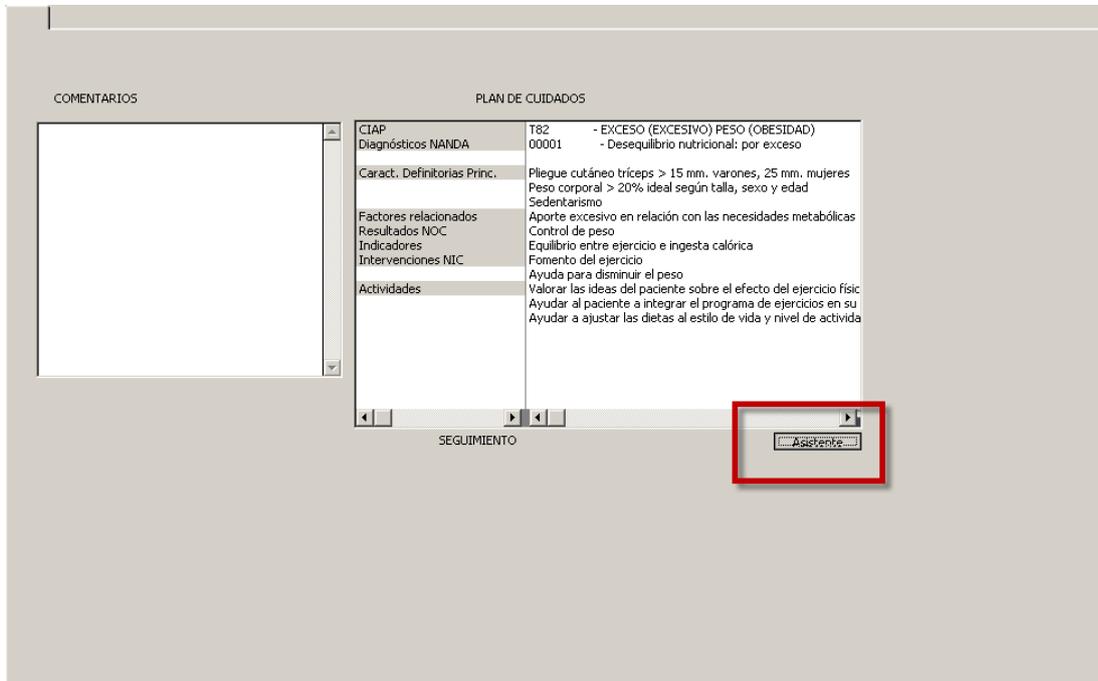
Una vez que pulsemos en <Seguimiento>, nos aparece el protocolo de seguimiento, en el que podemos registrar los datos de cada visita.



Volvemos a tener la posibilidad de realizar nuevos registros en la pestaña de valoración a través del botón “acceso al plan de cuidados” que tenemos 



Una vez que cumplimentemos los datos que consideremos necesarios en la valoración podemos registrar los cambios en el plan de cuidados, si los hay, accediendo de nuevo al <Asistente>. 



CIAP	T82	- EXCESO (EXCESIVO) PESO (OBESIDAD)
Diagnósticos NANDA	00001	- Desequilibrio nutricional: por exceso
Caract. Definitivas Princ.	Pliegue cutáneo tríceps > 15 mm. varones, 25 mm. mujeres Peso corporal > 20% ideal según talla, sexo y edad Sedentarismo	
Factores relacionados	Aporte excesivo en relación con las necesidades metabólicas	
Resultados NOC	Control de peso	
Indicadores	Equilibrio entre ejercicio e ingesta calórica	
Intervenciones NIC	Fomento del ejercicio Ayuda para disminuir el peso	
Actividades	Valorar las ideas del paciente sobre el efecto del ejercicio físico Ayudar al paciente a integrar el programa de ejercicios en su vida Ayudar a ajustar las dietas al estilo de vida y nivel de actividad	

Al acceder de nuevo al Asistente del plan de cuidados podemos:

- Registrar la situación actual de los **NOC**, caso de que haya cambiado.
- Revalorar los **indicadores de resolución**, si consideramos que se ha modificado su situación.
- Anotar si se ha producido alguna mejoría a partir de las **intervenciones NIC** que nos habíamos planteado con el paciente.
- En cada visita, podemos **añadir** nuevos NOCs, NICs y actividades, según nuestro criterio.
- Así mismo, podemos **quitar** (“desclikando”) los campos previamente seleccionados, con los que no estemos trabajando en la visita actual.

Lo único que no vamos a poder cambiar es el **diagnóstico seleccionado**, por lo que si nos hemos equivocado al elegirlo, tendremos que cerrar el plan de cuidados y abrir uno nuevo con el diagnóstico adecuado.

Siguiendo con nuestro ejemplo, vamos a suponer que en la siguiente visita, el paciente nos dice que:

- Se ha pesado semanalmente.
- Ha ido perdiendo peso cada semana (1 Kg. en total, según él).
- Lleva una dieta más equilibrada.
- No ha conseguido empezar a realizar ejercicio físico todavía, aunque quiere hacerlo.

Una vez comprobada la pérdida de peso, registraríamos el nuevo peso en el protocolo de seguimiento y el resto de cambios en la pantalla del Asistente:

NUTRICIONAL / METABOLICO - GABARRE CORDERO, AITOR - (47 Años)

Código | Nombre | Características definitorias | Código | Nombre | Otras características

Diagnósticos NANDA Nro. Visita 2

Resultados NOC **Cumplimiento**

Indicadores V1 V2 V3 V4 V5 Valorar

Intervenc. NIC **Mejoría**

CIAP EXCESO (EXCESIVO) PESO (OBESIDAD)

Actividades

Facilitar la pérdida de peso corporal y/o grasa corporal - Desc. Mejoría: ha comenzado una dieta más equilibrada y se pesa semanalmente.

Descripción de la Intervención: **Ayuda para disminuir el peso**

- Cambiamos la valoración del **NOC**, a partir de <Cumplimiento>.

Cumplimiento del Criterio de resolución

Valor para Control de peso

Nunca manifestado

Raramente manifestado

A veces manifestado

Frecuentemente manifestado

Siempre demostrado

Realización en : 0 Meses 0 Días Objetivo numérico: 4

Fecha estimada para alcanzar el Objetivo: 27/11/2014

Aceptar Cancelar

- Revaloramos el **indicador**, en este caso lo pasamos a **3**, sin olvidarnos de pulsar en

<Valorar>, para que se registre.

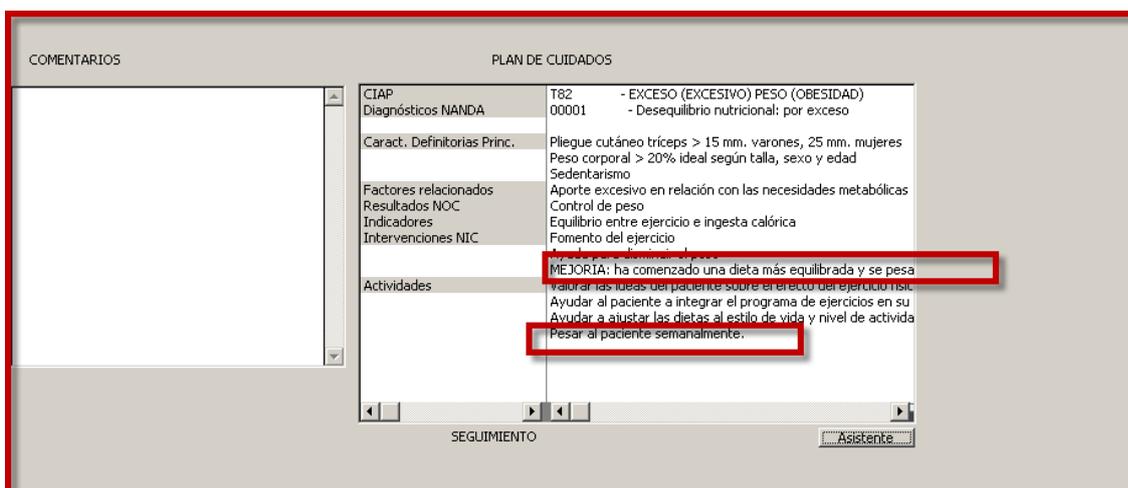
- Anotamos los cambios en las **intervenciones**, escribiendo en el recuadro y grabándolos pulsando en <Mejoría>.



- Seleccionamos las **actividades** que realizamos con el paciente en la actual visita. En este caso la actividad "108005 pesar al paciente semanalmente"



Al <Aceptar>, volvemos al protocolo de seguimiento, donde nos aparecen los datos que hemos añadido en esta visita:



En este caso, vemos lo que hemos registrado en el apartado "Mejoría", dentro de las Intervenciones NIC, y las actividades que hemos realizado en esta visita con el paciente.

Al aceptar, salimos del protocolo y volvemos al tapiz de planes de cuidados, desde donde vamos a poder ver toda la información, tanto de la visita inicial, en la que se estableció el plan de cuidados, como de los seguimientos posteriores.

Para ver los seguimientos pulsar



Valoración Funcional - GABARRE CORDERO, AITOR - (47 Años)

Valoración general Ver valoraciones Añadir

Diagnósticos NANDA Diagnóstico

PERCEPCION DE LA SALUD

NUTRICIONAL / METABOLICO (27/08/2014)

ELIMINACION

ACTIVIDAD / EJERCICIO

SUEÑO Y DESCANSO

COGNITIVO / PERCEPTIVO

AUTO PERCEPCION / AUTOCONCEPTO

ROL / RELACIONES

SEXUALIDAD / REPRODUCCION

ADAPTACION / TOLERANCIA AL ESTRES

VALORES / CREENCIAS

Episodios

HOJA DE EVOLUCION 26/01/1967

ACTIVIDADES PREVENTIVAS 26/01/1967

HISTORIA LABORAL 26/01/1967

BURSITIS 12/08/2011

EXCESO (EXCESIVO) PESO (OB 27/08/2014

Conductas generadoras de salud (especificar)

Disp. para mejorar el Manejo del regimen terapeut.

Incumplimiento del tratamiento (especificar)

Manejo efectivo régimen terapéutico

Manejo inefectivo rég. terapéutico comunidad

Manejo inefectivo rég. terapéutico familiar

Manejo inefectivo régimen terapéutico

Mantenimiento inefectivo de la salud

Protección inefectiva

Respuesta alérgica al látex

Retraso en el crecimiento y desarrollo

Planes de cuidados 28/08/2014 Ver más recientes primero

Resultados NOC 3 Ver escala Nro. Visita 2

(T82) - EXCESO (EXCESIVO) PESO (OBESIDAD)

(00001) - Desequilibrio nutricional: por exceso

(00171) - Aporte excesivo en relación con las necesidades metabólicas

(00001) - Seguimiento 1

(00171) - Aporte excesivo en relación con las necesidades metabólicas

(00001) - Seguimiento 2

(00171) - Aporte excesivo en relación con las necesidades metabólicas

(00001) - Seguimiento 3

(00171) - Aporte excesivo en relación con las necesidades metabólicas

(00001) - Seguimiento 4

(00171) - Aporte excesivo en relación con las necesidades metabólicas

Control de peso

Indicadores 3

Equilibrio entre ejercicio e ingesta calórica

Intervenciones NIC ha comenzado una dieta equilibrada. Se pesa semanalmente

Fomento del ejercicio

Ayuda para disminuir el peso

Actividades

Valorar las ideas del paciente sobre el efecto del ejercicio físico en la salud.

Ayudar al paciente a integrar el programa de ejercicios en su rutina semanal.

Ver todos Ver Seguirios Seguimiento Cerrar Plan Informe Gral. Informe detallado Cerrar

para poder ver los seguimientos tenemos que marcar este botón

Al “picar” en <Ver Seguirios>, nos aparece el enunciado de los mismos, y en los recuadros de la derecha:

- Al posicionarnos en el **Seguirio**, vemos los NOC y los NIC correspondientes.
- Al picar en los **NOC**, aparece su valoración numérica arriba y los indicadores relacionados en el recuadro inferior.

- Al colocarnos en los **indicadores**, vemos también la valoración numérica asignada en el seguimiento.
- Al situarnos en las **Intervenciones**, nos aparecen los comentarios que hayamos grabado desde “Mejoría”, y vemos las actividades registradas para cada una de ellas.

Valoración Funcional - GABARRE CORDERO, AITOR - (47 Años)

Valoración general Ver valoraciones Añadir

Diagnósticos NANDA Diagnóstico

PERCEPCION DE LA SALUD (27/08/2014)

NUTRICIONAL / METABOLICO

Episodios

HOJA DE EVOLUCION 26/01/1967

ACTIVIDADES PREVENTIVAS 26/01/1967

HISTORIA LABORAL 26/01/1967

BURSITIS 12/08/2011

EXCESO (EXCESIVO) PESO (OB 27/08/2014

Conductas generadoras de salud (especificar)

Disp. para mejorar el Manejo del regimen terapeut.

Incumplimiento del tratamiento (especificar)

Manejo efectivo régimen terapéutico

Manejo inefectivo rég. terapéutico comunidad

Manejo inefectivo rég. terapéutico familiar

Manejo inefectivo régimen terapéutico

Mantenimiento inefectivo de la salud

Protección inefectiva

Respuesta alérgica al látex

Retraso en el crecimiento y desarrollo

Planes de cuidados 28/08/2014 Ver más recientes primero

Resultados NOC 3

Control de peso

Indicadores 3

Equilibrio entre ejercicio e ingesta calórica

Intervenciones NIC ha comenzado una dieta equilibrada. Se pesa semanalmente

Ayuda para disminuir el peso

Actividades

Valorar las ideas del paciente sobre el efecto del ejercicio físico en la salud.

Ayudar al paciente a integrar el programa de ejercicios en su rutina semanal.

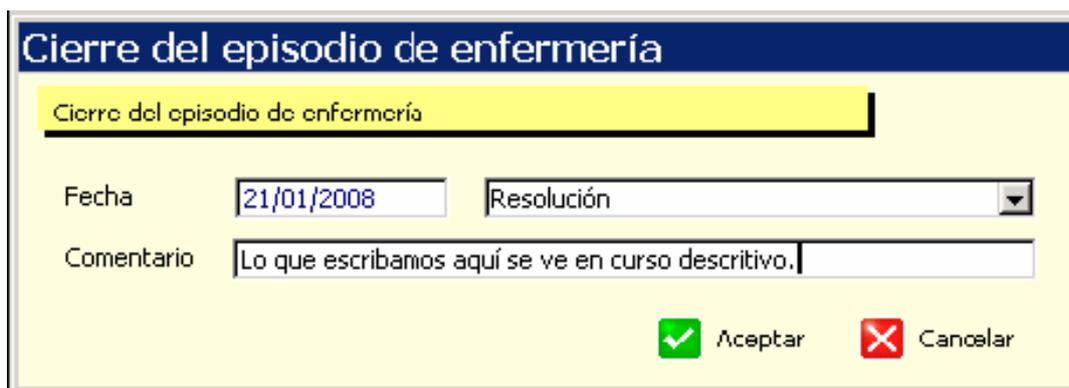
Ver todos Ver Seguimientos Seguimiento Cerrar Plan Informe Gral. Informe detallado Cerrar

para poder ver los seguimientos
tenemos que marcar este botón

CIERRE DE PLANES DE CUIDADOS



Pulsando aquí, desde el tapiz de planes de cuidados, una vez seleccionado el plan que queremos cerrar, nos aparece la siguiente pantalla:



Cierre del episodio de enfermería

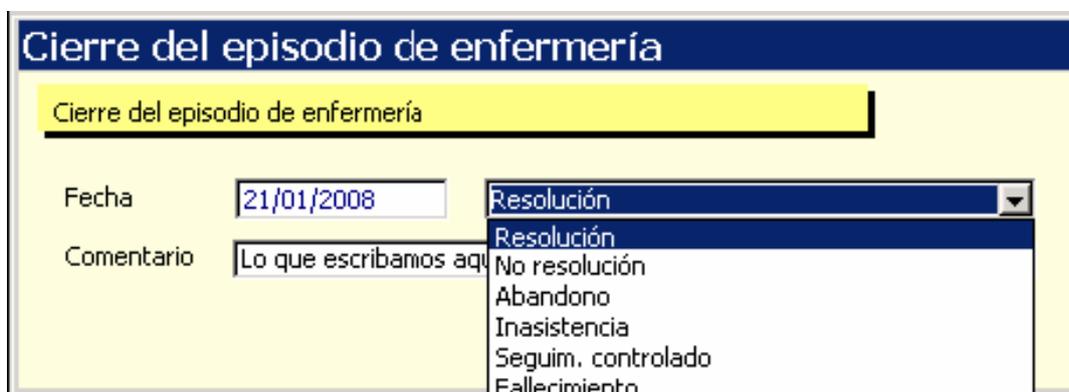
Cierre del episodio de enfermería

Fecha: 21/01/2008 Resolución: [desplegable]

Comentario: Lo que escribamos aquí se ve en curso descriptivo.

Aceptar Cancelar

En ella, además de la fecha de cierre, podemos registrar el **motivo** por el que se cierra el plan de cuidados, eligiéndolo de entre los que aparecen al abrir el “desplegable”:



Cierre del episodio de enfermería

Cierre del episodio de enfermería

Fecha: 21/01/2008 Resolución: [desplegable]

Comentario: Lo que escribamos aquí

Resolución
No resolución
Abandono
Inasistencia
Seguim. controlado
Fallecimiento

También podemos añadir un **comentario** al respecto, que después se podrá ver en el curso descriptivo de la Historia clínica de la persona.

Al <Aceptar>, ya tendríamos cerrado el plan de cuidados.

VISUALIZACIÓN EN EL CURSO DESCRIPTIVO

Así vemos la información sobre planes de cuidados en el tapiz de historia clínica del paciente:

Episodios

- 15/03/39 - HOJA DE EVOLUCION
- 15/03/39 - ACTIVIDADES PREVENTIVAS
- 15/03/39 - HISTORIA LABORAL
- 28/08/14 - EXCESO (EXCESIVO) PESO (OBESIDAD)
- 28/08/2014 - MGS-55CC - SESPA.PATRON 02: NUTRIC.-METABOLICO
RESULTADO : Patrón alterado
- 28/08/2014 - MGS-55CC - SESPA.DE.PC2. NUTRIC./METABÓLICO
++Inicio - Desequilibrio nutricional: por exceso
- 28/08/2014 - MGS-55CC - SESPA.SEG.PC2.NUTRICIONAL/METABOLICO
**Seguimiento - Desequilibrio nutricional: por e
- 28/08/2014 - MGS-55CC - --Fin - Desequilibrio nutricional: por
exceso Fec.Cierre: 28/08/2014 Motivo: Abandono -
quiere intentarlo en otro momento

al pulsar en este
filtro, vemos los episodios
en los hay planes de
cuidados enfermería

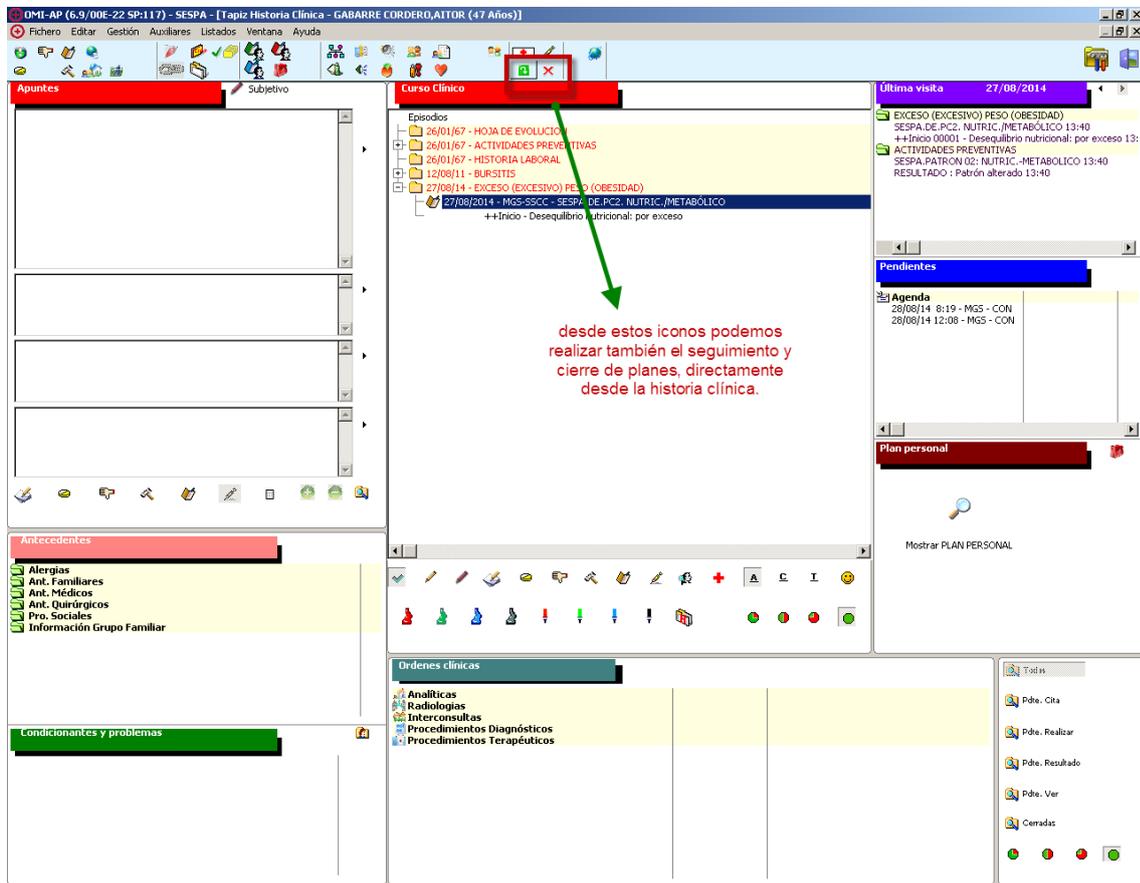
↑

Toolbar icons: [Checkmark], [Pencil], [Eraser], [Notepad], [Pill], [Hand], [Hammer], [Clipboard], [Pencil], [Globe], [Red +], [A], [C], [I], [Smiley]

Para ayudarnos a visualizarlos de una forma rápida:

- los **seguimientos** aparecen en color **rojo**.
- el **cierre** en color **azul**.
- la **valoración** y el **inicio** en **negro**.

Desde estos iconos podemos realizar también el seguimiento  y cierre  de planes de cuidados, directamente desde la historia clínica del paciente.



desde estos iconos podemos realizar también el seguimiento y cierre de planes, directamente desde la historia clínica.

ASISTENTE PERSONALIZADO

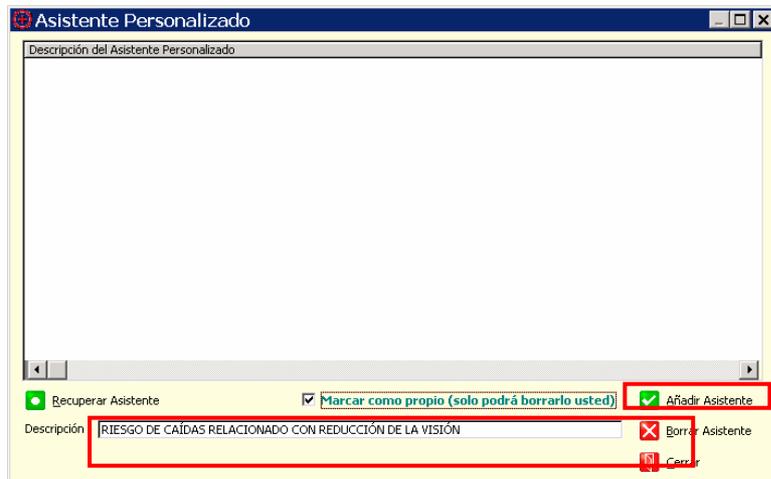
Este asistente sirve para construir plantillas personalizadas (planes de cuidados estandarizados) de determinados diagnósticos de enfermería (los más habituales en Atención Primaria).

Se accede a él desde la pantalla del asistente de planes de cuidados:

En este ejemplo de la pantalla, estamos formulando un diagnóstico de “Riesgo de caídas”, manifestado por “*Dificultad en la marcha*”, y relacionado con “*Reducción de la visión*”.

Si en el momento que lo estamos elaborando para un paciente, creemos que nos puede ser útil en otros pacientes que se encuentren en circunstancias *similares*, **antes de <Aceptar>**, pulsamos en el botón del **Asistente Personalizado**, lo que nos permitirá guardarlo y utilizarlo posteriormente, cuando lo consideremos oportuno.

Al entrar en el asistente personalizado nos sale esta pantalla:



- En ella añadimos el título que queremos darle en el apartado “Descripción” y, a continuación, pulsamos en <Añadir Asistente> para guardarlo.
- Vemos que nos da la opción de “Marcar como propio”, de forma que solamente podrá borrarlo el profesional que lo está añadiendo.

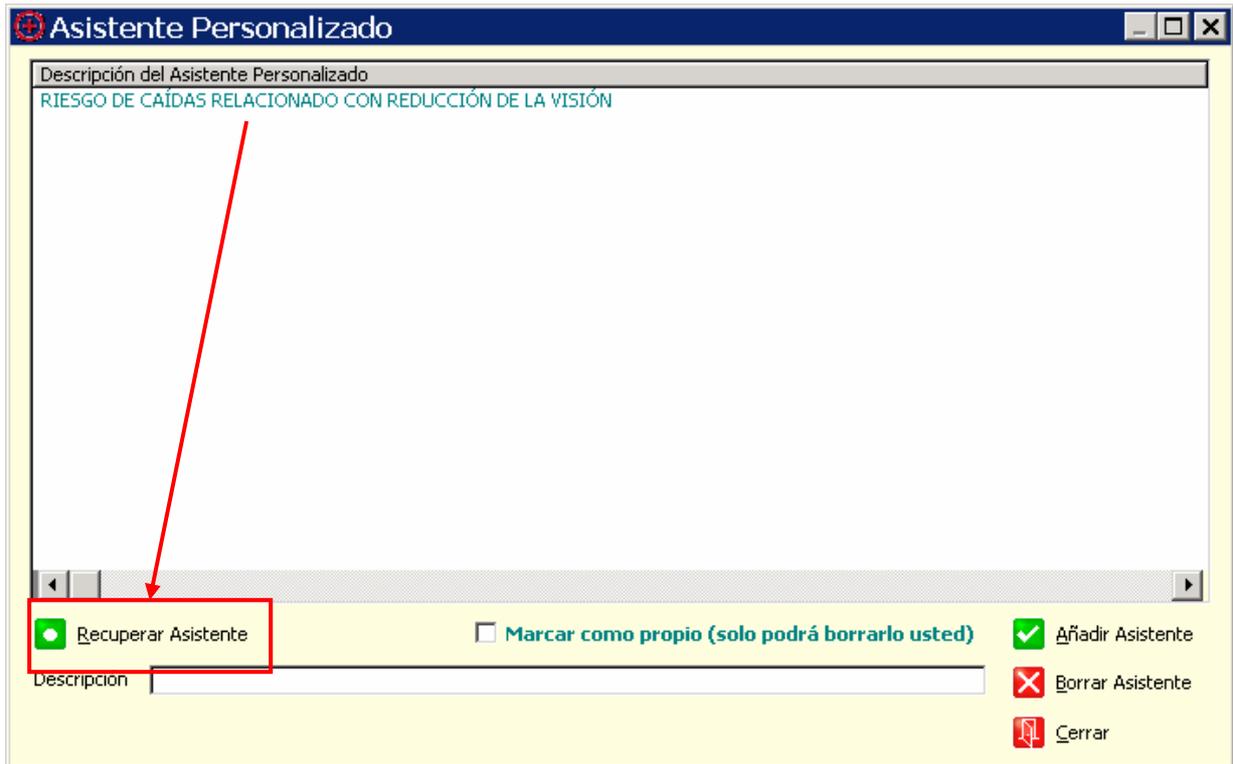
Una vez guardado, estará accesible tanto para el que lo creó, como para los demás profesionales sanitarios, de forma que se podrá volver a utilizar con cualquier otro paciente.

Hay que tener en cuenta que cada uno de los planes de cuidados que guardemos en el Asistente personalizado, solamente será visible desde el grupo de valoración correspondiente:

*Es decir que cuando entremos, por ejemplo, a partir de un diagnóstico NANDA del grupo de valoración P. SALUD/ EVITAR RIESGOS, veremos solamente los planes que hayamos añadido en ese grupo (Riesgo de caídas, Incumplimiento de régimen terapéutico, etc.), y así sucesivamente en el resto de grupos de valoración.

Volviendo al ejemplo que estábamos utilizando, vamos a suponer que queremos volver a utilizar el plan de cuidados que habíamos guardado: “*Riesgo de caídas, relacionado con reducción de la visión*”.

Para ello, solamente hay que volver a entrar en el Asistente Personalizado, en este caso a partir del grupo de valoración P. SALUD/EVITAR RIESGOS, y una vez elegido el “plan estandarizado”, pulsar en <Recuperar Asistente>, para tenerlo a nuestra disposición para emplearlo con otros pacientes:



El plan de cuidados nos aparece tal cual lo guardamos en su momento, pero, en cada paciente, podemos realizar las modificaciones que consideremos necesarias: Añadir o cambiar NOC, NIC, Indicadores, Actividades, etc., de forma que estos cambios quedarán registrados en el plan de cuidados que estamos elaborando, pero no modificarán el plan guardado en el Asistente Personalizado.

Si en algún momento consideramos que un plan de cuidados que tenemos incluido en el Asistente Personalizado es erróneo o ya no nos sirve, podemos eliminarlo pulsando en <Borrar Asistente>. Para intentar evitar borrados accidentales, es recomendable que cuando añadamos, pulsemos en "Marcar como propio", y así solamente podrá borrarlos el usuario que los añadió en su momento.

DGP

INTRODUCCIÓN

OBJETIVOS

DEFINICIÓN

CONSULTA DE DGP



DGP

Por: Asunción Arto y Miguel Royo

INTRODUCCIÓN

Una de las características más útiles de OMI-AP es la facilidad que aporta para almacenar y, sobre todo, para recuperar y tratar la información generada a partir de la atención a los pacientes.

Esto no sería posible sin los DGP.

Se puede considerar que, sin ellos, escribir en la pantalla del ordenador no aportaría más ventaja que la de prescindir del papel de las antiguas historias clínicas, puesto que seleccionar y tratar los datos generados sería igual de laborioso que con ellas.

OBJETIVOS

- Comprender qué es y para qué sirve un DGP
- Aprender las distintas formas de consultar los datos almacenados en este formato

DEFINICIÓN

Las siglas DGP son el acrónimo de **D**atos **G**enerales del **P**aciente.

Se llama DGP a aquellos datos de diversos tipos (texto, cifras, fechas...) que el programa trata de un modo especial, almacenándolos de tal forma que se puedan recuperar con facilidad y ser analizados mediante herramientas estadísticas, de creación de gráficos, etc.

En general todos los datos importantes que manejamos en consulta, salvo el texto libre, se almacenan como DGP: peso, tensión arterial, hábito tabáquico, etc.

Una característica importante de los DGP es que siempre se almacenan del mismo modo, independientemente del lugar de la historia clínica desde donde han sido introducidos.

Un DGP es, por definición, un dato importante desde el punto de vista clínico o epidemiológico, susceptible de ser utilizado para realizar estudios estadísticos, de calidad de proceso o de resultados sanitarios, gráficos, etc. Por lo tanto, es imprescindible que cuando haya que introducir en una historia clínica un dato importante se haga mediante las herramientas adecuadas, generalmente los protocolos. Un DGP anotado como texto libre, por ejemplo una tensión arterial, pierde prácticamente todo su valor como dato tratable estadísticamente.

CONSULTA DE DGP

Los DGP pueden ser consultados para comprobar su evolución en el tiempo, desde la pantalla de "Consulta Plana" a la que se accede mediante el icono correspondiente del tapiz y desde el mismo icono situado en la parte inferior de cualquier protocolo.



Esta pantalla aparecerá vacía hasta que hayamos elegido los DGP que debe mostrar y éstos contengan algún dato.

Para elegir los DGP pinchamos en el icono "Definición Valores Estrella" de la pantalla "Consulta Plana"



y en la pantalla siguiente:

- Importamos los DGP estrella del centro y buscamos los que nos interesen mediante el botón “Añadir”
- Con los iconos de la derecha podemos subir o bajar una posición al DGP seleccionado o asignarle una posición específica dentro de la lista

De vuelta en la pantalla de “Consulta Plana” podemos consultar y manipular el aspecto de la lista de DGP mostrados mediante los iconos:

- Icono **Gráficos**: muestra un gráfico editable de los DGP seleccionados. Si se seleccionan varios a la vez, deben ser del mismo tipo, por ejemplo numéricos, y tener un rango de valores similar. Por ejemplo, no se deben seleccionar a la vez el DGP “Glucemia” que puede estar en rangos de valor por encima de 100, y hemoglobina glicosilada cuyos niveles van a ser mucho más bajos.
- El gráfico resultante puede restringirse a los datos obtenidos en un plazo de tiempo determinado mediante la opción “Filtrar gráfico”.
- Icono **Percentiles**: Sólo es visible cuando seleccionamos un DGP de tipo pediátrico. Muestra la gráfica percentilada correspondiente al DGP seleccionado y al sexo del paciente.
- Icono **Historial DGP**: muestra una tabla con la evolución en el tiempo del DGP seleccionado con detalles del momento en que fue tomado y del profesional que realizó la toma. Desde aquí, podríamos borrar un DGP cualquiera cuyo dato fuera erróneo, seleccionándolo y pulsando la tecla “delete” o “Supr”
- Iconos de **avance** y **retroceso**: situados en la parte inferior de la pantalla, permiten mostrar datos anteriores a la fecha actual y regresar a los actuales.

DGP's

Los DGPs son una unidad de registro en OMI de la información clínica del paciente.

Son campos de información que pueden contener datos numéricos o de texto, según cómo estén predefinidos. El trabajar con DGPs permite la introducción de los datos desde apartados diferentes de la aplicación, simplifica su consulta y hace posible seguir la evolución cronológica mediante gráficos o tablas.

Los DGPs se definen a través del módulo protocolizador. OMIAP contiene algunos DGPs precargados, como la TAS, TAD, peso, talla, determinaciones analíticas más comunes, etc. pero esta lista inicial es ampliable a voluntad del usuario del programa, de forma que podemos crear desde OMI.pro los DGPs que convengamos, es decir, los datos que queramos controlar y sobre los que deseemos efectuar un seguimiento, de manera que cualquier dato clínico del paciente puede ser tratado de esta forma.

No obstante no resultará práctico que, por el hecho de que se pueda, se convierta todo en DGP. Debemos hacerlo si consideramos que al tratar el dato de esta forma conseguiremos seguir mejor su evolución, como resulta obvio en algunos casos (peso, tensión arterial, hemoglobina glicosilada, etc.), o para que sea explotable informáticamente (estudios, investigación, indicadores de cualquier tipo.).

Si es un dato de interés es un DGP.

Consultar los DGPs (Consulta plana DGPs)

La intención es que desde cualquier esquina de la historia clínica podamos ver los DGPs del paciente.

La consulta a los datos introducidos en los DGPs es accesible desde las siguientes pantallas:

Lista de pacientes

Tapiz

Apuntes

Episodios

Curso clínico

En todas ellas se dispone del icono, que nos lleva a la pantalla de consulta plana de DGPs

Pantalla Tapiz Historia Clínica

OMI-AP (6.9/00E-22 SP:135) - SESPA - [Tapiz Historia Clínica - JARQUIN CORDERO, REGINO (43 Años) Tel: 617569199]

Fichero Edición Herramientas Auxiliares Listados Ventana Ayuda

Apuntes Subjetivo

Curso Clínico

Última visita 20/11/2015

Episodios

- 09/03/73 - HOJA DE EVOLUCION
- 09/03/73 - ACTIVIDADES PREVENTIVAS
- 09/03/73 - HISTORIA LABORAL
- 12/08/09 - ANSIEDAD
- 27/08/09 - ANEMIA FERROPENICA
- 10/09/09 - .
- 10/09/09 - RINITIS ALERGICA
- 29/10/09 - MALESTAR, INESP. Y GENER. SAC
- 09/11/09 - GRIPE
- 11/11/09 - ITU (INFECC. TRACTO URINARIO)
- 01/02/10 - SINTOMA, QUEJA, SIGNO DEDOS (MANOS) NC
- 06/03/10 - PALPITACIONES
- 04/05/10 - VERTIGO
- 19/05/11 - PALPITACIONES
- 10/08/11 - MENSTRUACION EXCESIVA
- 20/10/11 - TENDINITIS CODO
- 28/10/11 - DISLIPEMIA
- 05/03/12 - INFECCION, APARATO RESPIRATORIO ALTA NC (IRA)
- 20/11/15 - DIABETES MELLITUS

Pendientes

Plan personal

Mostrar PLAN PERSONAL

Antecedentes

- Alergias
- Ant. Familiares
- Ant. Médicos
- Ant. Ginecológicos
- Ant. Quirúrgicos
- Pro. Sociales
- Información Grupo Familiar

Condicionantes y problemas

Órdenes clínicas

Categoría	Fecha	Descripción	Unidad
Analíticas	20/10/11	Lab. - Química Clínica, Anemias, Perfiles Ap	JLO
	01/02/10	Lab. - Anemias, Perfiles Ap	CGF
Radiologías	27/08/09	Lab. - Col 244 Ldl 169 Anemia Ferropenica	CGF
	10/08/11	Int. - Ginecología - Primera Visita	JLO
Intercorrelaciones			
Procedimientos Diagnósticos			
Procedimientos Terapéuticos			

Inicio | 4 Explorador de Windows | Zimbra: Bandeja de entr... | manual OMI Planes - mar... | LOGO_GUIA_TF_2014-1... | OMI-AP (6.9/00E-22 S... | Adobe Acrobat: Profesio... | 11:38

icono DGPs

Pantalla consulta plana DGPS

OMI-AP (6.9/00E-22 SP:135) - SE5PA - [Consulta Plana DGPs - JARQUIN CORDERO, REGINO (43 Años)]

Fichero Edición Gestión Auxiliares Listados Ventana Ayuda

DGPs Paciente **Valores Estrella DGPs**

Fecha inicio Fecha fin

✓ Marcar todos ✗ Desmarcar todos Ver solo los DGPs del profesional Filtrar gráfica 14/03/2015 14/03/2016

Campo	Ultimos Valores		Valores			
	Fecha	valor		P	P	P
GLUCEMIA PLASMATICA	3/09/2009	89	3/09/2009 08:24	89		
COLESTEROL (MG/DL)	3/09/2009	244				
COLESTEROL HDL	3/09/2009	47				
COLESTEROL LDL	3/09/2009	169				
TRIGLICERIDOS	3/09/2009	139				
ACIDO URICO	3/09/2009	4.91				
CREATININA	3/09/2009	.85				
HEMOGLOBINA	3/09/2009	10.9				
VCM	3/09/2009	79.8				
GOT	3/09/2009	19				
GPT	3/09/2009	23				
GGT	3/09/2009	32				
POSF. ALCALINA	3/09/2009	66				
BILIRRUBINA TOTAL	3/09/2009	.26				
FERRITINA	3/09/2009	15.5				
TSH (PLASMA)	3/09/2009	2.58				

Inicio

Inicio Explorador de Windows Zimbra: Barra de entr... manual OMI Planes - mar... LOGO_GUIA_TF_2014-1... OMI-AP (6.9/00E-22 S... Adobe Acrobat Professio... 11:40

De entrada se nos muestran los DGPs estrella que en este paciente contengan datos. Si queremos consultar otros DGPs no visibles de esta persona, pulsaremos el icono "Ver todos los DGPs"

Pantalla icono "Asistente DGPs"

OMI-AP (6.9/00E-22 SP:135) - SESPA - [Consulta Plana DGPs - JARQUIN CORDERO,REGINO (43 Años)]

Fichero Editar Herramientas Auxiliares Listados Ventana Ayuda

DGPs Paciente

Nivel 1

1. ANTECEDENTES
2. ANAMNESIS
3. EXPLORACIONES
4. PRUEBAS COMPLEMENTARIAS
5. PLAN
6. PEDIATRICOS
7. FISIOTERAPIA
8. INTERVENCIONES Y CONTROLES
9. CUIDADOS GENERICO OMI

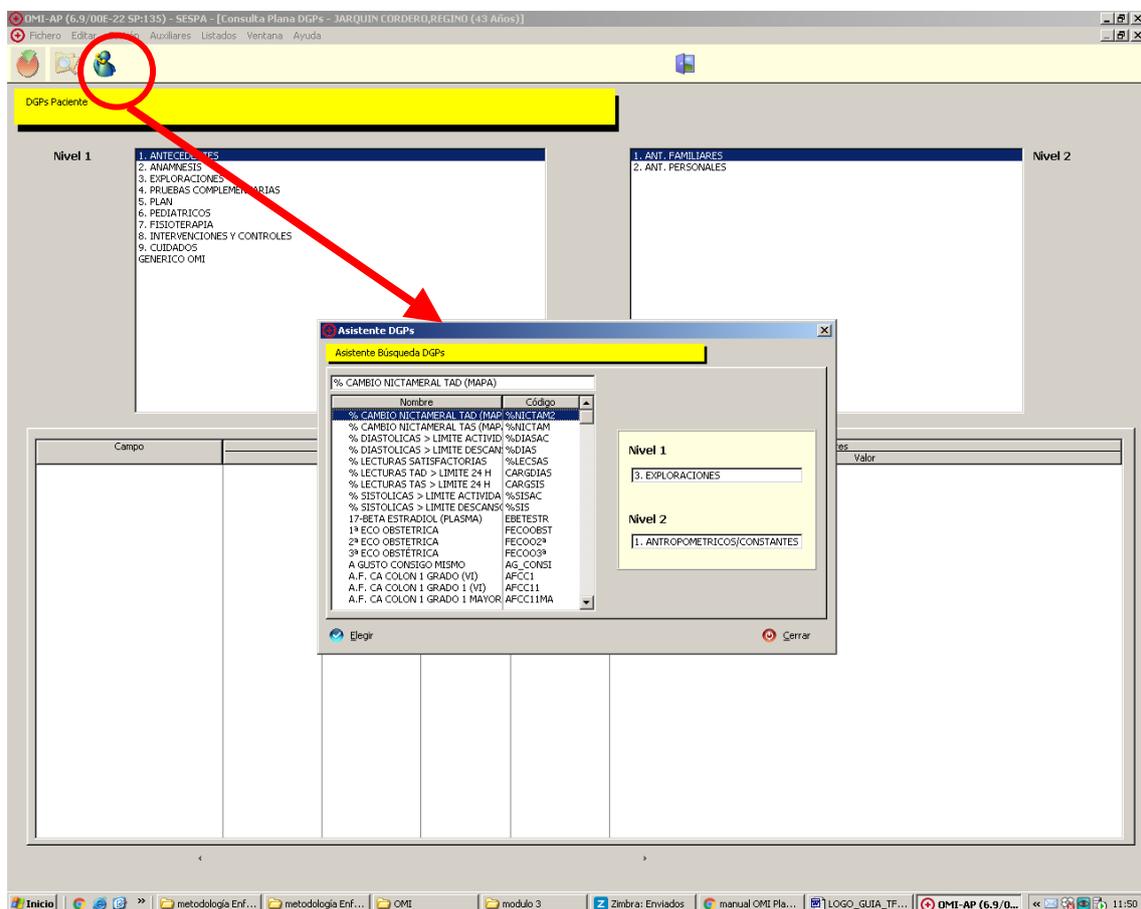
Nivel 2

1. ANT. FAMILIARES
2. ANT. PERSONALES

Campo	Valores	Fecha	Ultimos valores Valor

Inicio | metodología Enf... | metodología Enf... | OMI | modulo 3 | Zimbra: Enviados | manual OMI Pla... | LOGO_GUIA_TF... | OMI-AP (6.9/0... | 11:46

Al pulsar el icono "Ver todos los DGPs", tendremos que buscarlos, guiándonos por los niveles (baúles y cajas) que los engloban.



Ejemplo: En el asistente buscamos y elegimos "Apoyo familiar inafectivo" que pertenece al nivel 1 (g-Cuidados) y al nivel 2 (patrón 10: adapt. al estrés). Si tenemos registrado ese dato en algún protocolo, valoración enfermera patrón 10 etc. nos aparecerá el resultado.

Pantalla: elegir con el asistente personal el DGP "apoyo familiar inafectivo"

OMI-AP (6.9/00E-22 SP:135) - SESPA - [Consulta Plana DGPs - FERNANDEZ CORDERO,JOSE ANTONIO (41 Años)]

Fichero Edición Herramientas Auxiliares Listados Ventana Ayuda

DGPs Paciente

Nivel 1

1. ANTECEDENTES
2. ANAMNESIS
3. EXPLORACIONES
4. PRUEBAS COMPLEMENTARIAS
5. PLAN
6. PEDIATRICOS
7. FISIOTERAPIA
8. INTERVENCIONES Y CONTROLES
9. CUIDADOS
- GENÉRICO OMI

Nivel 2

1. CODIGOS NIC Y NANDA
- DGP PLANES SESA
- GRUPO DIAG. 01: PERCEP. SALUD
- GRUPO DIAG.02: NUTRIC.-METAB.
- GRUPO DIAG.03: ELIMINACION
- GRUPO DIAG.04: ACTIV.-EJERCIC.
- GRUPO DIAG.05: SUEÑO-DESCANSO
- GRUPO DIAG.06: COGNIT.-PERCEP.
- GRUPO DIAG.07: AUTOPERCEPCION
- GRUPO DIAG.08: ROL-RELACIONES
- GRUPO DIAG.09: SEXUAL.-REPROD.
- GRUPO DIAG.10:ADAP. AL ESTRES
- GRUPO DIAG.11: VALORES-CREENC.
- PATRON 01: PERCEP. SALUD
- PATRON 02: NUTRIC.-METABOLISMO
- PATRON 03: ELIMINACION
- PATRON 04: ACTIVIDAD-EJERCICIO
- PATRON 05: SUEÑO-DESCANSO
- PATRON 06: COGNIT.-PERCEPTIVO
- PATRON 07: AUTOPERCEPCION
- PATRON 08: ROL-RELACIONES
- PATRON 09: SEXUALIDAD-REPRODUC

Asistente DGPs

Asistente Búsqueda DGPs

Campo

Ultimos valores

Valor

APOYO FAMILIAR INAFECTIVO

Nombre	Código
APOYO CUIDADOR FORMAL	TS_FOR
APOYO FAMILIAR INAFECTIVO	TS_AFIN
APOYO FORMAL VOLUNTAR (1=SI)	TS_AFOVL
APOYO FORMAL CENT. OCUPACION	TS_AFCOP
APOYO FORMAL CENTR. SOCI (1=SI)	TS_AFCS
APOYO FORMAL CENTRO DIA (1=SI)	TS_APCD
APOYO FORMAL CENTRO EMPLEO	TS_AFEMP
APOYO FORMAL COMEDOR DIURNO	TS_AFCOM
APOYO FORMAL ESPECIALIZADO	TS_AFESP
APOYO FORMAL OTRO ESPECIALIZ	TS_AFOI2
APOYO FORMAL OTROS (1=SI)	TS_AFOIR
APOYO FORMAL RESID (1=SI)	TS_APRES
APOYO FORMAL SAD (1=SI)	TS_AFSAD
APOYO FORMAL SI/NO	TS_AFOR
APOYO FORMAL TELEASIS (1=SI)	TS_AFT
APOYO FORMAL VIVIENDA TUTELAD	TS_APYTU
APOYO INFORMAL FAMILIA (1=SI)	TS_AIFAM

Nivel 1

9. CUIDADOS

Nivel 2

PATRON 10: ADAPT. AL ESTRES

Elegir Error

Inicio metodología Enf... metodología Enf... OMI módulo 3 Zimbra: Enviados manual OMI Pla... LOGO_GUITA_TF... OMI-AP (6.9/0... 12:08

Pantalla: después de elegir el DGP, veremos en la zona inferior de la pantalla los valores registrados, el último valor y las fechas de cada registro.

OMI-AP (6.9/00E-22 SP:135) - SESPA - [Consulta Plana DGPs - FERNANDEZ CORDERO,JOSE ANTONIO (41 Años)]

Fichero Editar Gestión Auxiliares Listados Ventana Ayuda

DGPs Paciente

Nivel 1

1. ANTECEDENTES
2. ANAMNESIS
3. EXPLORACIONES
4. PRUEBAS COMPLEMENTARIAS
5. PLAN
6. PEDIÁTRICOS
7. FISIOTERAPIA
8. INTERVENCIONES Y CONTROLES
- 9. CUIDADOS**
- GENÉRICO OMI

Nivel 2

- GRUPO DIAG.02: NUTRIC.-METAB.
- GRUPO DIAG.03: ELIMINACION
- GRUPO DIAG.04: ACTIV.-EJERCIC.
- GRUPO DIAG.05: SUEÑO-DESCANSO
- GRUPO DIAG.06: COGNIT.-PERCEP.
- GRUPO DIAG.07: AUTOPERCEPCION
- GRUPO DIAG.08: ROL-RELACIONES
- GRUPO DIAG.09: SEXUAL.-REPROD.
- GRUPO DIAG.10:ADAP. AL ESTRES
- GRUPO DIAG.11: VALORES-CREENC.
- PATRON 01: PERCEP. SALUD
- PATRON 02: NUTRIC.-METABOLISMO
- PATRON 03: ELIMINACION
- PATRON 04: ACTIVIDAD-EJERCICIO
- PATRON 05: SUEÑO-DESCANSO
- PATRON 06: COGNIT.-PERCEPTIVO
- PATRON 07: AUTOPERCEPCION
- PATRON 08: ROL-RELACIONES
- PATRON 09: SEXUALIDAD-REPRODUC.
- PATRON 10:ADAPTACION AL ESTRES**
- PATRON 11: VALORES-CREENCIAS
- PLANES DE CUIDADOS GENERALES

Campo	Valores		Fecha	Últimos valores	
				Valor	
CRISIS IMPORTANTES	14/03/2016 12:07		14/03/2016	3	
APOYO FAMILIAR INEFECTIVO	SI		14/03/2016	SI	

Inicio | metodología Enf... | metodología Enf... | OMI | modulo 3 | Zimbra: Enviados | manual OMI Pla... | LOGO_GUIA_TF... | OMI-AP (6.9/0... | 12:10

Pantalla: icono "Historial DGP"

The screenshot shows the OMI-AP (6.9/00E-22 SP:135) - SESPA - [Consulta Plana DGPs - FERNANDEZ CORDERO, JOSE ANTONIO (41 Años)] application. The main window displays a list of DGPs (DGP: CRISIS IMPORTANTES) with columns for Valor, Fecha, Hora, Edad, and Médico. A red circle highlights the 'Historial DGP' icon in the top menu. Another red circle highlights the 'Borrar' button in the 'DGP : CRISIS IMPORTANTES' window.

Valor	Fecha	Hora	Edad	Médico
S	14/03/2016	12:07	41 a. 1 m.	GONZALEZ SANCHEZ, MARTA

La pantalla de consulta plana de DGPs permite acceder a los valores previos o históricos de un determinado DGP. En este caso habrá que elegir primero el DGP en cuestión y luego pulsar el botón "Historial DGP". Desde aquí se puede también borrar datos de un DGP, señalando el registro y pulsando el botón "Borrar"

Fuente de información para elaborar este documento:

- 1- Instituto Aragonés de Ciencias de la Salud. Plataforma de formación on-line.
Registro de la información en OMI AP. Servicio Aragonés de Salud.
<http://www.aragon.es/estaticos/Contenedor/2OMIMODULO.pdf>
- 2- OMIap Historia Clínica. Stacks consulting
http://www.ics-aragon.com/cursos/registro-omi/manual_omi_stacks.pdf
- 3- Pantallazos del Programa informático OMIap utilizado en el Servicio de Salud del Principado de Asturias año 2014-2016