



SERVICIO DE SALUD  
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

# PLAN DE CUIDADOS EN ATENCIÓN PRIMARIA:

**PERSONAS CON DETERIORO DE LA  
INTEGRIDAD CUTÁNEA**

INDICE

<b>PLAN DE CUIDADOS EN ATENCIÓN PRIMARIA</b> .....	3
<b>PERSONAS CON DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA</b> .....	3
<b>JUSTIFICACIÓN</b> .....	3
<b>HERRAMIENTA PARA REALIZAR UN PLAN DE CUIDADOS</b> .....	5
<b>PLAN DE CUIDADOS SESPA CON ASISTENTE PERSONALIZADO</b> .....	5
<b>PLAN DE CUIDADOS DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA</b> .....	7
<b>PATRÓN 2: NUTRICIONAL-METABÓLICO</b> .....	8
<b>VALORACIÓN:</b> .....	8
<b>ASISTENTE PERSONALIZADO:</b> .....	9
<b>SESPA.SSCC.00046.DETERIOROINTEGRIDADCUTÁNEA.ÚLCERASVACULARESARTERIALES.2015</b> .....	9
<b>PATRÓN 2: NUTRICIONAL-METABÓLICO</b> .....	12
<b>VALORACIÓN:</b> .....	12
<b>ASISTENTE PERSONALIZADO:</b> .....	14
<b>SESPA.SSCC.00046.DETERIOROINTEGRIDADCUTÁNEA.ÚLCERASPRESIÓN.2015</b> .....	14
<b>PATRÓN 2: NUTRICIONAL-METABÓLICO</b> .....	18
<b>VALORACIÓN:</b> .....	18
<b>ASISTENTE PERSONALIZADO:</b> .....	19
<b>SESPA.SSCC.00046 DETERIOROINTEGRIDADCUTÁNEA.ÚLCERAVASCULARVENOSA.2015</b> .....	19
<b>PATRÓN 2: NUTRICIONAL-METABÓLICO</b> .....	22
<b>VALORACIÓN</b> .....	22
<b>ASISTENTE PERSONALIZADO:</b> .....	23
<b>SESPA.SSCC.00046.DETERIOROINTEGRIDADCUTÁNEAQUEMADURAS.2015</b> .....	23

<b>PATRÓN 2: NUTRICIONAL-METABÓLICO</b> .....	<b>25</b>
<b>VALORACIÓN</b> .....	<b>25</b>
<b>ASISTENTE PERSONALIZADO:</b> .....	<b>26</b>
<b>SESPA.SSCC.00046.DETERIOROINTEGRIDADCUTÁNEA.HERIDAQUIRÚRGICA.2015</b> .....	<b>26</b>
<b>PATRÓN 2: NUTRICIONAL-METABÓLICO</b> .....	<b>29</b>
<b>VALORACIÓN</b> .....	<b>29</b>
<b>ASISTENTE PERSONALIZADO</b> .....	<b>29</b>
<b>SESPA.SSCC.00046DETERIOROINTEGRIDADCUTÁNEA.HERIDATRAUMÁTICA.2015</b> .....	<b>29</b>
<b>PATRÓN 2: NUTRICIONAL-METABÓLICO</b> .....	<b>32</b>
<b>VALORACIÓN</b> .....	<b>32</b>
<b>ASISTENTE PERSONALIZADO</b> .....	<b>33</b>
<b>SESPA.SSCC.00046DETERIOROINTEGRIDADCUTÁNEA.HERIDASCIERREPRIMERAINTENCIÓN.LIPOMAS.2015</b> .....	<b>33</b>
<b>PATRÓN 2: NUTRICIONAL-METABÓLICO</b> .....	<b>36</b>
<b>VALORACIÓN</b> .....	<b>36</b>
<b>ASISTENTE PERSONALIZADO</b> .....	<b>36</b>
<b>SESPA.SSCC.00046DETERIOROINTEGRIDADCUTÁNEA.HERIDASCIERRESEGUNDAINTENCIÓN CIRUGÍAMENOR.2015</b> .....	<b>36</b>

## PLAN DE CUIDADOS EN ATENCIÓN PRIMARIA:

### Personas con deterioro de la integridad cutánea

#### Justificación:

- Un Plan de Cuidados, forman parte de las normas de varios Servicios de la Cartera de Atención Primaria, sobre todo de aquellos relacionados con la cronicidad que suponen una mayor demanda de atención en los Centros de Salud y especialmente en el domicilio, para atender esta creciente demanda es necesario el establecimiento de Plan de Cuidados con unos criterios unificados y homogéneos que faciliten una buena calidad de la atención y potencien el autocuidado de esta población y de sus cuidadoras y cuidadores.
- Cumplir la legislación vigente sobre el conjunto de datos del informe de cuidados de enfermería. (Real Decreto 1093/2010, de 3 de septiembre, por el que se aprueba el conjunto mínimo de datos de los informes clínicos en el Sistema Nacional de Salud.)
- El proceso de estandarización se considerará la base para homogeneizar los cuidados para problemas específicos, sin que esto suponga ninguna limitación a la individualización de la atención a cada persona.
- Este documento pretende ser una guía para la inclusión de un plan de cuidados en los distintos programas/protocolos que sustentan la Cartera de Servicios y servir para mejorar las normas técnicas de los Servicios, tanto en lo referente a la recogida de información necesaria para realizar una VALORACIÓN general como para identificar los problemas, proponer objetivos, y planificar y desarrollar el plan de cuidados.
- Su evaluación permitirá adoptar medidas correctoras con el fin de ir mejorando paulatinamente la calidad de la atención. También la mejora en el desarrollo de un plan de cuidados, debe favorecer el abordaje conjunto de los problemas de salud por parte del personal sanitario, evitando la duplicidad de esfuerzos y unificando conceptos y metodología, con el fin de conseguir mejorar la calidad de los cuidados prestados a la población asignada.
- Avanzar en la situación actual de las consultas de enfermería de atención primaria, facilitando la elaboración de un plan de cuidados a través de OMI Plan.

Estructura del plan de cuidados siguiendo la legislación vigente:

- Valoración enfermera
- Diagnósticos de enfermería: de salud, reales y de riesgo.
- Objetivos: resultados de enfermería para cuantificar la evolución del proceso de la persona, familia, grupo o comunidad susceptible del cuidado enfermero, con indicadores de medición intermedio.
- Intervenciones de enfermería planificadas con sus actividades asociadas.

Herramientas utilizadas:

OMI-AP Plan de Cuidados, que comprende:

- Valoración por los 11 Patrones funcionales de Marjory Gordon.
- Taxonomías: NANDA, NOC, NIC

## Herramienta para realizar un plan de cuidados:

Módulo OMI plan, asistente personalizado

## Plan de cuidados SESPA con asistente personalizado :

**Coordinación: Elvira Muslera Canclini, Marta González Sánchez, M. Luisa García Menéndez. Servicio Coordinación Asistencial y Cuidados**

- **Plan de cuidados de atención a personas con dependencia**

Autoría: Encarnación Fernández Fernández, Begoña Alday Ugarriza, Mercedes Morales Morales, M<sup>a</sup> Jesús Rodríguez García, M<sup>a</sup> Dolores Mirón Ortega

- **Plan de cuidados de atención a las personas cuidadoras**

Autoría: Encarnación Fernández Fernández, Mercedes Morales Morales, Rosario Sánchez Fernández. M<sup>a</sup> Jesús Rodríguez García

Revisión externa: Yolanda Cotiello Cuería, Fernanda del Castillo Arévalo, Rosario Fernández Flórez, Rosario García-Cañedo Fernández, Marta González Pisano, M. Dolores Mirón Ortega, Secundino Unanue Calleja

- **Plan de cuidados atención a personas en el final de la vida**

Autoría: Grupo de trabajo para diseño de Plan estandarizados de enfermería en Atención Primaria

Revisión: Rosario Isabel de I Fuente Iturralde. Enfermera de la unidad de apoyo cuidados paliativos. Área II. Ana Rodríguez. Enfermera de atención primaria. Área II. María Josefa Fernández Cañedo. Directora de Gestión y Cuidados de Enfermería del Área II

- **Plan de cuidados atención a personas ancianas**

Autoría: Comisión de Continuidad de Cuidados del área V. Gijón formada por Rosendo Argüelles Barbón, Teresa Cueva Martínez, Marlén García Mañana, María José Balbuena Infanzón, Susana Fernández Pérez, Ana Manterola Conlledo, Virginia González Prieto, Delia Fernández Hidalgo, Rosa María González Llana, Silvia Díaz Fernández, Margarita Del Valle García

- **Plan de cuidados de educación a las personas con diabetes**

Autoría: Gerencia del Área VIII y Gerencia del Área V

Área VIII: Rocío Allande Díaz, enfermera de la UGC de la Zona Especial de Salud de Rioseco, Coballes y Caso, Carmen Fernández Rodríguez, supervisora de Calidad del Área VIII, Diana Fernández Zapico, Supervisora de Área Funcional de Continuidad de Cuidados del Área

Área V: Atención primaria Gijón

- **Plan de cuidados de atención a las personas con problemas de peso**

Autoría: Grupo de trabajo para diseño de Plan estandarizados de enfermería en Atención Primaria y Dirección de Gestión de Cuidados y Enfermería del Área IV María Antonia Jiménez Martos. Supervisora de Recursos Metodológicos. Area Sanitaria IV y Marta Huerta Huerta. Subdirectora de Gestión de Cuidados y Enfermería. Area Sanitaria IV

- **Plan de cuidados de atención a las personas con deterioro de la integridad cutánea**

Autoría: Margarita Fernández García, Flor García Pérez, Tomás Iglesias Cambor, Aurelio Laviana González, Pilar Martínez González, M<sup>a</sup> Dolores Mirón Ortega, Susana Molina Blanco, Mercedes Nuño Gutiérrez, Enma Sánchez Valles. Coordinadora: Victoria Vázquez Huerga. Área VIII

- **Plan de cuidados atención a personas ancianas frágiles**

Autoría: Grupo de trabajo para diseño de Plan estandarizados de enfermería en Atención Primaria.

Revisión: Dirección de Gestión de Cuidados y Enfermería Área VI

- **Plan de cuidados población infantil**

Autoría: Ana Isabel Díaz Fdez, de Montevil (Gijón)  
Rubén Llada (C Salud Ventanielles- Oviedo)  
Seleca Casas Álvarez (Csalud periférico de la Carriona-Avilés)  
María García Miranda (EIR Csalud Sabugo- Avilés)  
Belén Vega Álvarez (Matrona de Montevil)

- **Plan de cuidados EPOC**

Autoría: Área VII: Clara Isabel González González, Rosa Trapiella Fernández, José Luis Blanco y Adelina González Torre.

## PLAN DE CUIDADOS DE ATENCIÓN A PERSONAS CON DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA

**Nombre:** Atención a personas con deterioro de la integridad cutánea

**Autoría:** Dolores Mirón Ortega, Margarita Fernández García, Flor García Pérez, Tomás Iglesias Cambor, Aurelio Laviana González, Pilar Martínez González, Susana Molina Blanco, Mercedes Nuño Gutiérrez, Enma Sánchez Valles. Coordinadora: Dolores Mirón Ortega. Directora de Enfermería: Victoria Vázquez Huerga. Área VIII

**Población diana:** Personas con úlceras por presión, úlceras arteriales vasculares, úlceras arteriales venosas, quemaduras, heridas quirúrgicas, heridas traumáticas, suturas de heridas o lipomas, cirugía menor que curan por segunda intención (patología de uña, verrugas, lipomas, abscesos, crioterapia etc)

**Diagnósticos de enfermería:** En este documento podemos encontrar el plan de cuidados relacionado con el patrón 2 y el diagnóstico de enfermería 00046 Deterioro de la Integridad Cutánea

También debemos evaluar los siguientes patrones:

Patrón 1: Registrar la valoración de la higiene corporal, conocimiento, conducta de salud, problemas de salud, tipo de problema, nivel de cuidados, hábitos tóxicos

Patrón 3: Registrar la valoración de la piel, si herida exudativa y en comentarios el tipo de exudado.

Patrón 4: Registrar si inmovilización, déficit motor, déficit sensorial, dependencia, parálisis, paresias, problemas de salud limitantes, claudicación intermitente, pulsos periféricos disminuidos, cansancio excesivo, hipotonía muscular, ejercicio, incapacidad para la actividad habitual.

Patrón 6: Registrar en la valoración el dolor, su localización, tipo, intensidad, control y alteración de la actividad.

Patrón 8: Registrar convivencia, dependencia de alguien, rol familiar, red de apoyo, situación socio-familiar, en comentarios registrar persona cuidadora.

Aquí no están evaluados por priorizar el plan de cuidados relacionado con el patrón 2.



## PATRÓN 2: NUTRICIONAL-METABÓLICO

### VALORACIÓN:

Valoración Funcional -

Valoración general
H
 Ver valoraciones
+ Añadir
Diagnósticos NANDA
 Diaqñósticar

SESPA.PATRON 02: NUTRIC.-METABOLICO ( 7/11/2014) - SESPA - VALCARCEL CORDERO,CANDIDA (68 Años)

Nutrición-Metabólico
Escala de Norton
MNA(CRIBAJE)
MNA(EVALUACION)

Peso <input style="width: 50px;" type="text" value="0,00"/>	Talla <input style="width: 50px;" type="text" value="0,0"/>	IMC <input style="width: 50px;" type="text" value="0,00"/>	Temp. <input style="width: 50px;" type="text" value="0"/>
Comidas/día <input style="width: 50px;" type="text" value="0"/>	Lugar comidas <input type="text"/>	Horario fijo <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Dietas Terapéuticas <input type="text"/>
Alim. adec. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	Líquido/día (ml.) <input style="width: 50px;" type="text" value="0"/>	Calorías/día <input style="width: 50px;" type="text" value="0"/>	Estado nutricional <input type="text"/>

<b>Prob. Boca</b> <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Caries <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Úlceras <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Inflamación <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<b>Prob. Dieta</b> <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> No equilibrada <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Insuficiente <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Entre horas <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Láct. escasos <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Cena abundan. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<b>Otros Problem.</b> <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sint. digest. <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Dependencia <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Inapetencia <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Alt. peso <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Intole. alimen <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Come s/hambre <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sedentarismo <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
---	---	--

<b>Prob. Comer</b> <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Masticar <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Pr. tragar <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Sonda NG <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Pr.Dientes <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<b>Ingesta nutrientes</b> <input type="text"/> <input type="text"/>	<b>Gustos/Preferencias</b> <input type="text"/>
--	---	--

<b>Alteraciones en la piel</b> <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Dermatitis <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Frag. capilar <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Def. hidratación <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Edemas <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input type="radio"/> Prurito <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/> Alt. integridad <input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<b>Valoracion piel</b> <input type="text" value="Lesiones"/> <b>Lesiones cutaneas</b> <input type="text"/> <input type="text" value="Ulcera arterial"/>
--	---	---

<b>COMENTARIOS:</b> <input style="width: 90%; height: 20px;" type="text"/>	?	<b>RESULTADO</b> <input type="text" value="Patrón alterado"/>
--	---	---

**ASISTENTE PERSONALIZADO:**

**SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutánea.ÚlcerasVacularesArteriales.2015**

<b>Diagnóstico de enfermería</b>		<b>00046</b>	<b>Deterioro de la integridad cutánea</b>	
Fecha de inicio	3/12/2015		Fecha de cierre	
<b>DIAGNOSTICO</b>		<b>3/12/2015</b>		
C.D.	046-1	Invasión de las estructuras corporales		
	046-2	Destrucción de las capas de la piel (dermis)		
F.R.	00225	Alteración de la circulación		
	01184	Alteración de la sensibilidad		
NOC:	1103	Curación de heridas: por segunda intención		
		Indicador: 110302 Epitelización		Valoración: (
		Indicador: 110318 Resolución del tamaño de la herida		Valoración: (
NIC:	3660	Cuidados de las heridas		
		Actividad: 366001 Despegar los apósitos y limpiar los restos de la herida.		
		Actividad: 366003 Anotar las características de la herida.		
		Actividad: 366017 Aplicar un ungüento adecuado a la piel/ lesión, si procede.		
		Actividad: 366018 Vendar de forma adecuada.		
		Actividad: 366020 Reforzar el vendaje, si es necesario.		
		Actividad: 366026 Enseñar al paciente o miembro de la familia a realizar la cura de la herida.		
	4062	Cuidados circulatorios: insuficiencia arterial		
		Actividad: 406201 Realizar una valoración global de la circulación periférica (p. ej., comprobar los pulsos periféricos, edemas, recambio capilar, color y temperatura).		
		Actividad: 406204 Observar el grado de incomodidad o de dolor.		
		Actividad: 406205 Colocar la extremidad en posición dependiente, según sea conveniente.		
		Actividad: 406208 Animar al paciente a realizar ejercicio conforme a su tolerancia.		
		Actividad: 406211 Enseñar al paciente los factores que afectan a la circulación (p. ej., fumar, utilizar ropas ceñidas, exposición a temperaturas frías y cruzar las pie		
		Actividad: 406212 Enseñar al paciente a cuidarse los pies adecuadamente.		
		Actividad: 406213 Evitar la aplicación directa de calor en la extremidad.		
		Actividad: 406216 Curar las heridas, según sea conveniente.		

**Valoración Funcional**

Valoración general  Ver valoraciones  Añadir

Diagnósticos NANDA  Diagnóstico

NUTRICIONAL / METABOLICO	DOLOR PIE MUSCULO ESQUELETO	18/06/20	Desequilibrio nutricional: por defecto
ELIMINACION	CORAZON SOPLO NO COMPLETO	18/06/20	Desequilibrio nutricional: por exceso
ACTIVIDAD / EJERCICIO	FLATULENCIA	12/07/20	Deterioro de la deglución
SUEÑO Y DESCANSO	CONSULTA SIN ENFERMEDAD	13/08/20	Deterioro de la dentición
COGNITIVO / PERCEPTIVO	MAREO CINETICO	14/08/20	<b>Deterioro de la integridad cutánea</b>
AUTOPERCEPCION / AUTOCONCEPTO	HTA (NO COMPL.)	19/08/20	Deterioro de la integridad tisular
ROL / RELACIONES	FARINGITIS	27/08/20	Deterioro de la mucosa oral
SEXUALIDAD / REPRODUCCION	DOLOR HOMBRO NO	13/09/20	Disp. para mejorar el equilibrio Volumen de líquidos
ADAPTACION / TOLERANCIA AL ESTRES	ITU (INFECC. TRACTO URINARIO)	11/12/20	Disposición para mejorar la nutrición
VALORES / CREENCIAS	EXCESO (EXCESIVO) PESO, GANANCIA	11/12/20	Déficit de volumen de líquidos
	ICTUS TRANSITORIO	11/12/20	Exceso de volumen de líquidos
	<b>EMBOLEO (ARTERIAL) CEREBRAL</b>	11/12/20	

Planes de cuidados  Ver más recientes primero

Resultados NOC 0  Ver escala Nro. Visita 1

**(T07) - EXCESO (EXCESIVO) PESO, GANANCIA**

- (00001) - Desequilibrio nutricional: por exceso
  - (00171) - Aporte excesivo en relación con las necesidades metabólicas
- (K90) - EMBOLISMO (ARTERIAL) CEREBRAL (ICTUS)
  - (00046) - Deterioro de la integridad cutánea**
    - (00225) - Alteración de la circulación**
    - (01184) - Alteración de la sensibilidad

Curación de heridas: por segunda intención

Indicadores

Intervenciones NIC Fomento de la circulación arterial

Cuidados de las heridas

Cuidados circulatorios: insuficiencia arterial

Actividades

Realizar una valoración global de la circulación periférica (p. ej., comprobar la temperatura, el color y el pulso de la extremidad).  
Observar el grado de incomodidad o de dolor.  
Colocar la extremidad en posición dependiente, según sea conveniente.  
Animar al paciente a realizar ejercicio conforme a su tolerancia.

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

**NUTRICIONAL / METABOLICO**

Código	Nombre	Características definitorias	Código	Nombre	Otras características
046-1	Invasión de las estructuras corporales				
046-2	Destrucción de las capas de la piel (dermis)				
046-3	Alteración de la superficie de la piel (epidermis)				

Diagnósticos NANDA Nro. Visita 1

00046 Deterioro de la integridad cutánea

Factores Relacionados / Factores de Riesgos

- 00225 Alteración de la circulación
- 01184 Alteración de la sensibilidad
- 00179 Extremos de edad
- 00220 Radiación (incluyendo las radiaciones terapéuticas)
- 00227 Compromiso inmunitario

Resultados NOC  Cumplimiento

1103 Curación de heridas: por segunda intención

- 0113 Estado de envejecimiento físico
- 0204 Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas
- 0407 Perfusión tisular: periférica
- 1004 Estado nutricional
- 1101 Integridad tisular: piel y membranas mucosas

Indicadores  Valorar

- 110302 Epitelización
- 110318 Resolución del tamaño de la herida

CIAP EMBOLISMO (ARTERIAL) CEREBRAL (ICTUS)

Intervenc. NIC  Mejoría

- 3660 Cuidados de las heridas
- 4062 Cuidados circulatorios: insuficiencia arterial
- 0200 Fomento del ejercicio
- 0840 Cambio de posición
- 0910 Inmovilización
- 1100 Manejo de la nutrición

Actividades

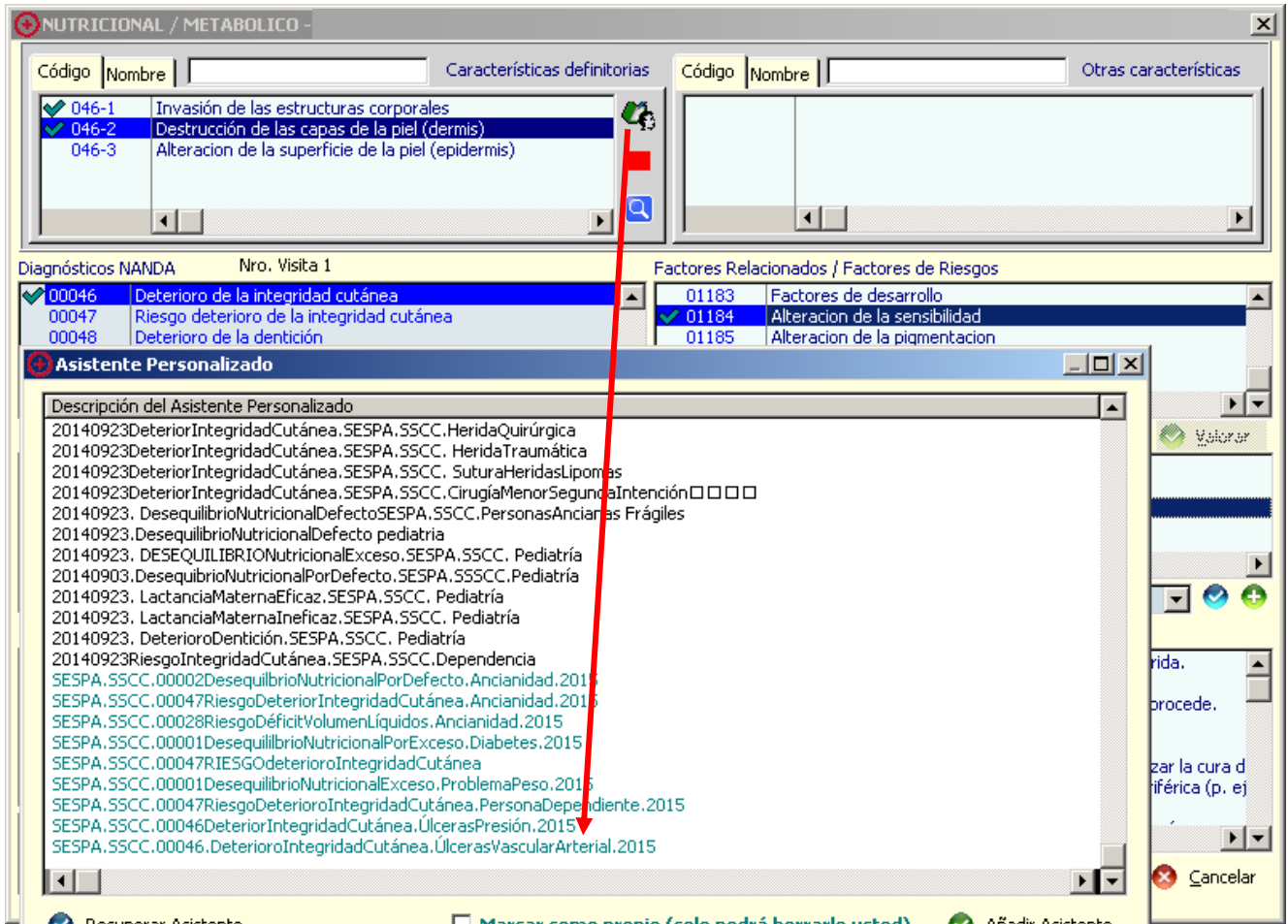
- 366001 Despegar los apósitos y limpiar los restos de la herida.
- 366003 Anotar las características de la herida.
- 366017 Aplicar un ungüento adecuado a la piel/ lesión, si procede.
- 366018 Vendar de forma adecuada.
- 366020 Reforzar el vendaje, si es necesario.
- 366026 Enseñar al paciente o miembro de la familia a realizar la cura de la herida.
- 406201 Realizar una valoración global de la circulación periférica (p. ej., comprobar la temperatura, el color y el pulso de la extremidad).
- 406204 Observar el grado de incomodidad o de dolor.

Alteración de la epidermis, la dermis o ambas.

Descripción del NANDA: Deterioro de la integridad cutánea

Aceptar  Cancelar

Este plan de cuidados quedaría guardado en el Asistente para poder ser utilizado como plan de cuidados normalizado  
ASISTENTE PERSONALIZADO:SESPA.SSCC.0046.DeterioroIntegridadCutánea.ÚlcerasVascularArterial.2015



The screenshot displays a software window titled 'NUTRICIONAL / METABOLICO -'. It features several panels:

- Top Panel:** Two lists of codes and names. The left list, under 'Características definitorias', includes:
  - 046-1 Invasión de las estructuras corporales
  - 046-2 Destrucción de las capas de la piel (dermis)
  - 046-3 Alteración de la superficie de la piel (epidermis)
- Diagnósticos NANDA:** A list of nursing diagnoses:
  - 00046 Deterioro de la integridad cutánea
  - 00047 Riesgo deterioro de la integridad cutánea
  - 00048 Deterioro de la dentición
- Factores Relacionados / Factores de Riesgos:** A list of related factors:
  - 01183 Factores de desarrollo
  - 01184 Alteración de la sensibilidad
  - 01185 Alteración de la pigmentación
- Asistente Personalizado:** A large text area containing a list of standardized care plans. A red arrow points from the 'Deterioro de la integridad cutánea' diagnosis to the entry:
  - SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutánea.ÚlcerasVascularArterial.2015

On the right side, there are control buttons: 'Validar', a list of items, and 'Cancelar'.

## PATRÓN 2: NUTRICIONAL-METABÓLICO

### VALORACIÓN:

SES.PATRON 02: NUTRIC.-METABOLICO ( 7/11/2014) -

Nutrición-Metabólico Escala de Norton MNA(CRIBAJE) MNA(EVALUACION)

Peso  Talla  IMC  Temp.

Comidas/día  Lugar comidas  Horario fijo  Sí  No Dietas Terapéuticas

Alim. adec.  Sí  No Líquido/día (ml.)  Calorías/día  Estado nutricional

Prob. Boca  Sí  No

Caries  Sí  No  
Ulceras  Sí  No  
Inflamación  Sí  No

Prob. Comer  Sí  No

Masticar  Sí  No  
Pr. tragar  Sí  No  
Sonda NG  Sí  No  
Pr. Dientes  Sí  No

Prob. Dieta  Sí  No

No equilibrada  Sí  No  
Insuficiente  Sí  No  
Entre horas  Sí  No  
Láct. escasos  Sí  No  
Cena abundan.  Sí  No

Otros Problem.  Sí  No

Sint. digest.  Sí  No  
Dependencia  Sí  No  
Inapetencia  Sí  No  
Alt. peso  Sí  No  
Intole. alimen  Sí  No  
Come s/hambre  Sí  No  
Sedentarismo  Sí  No

Ingesta nutrientes

Gustos/Preferencias

Vitaminas  Sí  No

Alteraciones en la piel  Sí  No

Dermatitis  Sí  No  
Frag. capilar  Sí  No  
Def. hidratación  Sí  No

Edemas  Sí  No  
Prurito  Sí  No

Valoracion piel   
Lesiones cutaneas

Alt. integridad  Sí  No

COMENTARIOS:

RESULTADO

**Valoración Funcional -**

Valoración general H  Ver valoraciones + Añadir D Diagnósticos NANDA ✓  Diagnóstico

SESPA.PATRON 02: NUTRIC.-METABOLICO ( 1/12/2015) - SESPA -

Nutrición-Metabólico Escala de Norton **MNA(CRIBAJE)** **MNA(EVALUACION)**

**Estado Físico General**  
 Bueno = 4  
 Mediano = 3   
 Regular = 2  
 Muy malo = 1

**Estado Mental**  
 Alerta = 4  
 Apático = 3   
 Confuso = 2  
 Estuporoso/Comatoso = 4

**Movilidad**  
 Total = 4   
 Disminuida = 3  
 Muy limitada = 2  
 Inmovil = 1

**Actividad**  
 Ambulante = 4  
 Camina con ayuda = 3   
 Sentado = 2  
 Encamado = 1

**Incontinencia**  
 Ninguna = 4  
 Ocasional = 3   
 Urinaria o fecal = 2  
 Urinaria y fecal = 1

**RIESGO DE ULCERAS POR PRESION**

PUNTAJACION FINAL NORTON   
 RESULTADO FINAL NORTON

PUNTAJACION FINAL NORTON   
 RESULTADO FINAL NORTON   
 De 12 a 14: Riesgo evidente  
 De 5 a 11: Muy alto riesgo

**ASISTENTE PERSONALIZADO:**

**SESPA.SSCC. 00046.DeterioroIntegridadCutánea.ÚlcerasPresión.2015**

**Diagnóstico de enfermería 00046 Deterioro de la integridad cutánea**

Fecha de inicio 1/12/2015 Fecha de cierre

DIAGNOSTICO		1/12/2015		
C.D.	046-2	Destrucción de las capas de la piel (dermis)		
	046-3	Alteración de la superficie de la piel (epidermis)		
F.R.	00179	Extremos de edad		
	00243	Humedad		
	00244	Factores mecánicos (p.ej., cizallamiento, presión, sujeciones)		
	00247	Prominencias óseas		
	00248	Alteración del estado nutricional		
	00331	Inmovilización física		
NOC:	1103	Curación de heridas: por segunda intención		
		Indicador: 110301	Granulación	Valoración: 0
		Indicador: 110302	Epitelización	Valoración: 0
NIC:	3520	Cuidados de las úlceras por presión		
		Actividad: 352001 Describir las características de la úlcera a intervalos regulares, incluyendo tamaño (longitud, anchura y profundidad), estadio (I-IV), posición, exud		
		Actividad: 352005 Desbridar la úlcera, si es necesario.		
		Actividad: 352009 Aplicar un apósito adhesivo permeable a la úlcera, según corresponda.		
		Actividad: 352010 Remojar con solución salina, según corresponda. Aplicar ungüentos, si procede.		
		Actividad: 352012 Cambiar de posición cada 1-2 horas para evitar la presión prolongada. Utilizar camas y colchones especiales, si procede.		
		Actividad: 352014 Asegurar una ingesta dietética adecuada.		
Actividad: 352018 Enseñar al paciente/ miembros de la familia los procedimientos de cuidado de la herida.				

**Valoración Funcional -**

Valoración general  H  Ver valoraciones  Añadir

Diagnósticos NANDA  Diagnóstico  Diagnósticar

<ul style="list-style-type: none"> <li>NUTRICIONAL / METABOLICO</li> <li>ELIMINACION</li> <li>ACTIVIDAD / EJERCICIO</li> <li>SUEÑO Y DESCANSO</li> <li>COGNITIVO / PERCEPTIVO</li> <li>AUTOPERCEPCION / AUTOCONCEPTO</li> <li>ROL / RELACIONES</li> <li>SEXUALIDAD / REPRODUCCION</li> <li>ADAPTACION / TOLERANCIA AL ESTRES</li> <li>VALORES / CREENCIAS</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>DOLOR PIE MUSCULO ESQUELE</li> <li>CORAZON SOPLO NC O ND</li> <li>FLATULENCIA</li> <li>CONSULTA SIN ENFERMEDAD</li> <li>MAREO CINETICO</li> <li>HTA (NO COMPL)</li> <li>FARINGITIS</li> <li>DOLOR HOMBRO NC</li> <li>ITU (INFECC. TRACTO URINARI</li> <li>EXCESO (EXCESIVO) PESO, GA</li> <li>ICTUS TRANSITORIO</li> <li>EMBOLISMO (ARTERIAL) CERE</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>18/06/21</li> <li>18/06/21</li> <li>12/07/21</li> <li>13/08/21</li> <li>14/08/21</li> <li>19/08/21</li> <li>27/08/21</li> <li>13/09/21</li> <li>11/2/201</li> <li>11/2/201</li> <li>11/2/201</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Desequilibrio nutricional: por defecto</li> <li>Desequilibrio nutricional: por exceso</li> <li>Deterioro de la deglución</li> <li>Deterioro de la dentición</li> <li>Deterioro de la integridad cutánea</li> <li>Deterioro de la integridad tisular</li> <li>Deterioro de la mucosa oral</li> <li>Disp. para mejorar el equilibrio Volumen de líquidos</li> <li>Disposición para mejorar la nutrición</li> <li>Déficit de volumen de líquidos</li> <li>Exceso de volumen de líquidos</li> </ul>
--	--	--	--

Planes de cuidados  Ver más recientes primero

- (T07) - EXCESO (EXCESIVO) PESO, GANANCIA
  - (00001) - Desequilibrio nutricional: por exceso
    - (00171) - Aporte excesivo en relación con las necesidades metabólicas
- (K90) - EMBOLISMO (ARTERIAL) CEREBRAL (ICTUS)
  - (00046) - Deterioro de la integridad cutánea
    - (00179) - Extremos de edad
    - (00243) - Humedad
    - (00244) - Factores mecánicos (p.ej., cizallamiento, presión, sujeciones)
    - (00247) - Prominencias óseas
    - (00248) - Alteración del estado nutricional
    - (00331) - Inmovilización física

Resultados NOC  Nro. Visita 1

Curación de heridas: por segunda intención

Indicadores

Intervenciones NIC

Cuidados de las úlceras por presión

Actividades

Describir las características de la úlcera a intervalos regulares, incluyendo tamaño y profundidad.  
Desbridar la úlcera, si es necesario.  
Aplicar un apósito adhesivo permeable a la úlcera, según corresponda.  
Bañar con solución salina, según corresponda. Aplicar unipastos, si procede.

Ver todos  Ver Seguimientos  Seguimiento  Cerrar Plan



**NUTRICIONAL / METABOLICO**

Código	Nombre	Características definitorias	Código	Nombre	Otras características
046-2	Destrucción de las capas de la piel (dermis)				
046-3	Alteración de la superficie de la piel (epidermis)				
046-1	Invasión de las estructuras corporales				

Diagnósticos NANDA Nro. Visita 1

00046	Deterioro de la integridad cutánea
-------	------------------------------------

Factores Relacionados / Factores de Riesgos

00179	Extremos de edad
00243	Humedad
00244	Factores mecánicos (p.ej., cizallamiento, presión, sujeciones)
00247	Prominencias óseas
00248	Alteración del estado nutricional

Resultados NOC  Cumplimiento

1103	Curación de heridas: por segunda intención
0113	Estado de envejecimiento físico
0204	Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas
0407	Perfusión tisular: periférica
1004	Estado nutricional
1101	Integridad tisular: piel y membranas mucosas

Indicadores  Valorar

110301	Granulación
110302	Epitelización

CIAP EMBOLISMO (ARTERIAL) CEREBRAL (ICTUS)

Intervenc. NIC  Mejoría

3520	Cuidados de las úlceras por presión
0200	Fomento del ejercicio
0840	Cambio de posición
0910	Inmovilización
1100	Manejo de la nutrición
2316	Administración de medicación: tópica

Actividades

352001	Describir las características de la úlcera a intervalos regulares, incluyendo la úlcera, si es necesario.
352005	Aplicar un apósito adhesivo permeable a la úlcera, según corresponda.
352009	Remojar con solución salina, según corresponda. Aplicar ungüento.
352010	Cambiar de posición cada 1-2 horas para evitar la presión prolongada.
352012	Asegurar una ingesta dietética adecuada.
352014	Enseñar al paciente/ miembros de la familia los procedimientos de
352018	

Alteración de la epidermis, la dermis o ambas.

Descripción del NANDA: Deterioro de la integridad cutánea

Aceptar Cancelar

**Valoración Funcional**

Valoración general  Ver valoraciones  Añadir

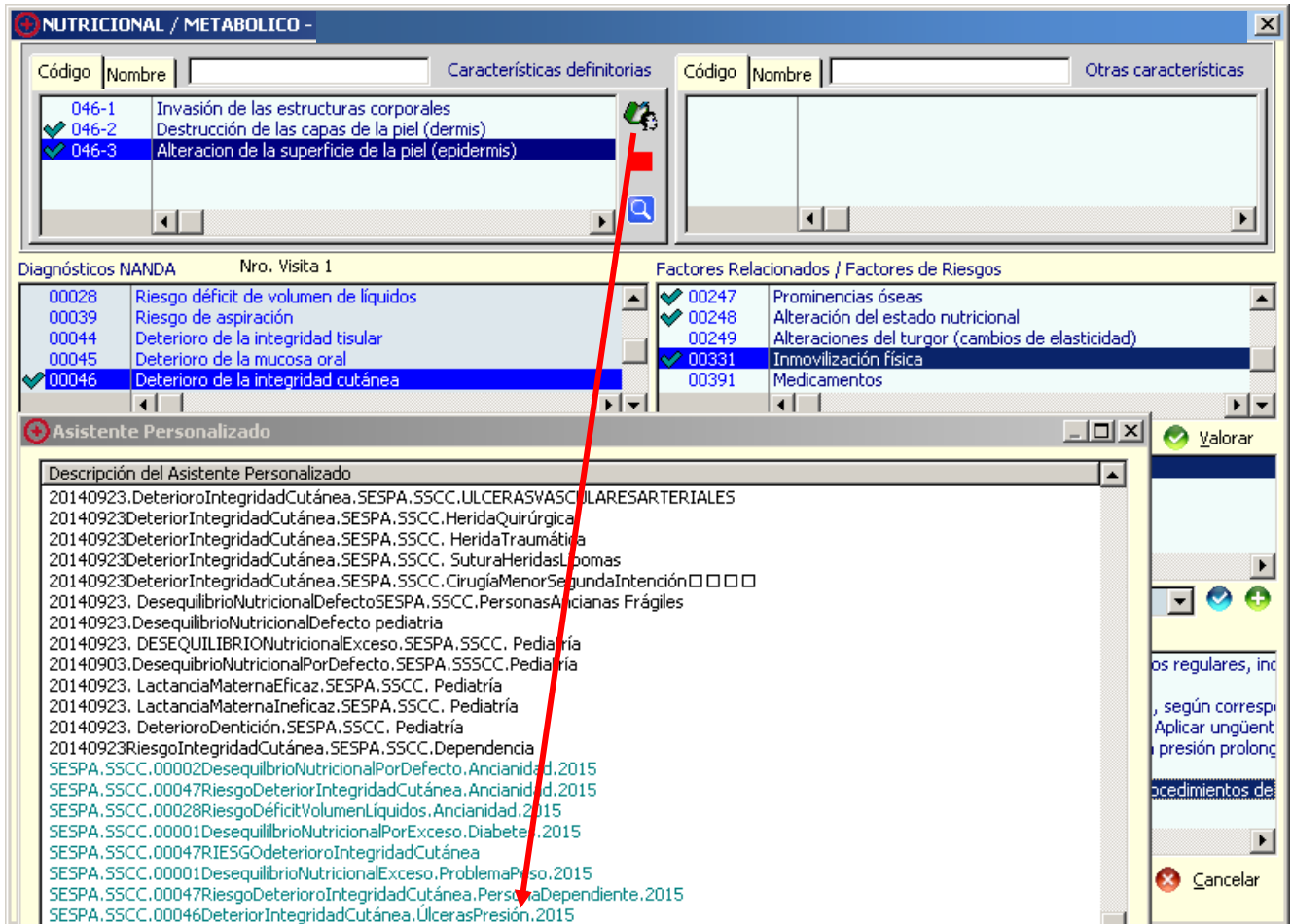
Diagnósticos NANDA	Episodios	Diagnósticos NANDA
PERCEPCION DE LA SALUD (22/10/2014)	HOJA DE EVOLUCION 15/10/1920	Lactancia materna ineficaz
NUTRICIONAL / METABOLICO (22/10/2014)	ACTIVIDADES PREVENTIVAS 15/10/1920	Náuseas
ELIMINACION	HISTORIA LABORAL 15/10/1920	Patrón de alimentación ineficaz del lactante
ACTIVIDAD / EJERCICIO	HTA (NO COMPL) 5/03/2004	Riesgo de aspiración
SUEÑO Y DESCANSO	OSTEOARTRIT./ARTROS. NO D 5/03/2004	Riesgo de crecimiento desproporcionado
COGNITIVO / PERCEPTIVO	INSUFICIENCIA VENOSA CRONICA 29/09/2004	Riesgo desequilibrio nutricional: por exceso
AUTOPERCEPCION / AUTOCONCEPTO	BAJA VISUAL, AGUDEZA 10/12/2004	Riesgo desequilibrio temperatura corporal
ROL / RELACIONES	INSUFICIENCIA CARDIACA DEF 15/12/2006	Riesgo desequilibrio volumen de líquidos
SEXUALIDAD / REPRODUCCION	INSUFICIENCIA CARDIACA 22/10/2014	Riesgo deterioro de la integridad cutánea
ADAPTACION / TOLERANCIA AL ESTRES		Riesgo déficit de volumen de líquidos
VALORES / PREFERENCIAS		Temperatura ineficaz

Planes de cuidados  Ver más recientes primero

(K77) - INSUFICIENCIA CARDIACA	Resultados NOC <input type="checkbox"/> Ver escala Nro. Visita 1
(00078) - Manejo inefectivo régimen terapéutico	Integridad tisular: piel y membranas mucosas
(00073) - Complejidad del régimen terapéutico	
(00002) - Desequilibrio nutricional: por defecto	Indicadores
(00181) - Incapacidad para digerir o absorber los nutrientes	
(00047) - Riesgo deterioro de la integridad cutánea	Intervenciones NIC
(00247) - Prominencias óseas	Manejo de presiones
(00248) - Alteración del estado nutricional	Vigilancia de la piel
(00331) - Inmovilización física	Actividades
	Facilitar pequeños cambios del peso corporal.
	Utilizar una herramienta de valoración de riesgo establecida para vigilar los factores de riesgo.
	Utilizar los dispositivos adecuados para mantener los talones y prominencias óseas.

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

Este plan de cuidados quedaría guardado en el Asistente para poder ser utilizado como plan de cuidados normalizado. ASISTENTE PERSONALIZADO: SESPA.SSCC.00046 Deterioro Integridad Cutánea. Úlceras Presión. 2015



**NUTRICIONAL / METABOLICO -**

Código	Nombre	Características definitorias	Código	Nombre	Otras características
046-1	Invasión de las estructuras corporales				
✓ 046-2	Destrucción de las capas de la piel (dermis)				
✓ 046-3	Alteración de la superficie de la piel (epidermis)				

**Diagnósticos NANDA** Nro. Visita 1

00028	Riesgo déficit de volumen de líquidos
00039	Riesgo de aspiración
00044	Deterioro de la integridad tisular
00045	Deterioro de la mucosa oral
✓ 00046	Deterioro de la integridad cutánea

**Factores Relacionados / Factores de Riesgos**

✓ 00247	Prominencias óseas
✓ 00248	Alteración del estado nutricional
00249	Alteraciones del turgor (cambios de elasticidad)
✓ 00331	Inmovilización física
00391	Medicamentos

**Asistente Personalizado**

Descripción del Asistente Personalizado

- 20140923.DeterioroIntegridadCutánea.SESPA.SSCC.ÚLCERASVASCULARESARTERIALES
- 20140923DeterioroIntegridadCutánea.SESPA.SSCC.HeridaQuirúrgica
- 20140923DeterioroIntegridadCutánea.SESPA.SSCC. HeridaTraumática
- 20140923DeterioroIntegridadCutánea.SESPA.SSCC. SuturaHeridasLopomas
- 20140923DeterioroIntegridadCutánea.SESPA.SSCC.CirugíaMenorSegundaIntención□□□□
- 20140923. DesequilibrioNutricionalDefectoSESPA.SSCC.PersonasAncianas Frágiles
- 20140923.DesequilibrioNutricionalDefecto pediatria
- 20140923. DESEQUILIBRIONutricionalExceso.SESPA.SSCC. Pediatría
- 20140903.DesequilibrioNutricionalPorDefecto.SESPA.SSCC.Pediatría
- 20140923. LactanciaMaternaEficaz.SESPA.SSCC. Pediatría
- 20140923. LactanciaMaternaIneficaz.SESPA.SSCC. Pediatría
- 20140923. DeterioroDentición.SESPA.SSCC. Pediatría
- 20140923RiesgoIntegridadCutánea.SESPA.SSCC.Dependencia
- SESPA.SSCC.00002DesequilibrioNutricionalPorDefecto.Ancianidad.2015
- SESPA.SSCC.00047RiesgoDeterioroIntegridadCutánea.Ancianidad.2015
- SESPA.SSCC.00028RiesgoDéficitVolumenLíquidos.Ancianidad.2015
- SESPA.SSCC.00001DesequilibrioNutricionalPorExceso.Diabetes.2015
- SESPA.SSCC.00047RIESGOdeterioroIntegridadCutánea
- SESPA.SSCC.00001DesequilibrioNutricionalExceso.ProblemaPeso.2015
- SESPA.SSCC.00047RiesgoDeterioroIntegridadCutánea.PersonaDependiente.2015
- SESPA.SSCC.00046DeterioroIntegridadCutánea.ÚlcerasPresión.2015

Valorar

Cancelar

## PATRÓN 2: NUTRICIONAL-METABÓLICO

### VALORACIÓN:

**SESPA.PATRON 02: NUTRIC.-METABOLICO ( 1/12/2015) - SESPA -**

Nutrición-Metabólico | Escala de Norton | MNA(CRIBAJE) | MNA(EVALUACION)

Peso  (60.3 - 18/02/2008) Talla  (145 - 18/02/2008) IMC  (28,680 - 18/02/2008) Temp.  (36.2 - 13/10/2008)

Comidas/día  Lugar comidas  Horario fijo  Sí  No Dietas Terapéuticas

Alim. adec.  Sí  No Líquido/día (ml.)  Calorías/día  Estado nutricional

Prob. Boca  Sí  No

Caries  Sí  No  
 Úlceras  Sí  No  
 Inflamación  Sí  No

Prob. Comer  Sí  No

Masticar  Sí  No  
 Pr. tragar  Sí  No  
 Sonda NG  Sí  No  
 Pr. Dientes  Sí  No

Prob. Dieta  Sí  No

No equilibrada  Sí  No  
 Insuficiente  Sí  No  
 Entre horas  Sí  No  
 Láct. escasos  Sí  No  
 Cena abundan.  Sí  No

Otros Problem.  Sí  No

Sint. digest.  Sí  No  
 Dependencia  Sí  No  
 Inapetencia  Sí  No  
 Alt. peso  Sí  No  
 Intole. alimen  Sí  No  
 Come s/hambre  Sí  No  
 Sedentarismo  Sí  No

Ingesta nutrientes

Gustos/Preferencias

Vitaminas  Sí  No


Alteraciones en la piel  Sí  No

Dermatitis  Sí  No  
 Frag. capilar  Sí  No  
 Def. hidratación  Sí  No

Edemas  Sí  No  
 Prurito  Sí  No  
 Alt. integridad  Sí  No

Valoracion piel   
 Lesiones cutaneas   
 Úlcera venosa

COMENTARIOS:  ? RESULTADO



## ASISTENTE PERSONALIZADO:

**SESPA.SSCC.00046 DeterioroIntegridadCutánea.ÚlceraVascularVenosa.2015**

**Diagnóstico de enfermería 00046 Deterioro de la integridad cutánea**

Fecha de inicio 7/11/2014 Fecha de cierre

DIAGNOSTICO	7/11/2014		
C.D.	046-1	Invasión de las estructuras corporales	
	046-2	Destrucción de las capas de la piel (dermis)	
F.R.	00225	Alteración de la circulación	
	01185	Alteración de la pigmentación	
NOC:	1103	Curación de heridas: por segunda intención	
		Indicador: 110302 Epitelización	Valoración: 0
		Indicador: 110318 Resolución del tamaño de la herida	Valoración: 0
NIC:	3660	Cuidados de las heridas	
		Actividad: 366001 Despegar los apósitos y limpiar los restos de la herida.	
		Actividad: 366003 Anotar las características de la herida.	
		Actividad: 366017 Aplicar un ungüento adecuado a la piel/lesión, si procede.	
		Actividad: 366018 Vendar de forma adecuada.	
		Actividad: 366020 Reforzar el vendaje, si es necesario.	
	4066	Cuidados circulatorios: insuficiencia venosa	Actividad: 366026 Enseñar al paciente o miembro de la familia a realizar la cura de la herida.
			Actividad: 406601 Realizar una valoración global de la circulación periférica (p. ej., comprobar los pulsos periféricos, edemas, recambio capilar, color y temperatura).
			Actividad: 406605 Observar el grado de incomodidad o de dolor.
			Actividad: 406606 Colocar medias antiembolia (p. ej., medias elásticas o neumáticas), si es conveniente.
			Actividad: 406608 Elevar la pierna afectada 20 grados o más por encima del nivel del corazón, según sea conveniente.
			Actividad: 406610 Animar al paciente a realizar ejercicios de series de movimientos pasivos o activos mientras esté en cama, en especial de las extremidades inferiores.
			Actividad: 406615 Controlar el estado de los líquidos, incluyendo la ingesta y la eliminación
			Actividad: 406616 Curar las heridas, según sea conveniente.

**Valoración Funcional -**

Valoración general  Ver valoraciones  Añadir

Diagnósticos NANDA  Diagnóstico

<ul style="list-style-type: none"> <li>NUTRICIONAL / METABOLICO</li> <li>ELIMINACION</li> <li>ACTIVIDAD / EJERCICIO</li> <li>SUEÑO Y DESCANSO</li> <li>COGNITIVO / PERCEPTIVO</li> <li>AUTOPERCEPCION / AUTOCONCEPTO</li> <li>ROL / RELACIONES</li> <li>SEXUALIDAD / REPRODUCCION</li> <li>ADAPTACION / TOLERANCIA AL ESTRES</li> <li>VALORES / CREENCIAS</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>DOLOR PIE MUSCULO ESQUELE</li> <li>CORAZON SOPLO NC O MD</li> <li>FLATULENCIA</li> <li>CONSULTA SIN ENFERMEDAD</li> <li>MAREO CINETICO</li> <li>HTA (NO COMPL.)</li> <li>FARINGITIS</li> <li>DOLOR HOMBRO NC</li> <li>ITU (INFECC. TRACTO URINARI</li> <li>EXCESO (EXCESIVO) PESO, GAI</li> <li>ICTUS TRANSITORIO</li> <li>EMBOLISMO (ARTERIAL) CERE</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>18/06/20</li> <li>18/06/20</li> <li>12/07/20</li> <li>13/08/20</li> <li>14/08/20</li> <li>19/08/20</li> <li>27/08/20</li> <li>13/09/20</li> <li>1/12/20</li> <li>1/12/20</li> <li>1/12/20</li> <li>1/12/20</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Desequilibrio nutricional: por defecto</li> <li>Desequilibrio nutricional: por exceso</li> <li>Deterioro de la deglución</li> <li>Deterioro de la dentición</li> <li><b>Deterioro de la integridad cutánea</b></li> <li>Deterioro de la integridad tisular</li> <li>Deterioro de la mucosa oral</li> <li>Disp. para mejorar el equilibrio Volumen de líquidos</li> <li>Disposición para mejorar la nutrición</li> <li>Déficit de volumen de líquidos</li> <li>Exceso de volumen de líquidos</li> </ul>
--	--	--	---

Planes de cuidados  Ver más recientes primero

Resultados NOC 0  Ver escala Nro. Visita 1

Curación de heridas: por segunda intención

Indicadores

Intervenciones NIC

Cuidados de las heridas

Cuidados circulatorios: insuficiencia venosa

Actividades

Realizar una valoración global de la circulación periférica (p. ej., comprobar la temperatura de la piel, observar el grado de incomodidad o de dolor).  
Observar el grado de incomodidad o de dolor.  
Colocar medias antiembolia (p. ej., medias elásticas o neumáticas), si es conveniente.  
Eleva la pierna afectada 20 grados o más por encima del nivel del corazón.

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

**NUTRICIONAL / METABOLICO -**

Código	Nombre	Características definitorias	Código	Nombre	Otras características
046-1	Invasión de las estructuras corporales				
046-2	Destrucción de las capas de la piel (dermis)				
046-3	Alteración de la superficie de la piel (epidermis)				

Diagnósticos NANDA Nro. Visita 1

00046 Deterioro de la integridad cutánea

Factores Relacionados / Factores de Riesgos

01183	Factores de desarrollo
01184	Alteración de la sensibilidad
01185	Alteración de la pigmentación
01186	Alteración del estado de líquidos
01187	Alteración del estado metabólico

Resultados NOC  Cumplimiento

0407	Perfusión tisular: periférica
1103	Curación de heridas: por segunda intención

Indicadores  Valorar

110315	Resolución de la excavación
110316	Resolución de la forma del tracto sinusal
110317	Resolución del olor de la herida
110318	Resolución del tamaño de la herida

CIAP TROMBOSIS CEREBRAL (ICTUS)

Intervenc. NIC  Mejoría

3420	Cuidados del paciente amputado
3520	Cuidados de las úlceras por presión
3584	Cuidados de la piel: tratamiento tópico
3660	Cuidados de las heridas
3680	Irrigación de heridas
4066	Cuidados circulatorios: insuficiencia venosa

Actividades

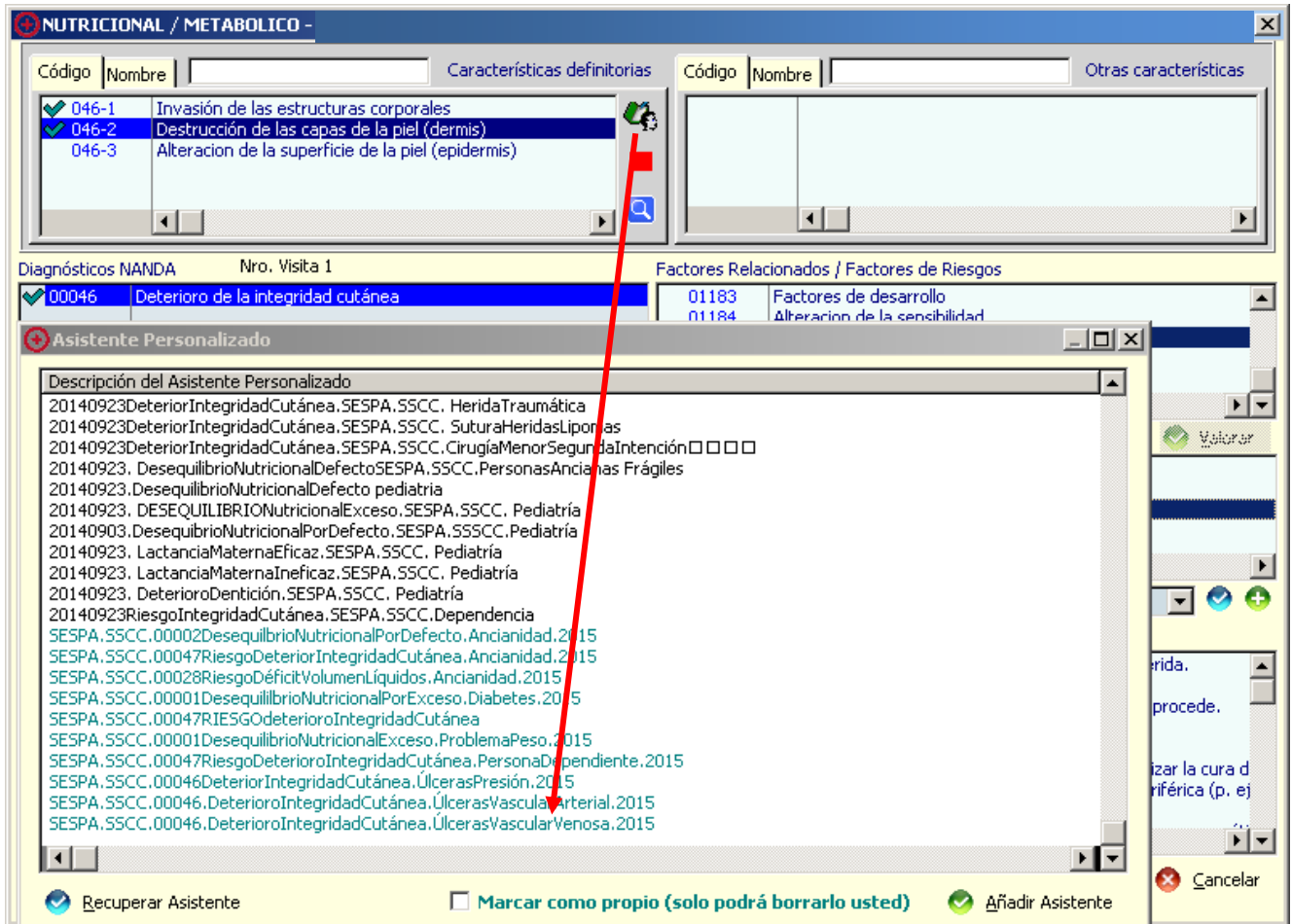
406609	Cambiar al paciente de posición como mínimo cada 2 horas, según sea necesario.
406610	Animar al paciente a realizar ejercicios de series de movimiento.
406611	Administrar medicación antiplaquetaria o anticoagulante, según prescripción.
406612	"Proteger la extremidad de lesiones (p. ej., suape) debajo de la ropa."
406613	Enseñar al paciente a cuidarse los pies adecuadamente.
406614	Mantener una hidratación adecuada para disminuir la viscosidad de los líquidos.
406615	Controlar el estado de los líquidos, incluyendo la ingesta y la eliminación.
406616	Curar las heridas, según sea conveniente.

Curar las heridas, según sea conveniente.

Descripción de la Actividad: Curar las heridas, según sea conveniente.

Aceptar  Cancelar

Este plan de cuidados quedaría guardado en el Asistente para poder ser utilizado como plan de cuidados normalizado. ASISTENTE PERSONALIZADO: SESP.A.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutánea.ÚlcerasVascularVenosa.2015



The screenshot displays a software window titled "NUTRICIONAL / METABOLICO -". It features several panels:

- Top Panel:** Contains two tables. The left table, "Características definitorias", lists codes and names: 046-1 (Invasión de las estructuras corporales), 046-2 (Destrución de las capas de la piel (dermis)), and 046-3 (Alteración de la superficie de la piel (epidermis)). The right table, "Otras características", is currently empty.
- Diagnósticos NANDA:** Shows "00046 Deterioro de la integridad cutánea" under "Nro. Visita 1".
- Factores Relacionados / Factores de Riesgos:** Lists "01183 Factores de desarrollo" and "01184 Alteración de la sensibilidad".
- Asistente Personalizado:** A large text area containing a list of standardized care plan codes and descriptions, such as "20140923DeterioroIntegridadCutánea.SESP.A.SSCC. HeridaTraumática" and "201500046DeterioroIntegridadCutánea.ÚlcerasVascularVenosa.2015". A red arrow points from the "046-2" entry in the top table to the corresponding entry in this list.
- Bottom Panel:** Includes control buttons: "Recuperar Asistente" (checked), "Marcar como propio (solo podrá borrarlo usted)" (unchecked), "Añadir Asistente" (checked), and "Cancelar".

## PATRÓN 2: NUTRICIONAL-METABÓLICO

### VALORACIÓN

**SESPA.PATRÓN 02: NUTRIC.-METABOLICO ( 7/11/2014 )**

Nutrición-Metabólico | Escala de Norton | MNA(CRIBAJE) | MNA(EVALUACION)

Peso  Talla  IMC  Temp.

Comidas/día  Lugar comidas  Horario fijo  Sí  No Dietas Terapéuticas

Alim. adec.  Sí  No Líquido/día (ml.)  Calorías/día  Estado nutricional

**Prob. Boca**  Sí  No  
 Caries  Sí  No  
 Úlceras  Sí  No  
 Inflamación  Sí  No

**Prob. Dieta**  Sí  No  
 No equilibrada  Sí  No  
 Insuficiente  Sí  No  
 Entre horas  Sí  No  
 Láct. escasos  Sí  No  
 Cena abundan.  Sí  No

**Otros Problem.**  Sí  No  
 Sint. digest.  Sí  No  
 Dependencia  Sí  No  
 Inapetencia  Sí  No  
 Alt. peso  Sí  No  
 Intole. alimen  Sí  No  
 Come s/hambre  Sí  No  
 Sedentarismo  Sí  No

**Prob. Comer**  Sí  No  
 Masticar  Sí  No  
 Pr. tragar  Sí  No  
 Sonda NG  Sí  No  
 Pr. Dientes  Sí  No

Ingesta nutrientes

Gustos/Preferencias


Vitaminas  Sí  No

Alteraciones en la piel  Sí  No (5 - 7/11/2014)

Dermatitis  Sí  No Edemas  Sí  No Valoración piel  (Úlcera venosa - 7/11/2014)  
 Frag. capilar  Sí  No Prurito  Sí  No Lesiones cutaneas   
 Def. hidratación  Sí  No (5 - 7/11/2014) Alt. integridad  Sí  No (Ulc Quemadura) (Úlcera venosa - 7/11/2014)

COMENTARIOS:

RESULTADO  (Pat)



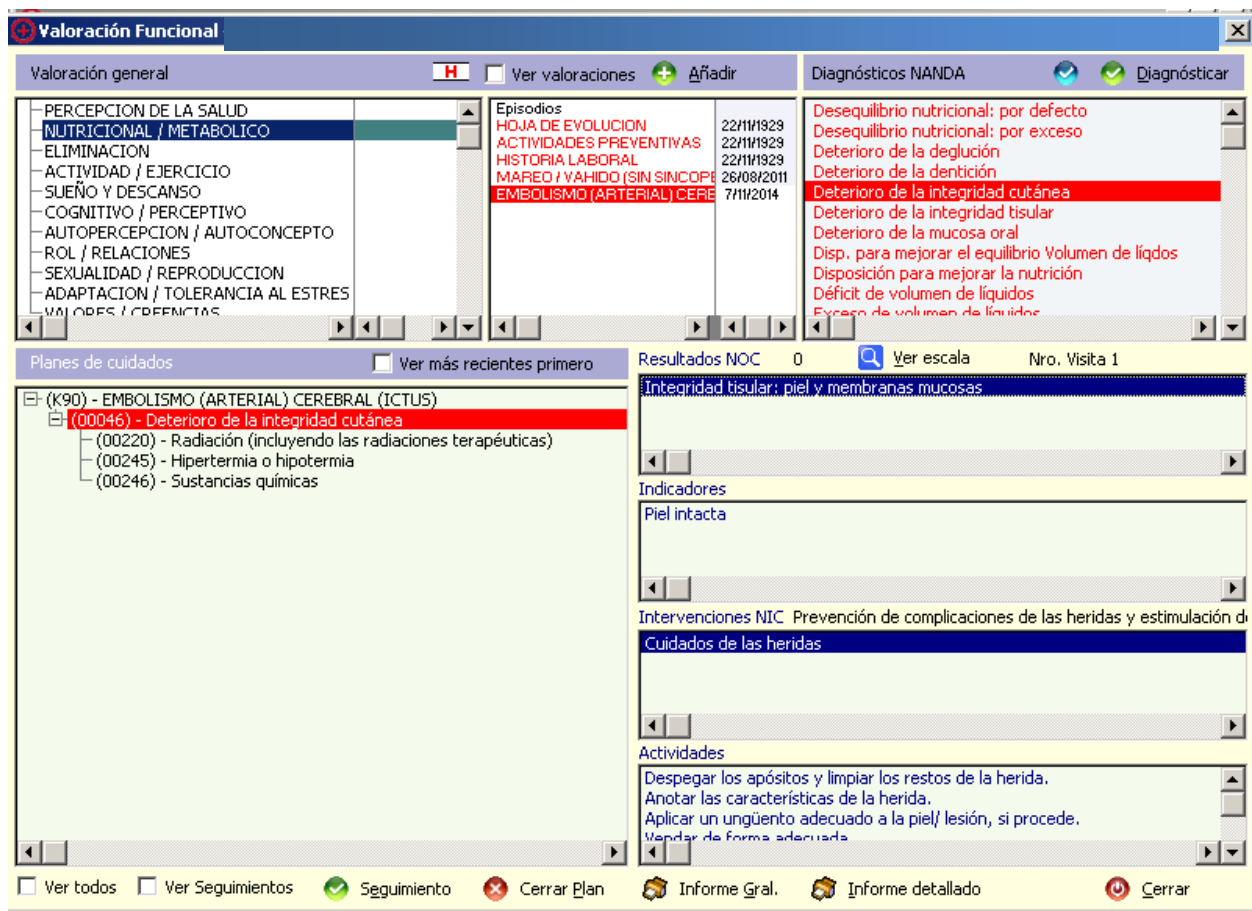
**ASISTENTE PERSONALIZADO:**

**SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutáneaQuemaduras.2015**

**Diagnóstico de enfermería 00046 Deterioro de la integridad cutánea**

Fecha de inicio 2/12/2015 Fecha de cierre

DIAGNOSTICO		2/12/2015	
C.D.	046-2	Destrucción de las capas de la piel (dermis)	
	046-3	Alteración de la superficie de la piel (epidermis)	
F.R.	00220	Radiación (incluyendo las radiaciones terapéuticas)	
	00245	Hipertermia o hipotermia	
	00246	Sustancias químicas	
NOC:	1101	Integridad tisular: piel y membranas mucosas	Valoración: 0
		Indicador: 110113 Piel intacta	
NIC:	3660	Cuidados de las heridas	
		Actividad: 366001 Despegar los apósitos y limpiar los restos de la herida.	
		Actividad: 366003 Anotar las características de la herida.	
		Actividad: 366017 Aplicar un ungüento adecuado a la piel/ lesión, si procede.	
		Actividad: 366018 Vendar de forma adecuada.	
		Actividad: 366020 Reforzar el vendaje, si es necesario.	
		Actividad: 366026 Enseñar al paciente o miembro de la familia a realizar la cura de la herida.	



**Valoración Funcional**

Valoración general  Ver valoraciones  Añadir

Diagnósticos NANDA  Diagnóstico

Episodios	Fecha	Diagnósticos NANDA
HOJA DE EVOLUCION	22/11/1929	Desequilibrio nutricional: por defecto
ACTIVIDADES PREVENTIVAS	22/11/1929	Desequilibrio nutricional: por exceso
HISTORIA LABORAL	22/11/1929	Deterioro de la deglución
MAREO / VAHIDO (SIN SINCOPE)	26/08/2011	Deterioro de la dentición
EMBOLISMO (ARTERIAL) CEREBRAL	7/11/2014	<b>Deterioro de la integridad cutánea</b>
		Deterioro de la integridad tisular
		Deterioro de la mucosa oral
		Disp. para mejorar el equilibrio Volumen de líquidos
		Disposición para mejorar la nutrición
		Déficit de volumen de líquidos
		Exceso de volumen de líquidos

Planes de cuidados  Ver más recientes primero

Resultados NOC 0  Ver escala Nro. Visita 1

**(K90) - EMBOLISMO (ARTERIAL) CEREBRAL (ICTUS)**

- (00046) - Deterioro de la integridad cutánea**
  - (00220) - Radiación (incluyendo las radiaciones terapéuticas)
  - (00245) - Hipertermia o hipotermia
  - (00246) - Sustancias químicas

Integridad tisular: piel y membranas mucosas

Indicadores  
Piel intacta

Intervenciones NIC Prevención de complicaciones de las heridas y estimulación de

Cuidados de las heridas

Actividades  
Despegar los apósitos y limpiar los restos de la herida.  
Anotar las características de la herida.  
Aplicar un ungüento adecuado a la piel/ lesión, si procede.  
Vendar de forma adecuada.

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



**NUTRICIONAL / METABOLICO**

Código	Nombre	Características definitorias	Código	Nombre	Otras características
046-2	✓	Destrucción de las capas de la piel (dermis)			
046-3	✓	Alteración de la superficie de la piel (epidermis)			

Diagnósticos NANDA Nro. Visita 1

00046	✓	Deterioro de la integridad cutánea
-------	---	------------------------------------

Factores Relacionados / Factores de Riesgos

00220	✓	Radiación (incluyendo las radiaciones terapéuticas)
00245	✓	Hipertermia o hipotermia
00246	✓	Sustancias químicas

Resultados NOC  Cumplimiento

1101	✓	Integridad tisular: piel y membranas mucosas
------	---	--

Indicadores  V1 V2 V3 V4 V5 Valorar

110113	✓	Piel intacta
--------	---	--------------

Intervenc. NIC  Mejoría

3660	✓	Cuidados de las heridas
------	---	-------------------------

CIAP EMBOLISMO (ARTERIAL) CEREBRAL (ICTUS)

Actividades

366001	✓	Despegar los apósitos y limpiar los restos de la herida.
366003	✓	Anotar las características de la herida.
366017	✓	Aplicar un ungüento adecuado a la piel/ lesión, si procede.
366018	✓	Vendar de forma adecuada.
366020	✓	Reforzar el vendaje, si es necesario.
366026	✓	Enseñar al paciente o miembro de la familia a realizar la cura de la

Alteración de la epidermis, la dermis o ambas.

**Descripción del NANDA: Deterioro de la integridad cutánea**

Aceptar Cancelar

Este plan de cuidados quedaría guardado en el Asistente para poder ser utilizado como plan de cuidados normalizado. ASISTENTE PERSONALIZADO:SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutánea.Quemaduras.2015

**NUTRICIONAL / METABOLICO**

Código	Nombre	Características definitorias	Código	Nombre	Otras características
046-1		Invasión de las estructuras corporales			
046-2	✓	Destrucción de las capas de la piel (dermis)			
046-3	✓	Alteración de la superficie de la piel (epidermis)			

Diagnósticos NANDA Nro. Visita 1

00046	✓	Deterioro de la integridad cutánea
00047		Riesgo deterioro de la integridad cutánea
00048		Deterioro de la dentición

Factores Relacionados / Factores de Riesgos

00243		Humedad
00244		Factores mecánicos (p.ej., cizallamiento, presión, sujeciones)
00245	✓	Hipertermia o hipotermia

**Asistente Personalizado**

Descripción del Asistente Personalizado

20140923DeterioroIntegridadCutánea.SESPA.SSCC.SuturaHerida.Lipomas

20140923DeterioroIntegridadCutánea.SESPA.SSCC.CirugíaMenorSegundaIntención

20140923.DesequilibrioNutricionalDefectoSESPA.SSCC.Persona Ancianas Frágliles

20140923.DesequilibrioNutricionalDefecto pediatría

20140923. DESEQUILIBRIONutricionalExceso.SESPA.SSCC. Pediatría

20140903.DesequilibrioNutricionalPorDefecto.SESPA.SSCC.Pediatría

20140923. LactanciaMaternaEficaz.SESPA.SSCC. Pediatría

20140923. LactanciaMaternaIneficaz.SESPA.SSCC. Pediatría

20140923. DeterioroDentición.SESPA.SSCC. Pediatría

20140923RiesgoIntegridadCutánea.SESPA.SSCC.Dependencia

SESPA.SSCC.00002DesequilibrioNutricionalPorDefecto.Ancianidad.2015

SESPA.SSCC.00047RiesgoDeterioroIntegridadCutánea.Ancianidad.2015

SESPA.SSCC.00028RiesgoDéficitVolumenLíquidos.Ancianidad.2015

SESPA.SSCC.00001DesequilibrioNutricionalPorExceso.Diabtes.2015

SESPA.SSCC.00047RIESGODeterioroIntegridadCutánea

SESPA.SSCC.00001DesequilibrioNutricionalExceso.ProblemaPeso.2015

SESPA.SSCC.00047RiesgoDeterioroIntegridadCutánea.PersonaDependiente.2015

SESPA.SSCC.00046DeterioroIntegridadCutánea.ÚlcerasVascularesArterial.2015

SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutánea.ÚlcerasVascularesArterial.2015

SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutánea.ÚlcerasVascularesVenosa.2015

SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutánea.Quemaduras.2015

Valorar

Cancelar

## PATRÓN 2: NUTRICIONAL-METABÓLICO

### VALORACIÓN

Valoración Funcional - [X]

Valoración general **H**  Ver valoraciones **+** Añadir Diagnósticos NANDA  Diagnóstico

**SESPA.PATRÓN 02: NUTRIC.-METABOLICO ( 7/11/2014) - - \**

Nutrición-Metabólico **Escala de Norton** **MNA(CRIBAJE)** **MNA(EVALUACION)**

Peso  Talla  IMC  Temp.

Comidas/día  Lugar comidas  Horario fijo  Sí  No Dietas Terapéuticas

Alim. adec.  Sí  No Líquido/día (ml.)  Calorías/día  Estado nutricional

**Prob. Boca**  Sí  No  
 Caries  Sí  No  
 Ulceras  Sí  No  
 Inflamación  Sí  No

**Prob. Dieta**  Sí  No  
 No equilibrada  Sí  No  
 Insuficiente  Sí  No  
 Entre horas  Sí  No  
 Láct. escasos  Sí  No  
 Cena abundan.  Sí  No

**Otros Problem.**  Sí  No  
 Sint. digest.  Sí  No  
 Dependencia  Sí  No  
 Inapetencia  Sí  No  
 Alt. peso  Sí  No  
 Intole. alimen  Sí  No  
 Come s/hambre  Sí  No  
 Sedentarismo  Sí  No

**Prob. Comer**  Sí  No  
 Masticar  Sí  No  
 Pr. tragar  Sí  No  
 Sonda NG  Sí  No  
 Pr. Dientes  Sí  No

Ingesta nutrientes

Gustos/Preferencias

Vitaminas  Sí  No

Alteraciones en la piel  Sí  No


Dermatitis  Sí  No  
 Frag. capilar  Sí  No  
 Def. hidratación  Sí  No

Edemas  Sí  No  
 Prurito  Sí  No

Valoración piel   
 Lesiones cutaneas   
 Alt. integridad  Sí  No

COMENTARIOS:

RESULTADO



## ASISTENTE PERSONALIZADO:

### SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutánea.HeridaQuirúrgica.2015

**Diagnóstico de enfermería 00046 Deterioro de la integridad cutánea**

Fecha de inicio 7/11/2014 Fecha de cierre

DIAGNOSTICO		7/11/2014
C.D.	046-3	Alteración de la superficie de la piel (epidermis)
F.R.	00244	Factores mecánicos (p.ej., cizallamiento, presión, sujeciones)
NOC:	1102	Curación de heridas: por primera intención Indicador: 110201 Aproximación cutánea Valoración: 0
NIC:	3440	Cuidados del sitio de incisión Actividad: 344002 Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera enrojecimiento, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración. Actividad: 344003 Tomar nota de las características de cualquier drenaje. Actividad: 344005 Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada. Actividad: 344006 Limpiar desde la zona más limpia hacia la zona menos limpia. Actividad: 344007 Observar si hay signos y síntomas de infección en la incisión. Actividad: 344011 Aplicar bandas o tiras de cierre, si procede. Actividad: 344013 Retirar las suturas, grapas o clips, si está indicado. Actividad: 344017 Instruir al paciente acerca de la forma de cuidar la incisión durante el baño o la ducha. Actividad: 344018 Enseñar al paciente a minimizar la tensión en el sitio de la incisión. Actividad: 344019 Enseñar al paciente y/o a la familia a cuidar la incisión, incluyendo signos y síntomas de infección.
	3660	Cuidados de las heridas Actividad: 366001 Despegar los apósitos y limpiar los restos de la herida. Actividad: 366003 Anotar las características de la herida. Actividad: 366017 Aplicar un ungüento adecuado a la piel/ lesión, si procede. Actividad: 366018 Vendar de forma adecuada. Actividad: 366020 Reforzar el vendaje, si es necesario. Actividad: 366026 Enseñar al paciente o miembro de la familia a realizar la cura de la herida.



**Valoración Funcional -**

Valoración general  Ver valoraciones  Añadir

Diagnósticos NANDA  Diagnósticar

PERCEPCION DE LA SALUD	Episodios		
NUTRICIONAL / METABOLICO	HOJA DE EVOLUCION	22/11/1929	Desequilibrio nutricional: por defecto
ELIMINACION	ACTIVIDADES PREVENTIVAS	22/11/1929	Desequilibrio nutricional: por exceso
ACTIVIDAD / EJERCICIO	HISTORIA LABORAL	22/11/1929	Deterioro de la deglución
SUEÑO Y DESCANSO	MAREO / VAHIDO (SIN SINCOPE)	26/08/2011	Deterioro de la dentición
COGNITIVO / PERCEPTIVO	EMBOLEISMO (ARTERIAL) CEREBRAL	7/11/2014	<b>Deterioro de la integridad cutánea</b>
AUTO PERCEPCION / AUTO CONCEPTO	APENDICITIS AGUDA	7/11/2014	Deterioro de la integridad tisular
ROL / RELACIONES	APENDICITIS	7/11/2014	Deterioro de la mucosa oral
SEXUALIDAD / REPRODUCCION			Disp. para mejorar el equilibrio Volumen de líquidos
ADAPTACION / TOLERANCIA AL ESTRES			Disposición para mejorar la nutrición
VALORES / COMPETENCIAS			Déficit de volumen de líquidos
			Exceso de volumen de líquidos

Planes de cuidados  Ver más recientes primero

Resultados NOC 0  Ver escala Nro. Visita 1

**(D88) - APENDICITIS**

- (00046) - Deterioro de la integridad cutánea**
  - (00244) - Factores mecánicos (p.ej., cizallamiento, presión, sujeciones)

Curación de heridas: por primera intención

Indicadores

Aproximación cutánea

Intervenciones NIC Limpieza, seguimiento y fomento de la curación de una herida

Cuidados del sitio de incisión

Cuidados de las heridas

Actividades

Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera enrojecimiento, inflamación o si...  
Tomar nota de las características de cualquier drenaje.  
Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada.  
Limpiar desde la zona más limpia hacia la zona menos limpia

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

**Valoración Funcional -**

Valoración general  Ver valoraciones  Añadir

Diagnósticos NANDA  Diagnósticar

PERCEPCION DE LA SALUD	Episodios		
NUTRICIONAL / METABOLICO	HOJA DE EVOLUCION	22/11/1929	Desequilibrio nutricional: por defecto
ELIMINACION	ACTIVIDADES PREVENTIVAS	22/11/1929	Desequilibrio nutricional: por exceso
ACTIVIDAD / EJERCICIO	HISTORIA LABORAL	22/11/1929	Deterioro de la deglución
SUEÑO Y DESCANSO	MAREO / VAHIDO (SIN SINCOPE)	26/08/2011	Deterioro de la dentición
COGNITIVO / PERCEPTIVO	EMBOLEISMO (ARTERIAL) CEREBRAL	7/11/2014	<b>Deterioro de la integridad cutánea</b>
AUTO PERCEPCION / AUTO CONCEPTO	APENDICITIS AGUDA	7/11/2014	Deterioro de la integridad tisular
ROL / RELACIONES	APENDICITIS	7/11/2014	Deterioro de la mucosa oral
SEXUALIDAD / REPRODUCCION			Disp. para mejorar el equilibrio Volumen de líquidos
ADAPTACION / TOLERANCIA AL ESTRES			Disposición para mejorar la nutrición
VALORES / COMPETENCIAS			Déficit de volumen de líquidos
			Exceso de volumen de líquidos

Planes de cuidados  Ver más recientes primero

Resultados NOC 0  Ver escala Nro. Visita 1

**(D88) - APENDICITIS**

- (00046) - Deterioro de la integridad cutánea**
  - (00244) - Factores mecánicos (p.ej., cizallamiento, presión, sujeciones)

Curación de heridas: por primera intención

Indicadores

Aproximación cutánea

Intervenciones NIC Prevención de complicaciones de las heridas y estimulación d

Cuidados del sitio de incisión

Cuidados de las heridas

Actividades

Despegar los apósitos y limpiar los restos de la herida.  
Anotar las características de la herida.  
Aplicar un ungüento adecuado a la piel/ lesión, si procede.  
Vendar de forma adecuada

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

**NUTRICIONAL / METABOLICO -**

Código	Nombre	Características definitorias	Código	Nombre	Otras características
046-3	Alteración de la superficie de la piel (epidermis)				

Diagnósticos NANDA Nro. Visita 1

00046	Deterioro de la integridad cutánea
-------	------------------------------------

Factores Relacionados / Factores de Riesgos

00244	Factores mecánicos (p.ej., cizallamiento, presión, sujeciones)
-------	--

Resultados NOC Cumplimiento

1102	Curación de heridas: por primera intención
------	--

Indicadores

110201	Aproximación cutánea
--------	----------------------

Intervenc. NIC Mejoría

3440	Cuidados del sitio de incisión
3660	Cuidados de las heridas

CIAP APENDICITIS

Actividades

366001	Despegar los apósitos y limpiar los restos de la herida.
366003	Anotar las características de la herida.
366017	Aplicar un ungüento adecuado a la piel/ lesión, si procede.
366018	Vendar de forma adecuada.
366020	Reforzar el vendaje, si es necesario.
366026	Enseñar al paciente o miembro de la familia a realizar la cura d
344002	Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera enrojecimiento, i
344003	Tomar nota de las características de cualquier drenaje.

Alteración de la epidermis, la dermis o ambas.

**Descripción del NANDA: Deterioro de la integridad cutánea**

Aceptar Cancelar

Este plan de cuidados quedaría guardado en el Asistente para poder ser utilizado como plan de cuidados normalizado ASISTENTE PERSONALIZADO:SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutáne.HeridaQuirúrgic.2015

**NUTRICIONAL / METABOLICO -**

Código	Nombre	Características definitorias	Código	Nombre	Otras características
046-3	Alteración de la superficie de la piel (epidermis)				

Diagnósticos NANDA Nro. Visita 1

00103	Deterioro de la deglución
00046	Deterioro de la integridad cutánea

Factores Relacionados / Factores de Riesgos

00244	Factores mecánicos (p.ej., cizallamiento, presión, sujeciones)
-------	--

Asistente Personalizado

Descripción del Asistente Personalizado

- 20140923. DesequilibrioNutricionalDefectoSESPA.SSCC.PersonasAncianas Frágiles
- 20140923.DesequilibrioNutricionalDefecto pediatria
- 20140923. DESEQUILIBRIONutricionalExceso.SESPA.SSCC. Pegiatria
- 20140903.DesequilibrioNutricionalPorDefecto.SESPA.SSSCC.Pegiatria
- 20140923. LactanciaMaternaEficaz.SESPA.SSCC. Pediatria
- 20140923. LactanciaMaternaIneficaz.SESPA.SSCC. Pediatria
- 20140923. DeterioroDentición.SESPA.SSCC. Pediatria
- 20140923RiesgoIntegridadCutánea.SESPA.SSCC.Dependencia
- SESPA.SSCC.00002DesequilibrioNutricionalPorDefecto.Ancianidad.2015
- SESPA.SSCC.00047RiesgoDeteriorIntegridadCutánea.Ancianidad.2015
- SESPA.SSCC.00028RiesgoDéficitVolumenLíquidos.Ancianidad.2015
- SESPA.SSCC.00001DesequilibrioNutricionalPorExceso.Diabetes.2015
- SESPA.SSCC.00047RIESGOdeterioroIntegridadCutánea
- SESPA.SSCC.00001DesequilibrioNutricionalExceso.ProblemaPeso.2015
- SESPA.SSCC.00047RiesgoDeterioroIntegridadCutánea.PersonaDependiente.2015
- SESPA.SSCC.00046DeterioroIntegridadCutánea.ÚlcerasPresión.2015
- SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutánea.ÚlcerasVascularArterial.2015
- SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutánea.ÚlcerasVascularVenosa.2015
- SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutánea.Quemaduras.2015
- SESPA.SSCC.GRUPOHERIDAS.0047RIESGODETERIOROINTEGRIDADCUTANEA.2015
- SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutánea.HeridaQuirúrgica.2015

Valorar

Cancelar

## PATRÓN 2: NUTRICIONAL-METABÓLICO

### VALORACIÓN

**Valoración Funcional**

Valoración general  Ver valoraciones  Añadir  Diagnósticos NANDA  Diagnosticar

SESPA.PATRÓN 02: NUTRIC.-METABOLICO ( 7/11/2014) - - VACAS CORDERO, MERCEDES (52 Años)

Nutrición-Metabólico **Escala de Norton** **MNA(CRIBAJE)** **MNA(EVALUACION)**

Peso  Talla  IMC  Temp.

Comidas/día  Lugar comidas  Horario fijo  Sí  No Dietas Terapéuticas

Alim. adec.  Sí  No Líquido/día (ml.)  Calorías/día  Estado nutricional

**Prob. Boca**  Sí  No  
 Caries  Sí  No  
 Ulceras  Sí  No  
 Inflamación  Sí  No

**Prob. Dieta**  Sí  No  
 No equilibrada  Sí  No  
 Insuficiente  Sí  No  
 Entre horas  Sí  No  
 Láct. escasos  Sí  No  
 Cena abundan.  Sí  No

**Otros Problem.**  Sí  No  
 Sint. digest.  Sí  No  
 Dependencia  Sí  No  
 Inapetencia  Sí  No  
 Alt. peso  Sí  No  
 Intole. alimen  Sí  No  
 Come s/hambre  Sí  No  
 Sedentarismo  Sí  No

**Prob. Comer**  Sí  No  
 Masticar  Sí  No  
 Pr. tragar  Sí  No  
 Sonda NG  Sí  No  
 Pr. Dientes  Sí  No

Ingesta nutrientes

Gustos/Preferencias

Vitaminas  Sí  No

Alteraciones en la piel  Sí  No

Dermatitis  Sí  No  
 Frag. capilar  Sí  No  
 Def. hidratación  Sí  No

Edemas  Sí  No  
 Prurito  Sí  No

Valoración piel   
 Lesiones cutaneas

Alt. integridad  Sí  No

COMENTARIOS:

RESULTADO

### ASISTENTE PERSONALIZADO

SESPA.SSCC.00046DeterioroIntegridadCutánea.HeridaTraumática.2015

**Diagnóstico de enfermería** 00046 **Deterioro de la integridad cutánea**  
 Fecha de inicio 7/11/2014 Fecha de cierre

DIAGNOSTICO	7/11/2014
C.D.	046-2 Destrucción de las capas de la piel (dermis) 046-3 Alteración de la superficie de la piel (epidermis)
F.R.	00244 Factores mecánicos (p.ej., cizallamiento, presión, sujeciones)
NOC:	1103 Curación de heridas: por segunda intención Indicador: 110302 Epitelización <span style="float: right;">Valoración: 0</span>
NIC:	3660 Cuidados de las heridas Actividad: 366001 Despegar los apósitos y limpiar los restos de la herida. Actividad: 366003 Anotar las características de la herida. Actividad: 366005 Sacar el material incrustado (astilla, cristal, grava, metal), según sea necesario. Actividad: 366017 Aplicar un ungüento adecuado a la piel/ lesión, si procede. Actividad: 366018 Vendar de forma adecuada. Actividad: 366020 Reforzar el vendaje, si es necesario. Actividad: 366026 Enseñar al paciente o miembro de la familia a realizar la cura de la herida.

**Valoración Funcional -**

Valoración general  Ver valoraciones  Añadir

Diagnósticos NANDA  Diagnósticar

PERCEPCION DE LA SALUD	Episodios		Diagnósticos NANDA
<b>NUTRICIONAL / METABOLICO</b> (7/11/2014)	HOJA DE EVOLUCION	8/02/1962	Desequilibrio nutricional: por defecto
ELIMINACION	ACTIVIDADES PREVENTIVAS	8/02/1962	Desequilibrio nutricional: por exceso
ACTIVIDAD / EJERCICIO	HISTORIA LABORAL	8/02/1962	Deterioro de la deglución
SUEÑO Y DESCANSO	DOLOR RODILLA NC	23/07/2006	Deterioro de la dentición
COGNITIVO / PERCEPTIVO	<b>APENDICITIS AGUDA</b>	7/11/2014	<b>Deterioro de la integridad cutánea</b>
AUTOPERCEPCION / AUTOCONCEPTO			Deterioro de la integridad tisular
ROL / RELACIONES			Deterioro de la mucosa oral
SEXUALIDAD / REPRODUCCION			Disp. para mejorar el equilibrio Volumen de líquidos
ADAPTACION / TOLERANCIA AL ESTRES			Disposición para mejorar la nutrición
VALORES / PREFERENCIAS			Déficit de volumen de líquidos
			Exceso de volumen de líquidos

Planes de cuidados  Ver más recientes primero

Resultados NOC 0  Ver escala Nro. Visita 1

(D88) - APENDICITIS AGUDA

- (00046) - **Deterioro de la integridad cutánea**
  - (00244) - Factores mecánicos (p.ej., cizallamiento, presión, sujeciones)

Curación de heridas: por segunda intención

Indicadores

Epitelización

Intervenciones NIC

Cuidados de las heridas

Actividades

Despegar los apósitos y limpiar los restos de la herida.  
Anotar las características de la herida.  
Sacar el material incrustado (astilla, cristal, grava, metal), según sea necesario.  
Aplicar un ungüento adecuado a la piel/ lesión, si procede.

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

**NUTRICIONAL / METABOLICO -**

Código	Nombre	Características definitorias	Código	Nombre	Otras características
046-1	Invasión de las estructuras corporales				
046-2	Dstrucción de las capas de la piel (dermis)				
046-3	Alteración de la superficie de la piel (epidermis)				

Diagnósticos NANDA Nro. Visita 1

Factores Relacionados / Factores de Riesgos

00046 Deterioro de la integridad cutánea

00244 Factores mecánicos (p.ej., cizallamiento, presión, sujeciones)

00179 Extremos de edad

00220 Radiación (incluyendo las radiaciones terapéuticas)

00225 Alteración de la circulación

00227 Compromiso inmunitario

Resultados NOC  Cumplimiento

1103 Curación de heridas: por segunda intención

110302 Epitelización

0113 Estado de envejecimiento físico

0204 Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas

0407 Perfusión tisular: periférica

1004 Estado nutricional

1101 Integridad tisular: piel y membranas mucosas

Intervenc. NIC  Mejoría

3660 Cuidados de las heridas

0200 Fomento del ejercicio

0840 Cambio de posición

0910 Inmovilización

1100 Manejo de la nutrición

2316 Administración de medicación: tópica

366001 Despegar los apósitos y limpiar los restos de la herida.

366003 Anotar las características de la herida.

366005 Sacar el material incrustado (astilla, cristal, grava, metal), según sea necesario.

366017 Aplicar un ungüento adecuado a la piel/ lesión, si procede.

366018 Vendar de forma adecuada.

366020 Reforzar el vendaje, si es necesario.

366026 Enseñar al paciente o miembro de la familia a realizar la cura de la

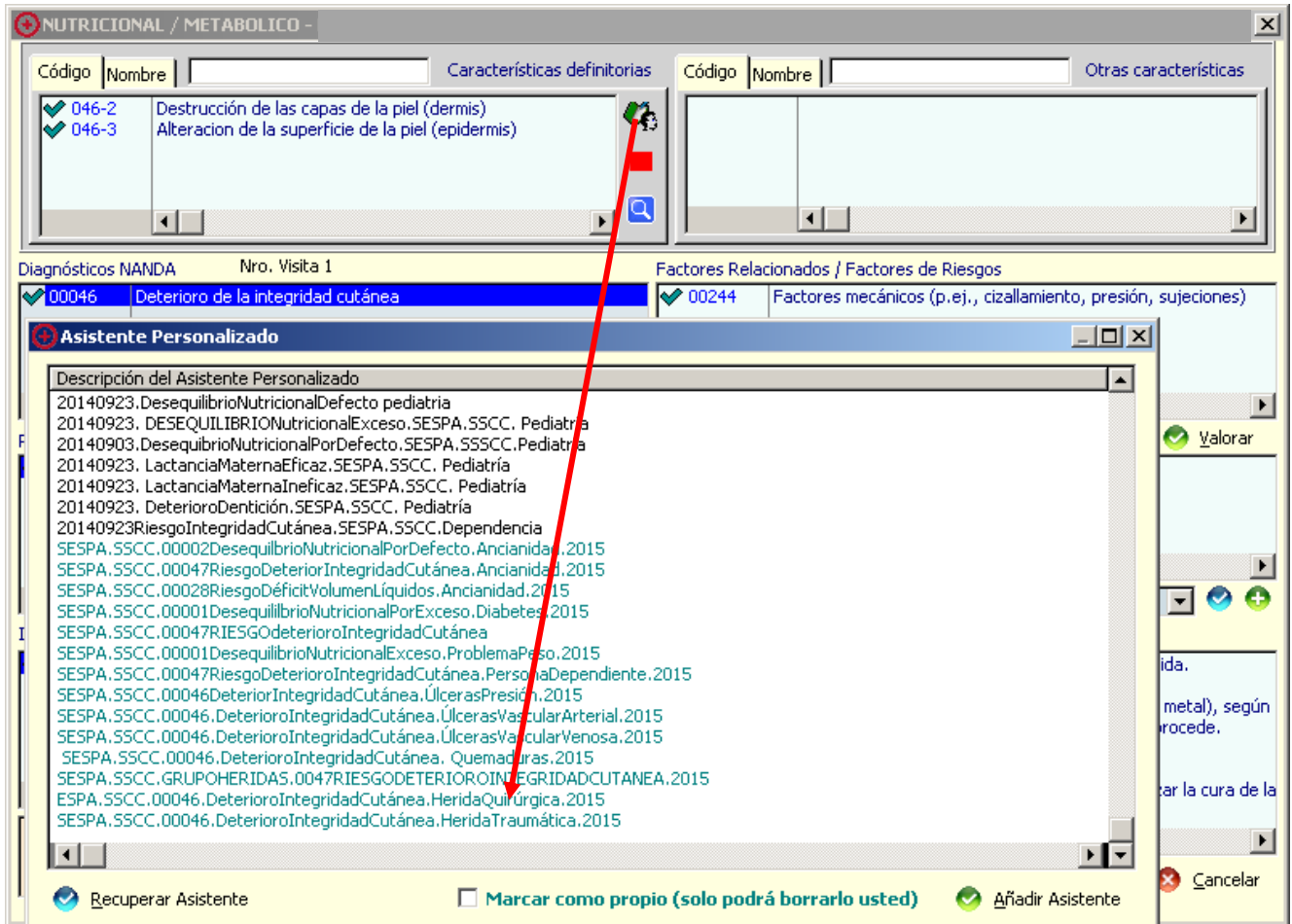
Alteración de la epidermis, la dermis o ambas.

CIAP GOLPE, VER CONTUSION

Aceptar  Cancelar

**Descripción del NANDA: Deterioro de la integridad cutánea**

Este plan de cuidados quedaría guardado en el Asistente para poder ser utilizado como plan de cuidados normalizado.ASISTENTE PERSONALIZADO:SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutánea.HeridaTraumática.2015



The screenshot displays a software window titled 'NUTRICIONAL / METABOLICO'. It features several panels:

- Características definitorias:** A table with two rows:
 

Código	Nombre
046-2	Destrucción de las capas de la piel (dermis)
046-3	Alteración de la superficie de la piel (epidermis)
- Otras características:** An empty table.
- Diagnósticos NANDA:** A table with one row:
 

Código	Nombre
00046	Deterioro de la integridad cutánea
- Factores Relacionados / Factores de Riesgos:** A table with one row:
 

Código	Nombre
00244	Factores mecánicos (p.ej., cizallamiento, presión, sujeciones)
- Asistente Personalizado:** A large text area containing a list of related conditions and codes, such as '20140923. Desequilibrio Nutricional Defecto pediatría' and '2015. Deterioro Integridad Cutánea. Herida Traumática'. A red arrow points from the 'Deterioro de la integridad cutánea' diagnosis to this list.

At the bottom, there are control buttons: 'Recuperar Asistente', 'Marcar como propio (solo podrá borrarlo usted)', 'Añadir Asistente', 'Valorar', and 'Cancelar'.



## PATRÓN 2: NUTRICIONAL-METABÓLICO

### VALORACIÓN

**Valoración Funcional -**

Valoración general  H  Ver valoraciones  Añadir  Diagnósticos NANDA   Diagnósticar

SESPA.PATRON 02: NUTRIC.-METABOLICO ( 7/11/2014) - SESPA - MACEIRA CORDERO,BORJA (26 Años)

Nutrición-Metabólico **Escala de Norton** **MNA(CRIBAJE)** **MNA(EVALUACION)**

Peso  Talla  IMC  Temp.

Comidas/día  Lugar comidas  Horario fijo  Sí  No Dietas Terapéuticas

Alim. adec.  Sí  No Líquido/día (ml.)  Calorías/día  Estado nutricional

**Prob. Boca**  Sí  No  
 Caries  Sí  No  
 Úlceras  Sí  No  
 Inflamación  Sí  No

**Prob. Dieta**  Sí  No  
 No equilibrada  Sí  No  
 Insuficiente  Sí  No  
 Entre horas  Sí  No  
 Láct. escasos  Sí  No  
 Cena abundan.  Sí  No

**Otros Problem.**  Sí  No  
 Sint. digest.  Sí  No  
 Dependencia  Sí  No  
 Inapetencia  Sí  No  
 Alt. peso  Sí  No  
 Intole. alimen  Sí  No  
 Come s/hambre  Sí  No  
 Sedentarismo  Sí  No

**Prob. Comer**  Sí  No  
 Masticar  Sí  No  
 Pr. tragar  Sí  No  
 Sonda NG  Sí  No  
 Pr.Dientes  Sí  No

Ingesta nutrientes

Gustos/Preferencias

Vitaminas  Sí  No

**Alteraciones en la piel**  Sí  No  
 Dermatitis  Sí  No  
 Frag. capilar  Sí  No  
 Def. hidratación  Sí  No

Edemas  Sí  No  
 Prurito  Sí  No  
 Alt. integridad  Sí  No

Valoración piel   
 Lesiones cutaneas   
 Otros

COMENTARIOS:

RESULTADO

## ASISTENTE PERSONALIZADO

SESPA.SSCC.00046DeterioroIntegridadCutánea.HeridasCierrePrimeraIntención.Lipomas.2015

Diagnóstico de enfermería 00046 Deterioro de la integridad cutánea

Fecha de inicio 7/11/2014 Fecha de cierre

DIAGNOSTICO	7/11/2014
C.D.	046-2 Destrucción de las capas de la piel (dermis)
	046-3 Alteración de la superficie de la piel (epidermis)
F.R.	00244 Factores mecánicos (p.ej., cizallamiento, presión, sujeciones)
NOC:	1102 Curación de heridas: por primera intención
	1103 Curación de heridas: por segunda intención
	Indicador: 110302 Epitelización Valoración: 0
NIC:	3440 Cuidados del sitio de incisión
	Actividad: 344002 Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera enrojecimiento, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
	Actividad: 344003 Tomar nota de las características de cualquier drenaje.
	Actividad: 344005 Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada.
	Actividad: 344006 Limpiar desde la zona más limpia hacia la zona menos limpia.
	Actividad: 344007 Observar si hay signos y síntomas de infección en la incisión.
	Actividad: 344011 Aplicar bandas o tiras de cierre, si procede.
	Actividad: 344013 Retirar las suturas, grapas o clips, si está indicado.
	Actividad: 344017 Instruir al paciente acerca de la forma de cuidar la incisión durante el baño o la ducha.
	Actividad: 344018 Enseñar al paciente a minimizar la tensión en el sitio de la incisión.
	Actividad: 344019 Enseñar al paciente y/ o a la familia a cuidar la incisión, incluyendo signos y síntomas de infección.
	3620 Sutura
	Actividad: 362001 Identificar las alergias a anestésicos, esparadrapo, providona yodada y/ u otras soluciones tópicas.
	Actividad: 362002 Determinar el historial de formación de queloides.
	Actividad: 362005 Afeitar el vello de las inmediaciones de la herida.
	Actividad: 362007 Utilizar una técnica estéril.
	Actividad: 362008 Administrar un anestésico tópico o inyectable a la zona, si procede.
	Actividad: 362010 Seleccionar un material de sutura del calibre adecuado.
	Actividad: 362011 Determinar el método de sutura (continuo o interrumpido) más adecuado para la herida.
	Actividad: 362017 Aplicar el vendaje, si procede.
	Actividad: 362019 Explicar al paciente cuándo deben quitarse las suturas.
	3660 Cuidados de las heridas
	Actividad: 366001 Despegar los apósitos y limpiar los restos de la herida.
	Actividad: 366003 Anotar las características de la herida.
	Actividad: 366017 Aplicar un ungüento adecuado a la piel/ lesión, si procede.
	Actividad: 366026 Enseñar al paciente o miembro de la familia a realizar la cura de la herida.

**Valoración Funcional**

Valoración general  Ver valoraciones  Añadir

Diagnósticos NANDA   Diagnosticar

PERCEPCION DE LA SALUD	VIRIASIS NC	18/12/20	Desequilibrio nutricional: por defecto
NUTRICIONAL / METABOLICO	OTALGIA	21/04/21	Desequilibrio nutricional: por exceso
ELIMINACION	DISTENSION, ESGUINCE NC TO	10/06/21	Deterioro de la deglución
ACTIVIDAD / EJERCICIO	CATARRO	13/10/20	Deterioro de la dentición
SUEÑO Y DESCANSO	VOMITO	12/01/20	Deterioro de la integridad cutánea
COGNITIVO / PERCEPTIVO	DOLORES DEDOS, MANO MUSCU	31/05/21	Deterioro de la integridad tisular
AUTOPERCEPCION / AUTOCONCEPTO	CVA (CATARRO VAS ALTAS)	3/08/21	Deterioro de la mucosa oral
ROL / RELACIONES	ANORMAL SENSACIONES NC	2/08/21	Disp. para mejorar el equilibrio Volumen de líquidos
SEXUALIDAD / REPRODUCCION	BURSITIS VS CELULITIS SAC	10/06/21	Disposición para mejorar la nutrición
ADAPTACION / TOLERANCIA AL ESTRES	HEMORRIA, SANGR. NC SUBCO	4/10/20	Déficit de volumen de líquidos
VALORES / DEFICIENCIAS	APENDICITIS AGUDA	7/11/20	Exceso de volumen de líquidos
	LIPOMA (PIEL)	7/11/20	

Planes de cuidados 7/11/2014  Ver más recientes primero

Resultados NOC 0  Ver escala Nro. Visita 1

Curación de heridas: por primera intención  
Curación de heridas: por segunda intención

Indicadores

Epitelización

Intervenciones NIC

Cuidados de las heridas

Actividades

Despegar los apósitos y limpiar los restos de la herida.  
Anotar las características de la herida.  
Aplicar un ungüento adecuado a la piel/ lesión, si procede.  
Enseñar al paciente o miembro de la familia a realizar la cura de la herida

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

**NUTRICIONAL / METABOLICO**

Código	Nombre	Características definitorias	Código	Nombre	Otras características
046-1	Invasión de las estructuras corporales				
046-2	Destrucción de las capas de la piel (dermis)				
046-3	Alteración de la superficie de la piel (epidermis)				

Diagnósticos NANDA Nro. Visita 1

00046 Deterioro de la integridad cutánea

Factores Relacionados / Factores de Riesgos

00225 Alteración de la circulación  
00227 Compromiso inmunitario  
00243 Humedad  
00244 Factores mecánicos (p.ej., cizallamiento, presión, sujeciones)  
00245 Hipertermia o hipotermia

Resultados NOC  Cumplimiento

1102 Curación de heridas: por primera intención  
1103 Curación de heridas: por segunda intención  
0113 Estado de envejecimiento físico  
0204 Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas  
0407 Perfusión tisular: periférica  
1004 Estado nutricional

Indicadores  V1 V2 V3 V4 V5 Valor

110302 Epitelización  
110201 Aproximación cutánea  
110202 Resolución de la supuración purulenta  
110203 Resolución de la secreción serosa de la herida  
110204 Resolución de la secreción espumosa de la herida

CIAP LIPOMA (PIEL)

Intervenc. NIC  Mejoría

3440 Cuidados del sitio de incisión  
3620 Sutura  
3660 Cuidados de las heridas  
0200 Fomento del ejercicio  
0840 Cambio de posición  
0910 Inmovilización

Actividades

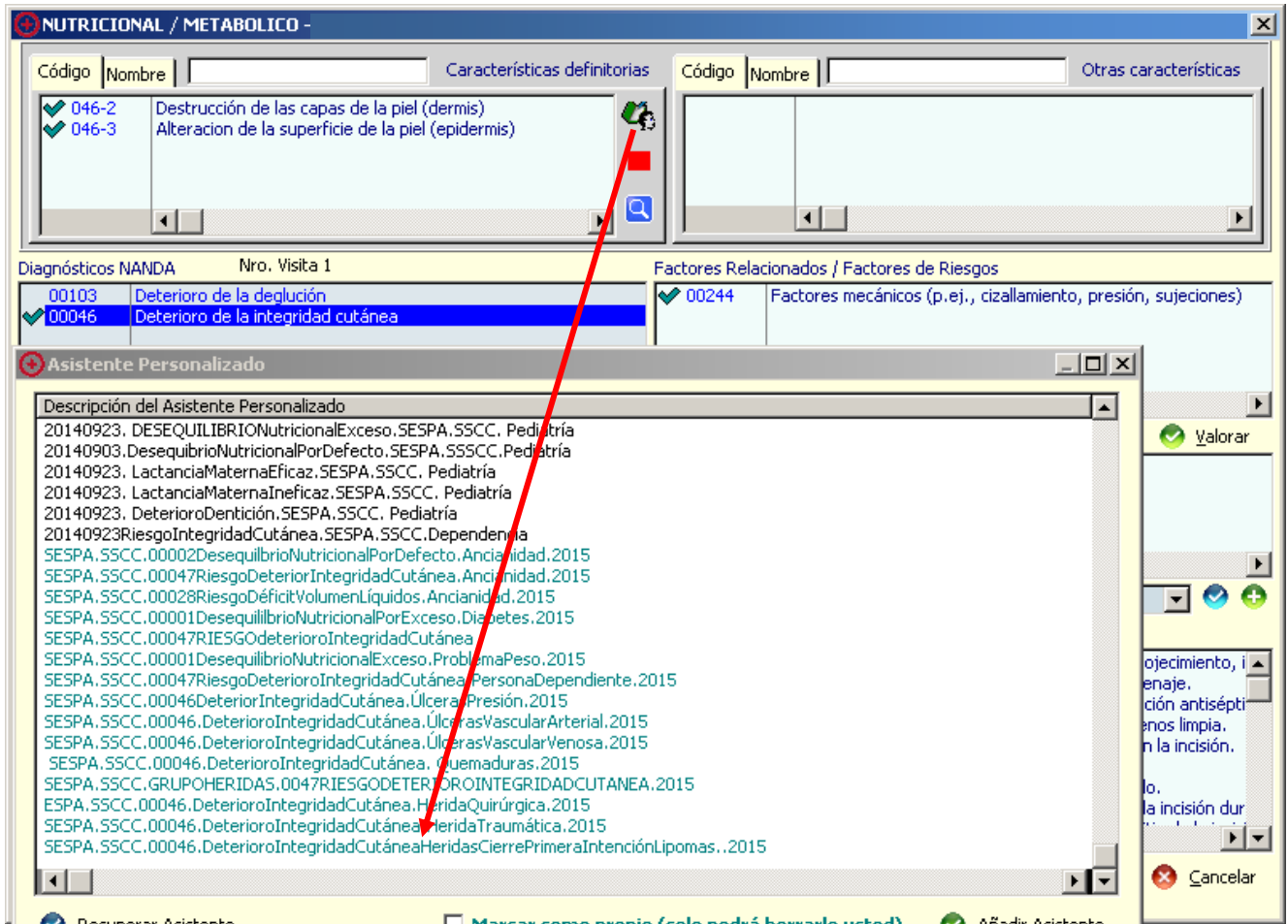
344002 Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera enrojecimiento, i  
344003 Tomar nota de las características de cualquier drenaje.  
344005 Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antisépti  
344006 Limpiar desde la zona más limpia hacia la zona menos limpia.  
344007 Observar si hay signos y síntomas de infección en la incisión.  
344011 Aplicar bandas o tiras de cierre, si procede.  
344013 Retirar las suturas, grapas o clips, si está indicado.  
344017 Instruir al paciente acerca de la forma de cuidar la incisión dur

Magnitud a la que las células y los tejidos se regeneran tras un cierre intencionado

Descripción del Criterio de Resolución: Curación de heridas: por primera intención

Aceptar  Cancelar

Este plan de cuidados quedaría guardado en el Asistente para poder ser utilizado como plan de cuidados normalizado  
ASISTENTE PERSONALIZADO:SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutáneaHeridasCierrePrimeraIntenciónLipomas.2015



**NUTRICIONAL / METABOLICO -**

Código	Nombre	Características definitorias	Código	Nombre	Otras características
✓ 046-2	Destrucción de las capas de la piel (dermis)				
✓ 046-3	Alteración de la superficie de la piel (epidermis)				

Diagnósticos NANDA      Nro. Visita 1

00103	Deterioro de la deglución		✓ 00244	Factores mecánicos (p.ej., cizallamiento, presión, sujeciones)
✓ 00046	Deterioro de la integridad cutánea			

Factores Relacionados / Factores de Riesgos

**Asistente Personalizado**

Descripción del Asistente Personalizado

- 20140923. DESEQUILIBRIONutricionalExceso.SESPA.SSCC. Pediatría
- 20140903. DesequilibrioNutricionalPorDefecto.SESPA.SSCC. Pediatría
- 20140923. LactanciaMaternaEficaz.SESPA.SSCC. Pediatría
- 20140923. LactanciaMaternaIneficaz.SESPA.SSCC. Pediatría
- 20140923. DeterioroDentición.SESPA.SSCC. Pediatría
- 20140923RiesgoIntegridadCutánea.SESPA.SSCC.Dependencia
- SESPA.SSCC.00002DesequilibrioNutricionalPorDefecto.Ancianidad.2015
- SESPA.SSCC.00047RiesgoDeterioroIntegridadCutánea.Ancianidad.2015
- SESPA.SSCC.00028RiesgoDéficitVolumenLíquidos.Ancianidad.2015
- SESPA.SSCC.00001DesequilibrioNutricionalPorExceso.Diabetes.2015
- SESPA.SSCC.00047RIESGODeterioroIntegridadCutánea
- SESPA.SSCC.00001DesequilibrioNutricionalExceso.ProblemaPeso.2015
- SESPA.SSCC.00047RiesgoDeterioroIntegridadCutánea.PersonaDependiente.2015
- SESPA.SSCC.00046DeterioroIntegridadCutánea.Úlcera.Presión.2015
- SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutánea.ÚlcerasVascularArterial.2015
- SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutánea.ÚlcerasVascularVenosa.2015
- SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutánea.Quemaduras.2015
- SESPA.SSCC.GRUPOHERIDAS.0047RIESGODETERIOROINTEGRIDADCUTANEA.2015
- SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutánea.HeridaQuirúrgica.2015
- SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutánea.HeridaTraumática.2015
- SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutáneaHeridasCierrePrimeraIntenciónLipomas..2015

Valorar

Cancel

## PATRÓN 2: NUTRICIONAL-METABÓLICO

### VALORACIÓN

**Valoración Funcional -**

Valoración general **H** Ver valoraciones **+** Añadir Diagnósticos NANDA **✓** **✓** Diagnosticar

SESPA.PATRON 02: NUTRIC.-METABOLICO ( 7/11/2014) - SESPA - MACARRO CORDERO, EMILIO ANGEL (45 Años)

Nutrición-Metabólico **Escala de Norton** **MNA(CRIBAJE)** **MNA(EVALUACION)**

Peso **0,00** Talla **0,0** IMC **0,00** Temp. **0**

Comidas/día **0** Lugar comidas  Horario fijo  Sí  No Dietas Terapéuticas

Alim. adec.  Sí  No Líquido/día (ml.) **0** Calorías/día **0** Estado nutricional

Prob. Boca  Sí  No

Caries  Sí  No  
Ulceras  Sí  No  
Inflamación  Sí  No

Prob. Comer  Sí  No

Masticar  Sí  No  
Pr. tragar  Sí  No  
Sonda NG  Sí  No  
Pr. Dientes  Sí  No

Prob. Dieta  Sí  No

No equilibrada  Sí  No  
Insuficiente  Sí  No  
Entre horas  Sí  No  
Láct. escasos  Sí  No  
Cena abundan.  Sí  No

Otros Problem.  Sí  No

Sint. digest.  Sí  No  
Dependencia  Sí  No  
Inapetencia  Sí  No  
Alt. peso  Sí  No  
Intole. alimen  Sí  No  
Come s/hambre  Sí  No  
Sedentarismo  Sí  No

Ingesta nutrientes

Gustos/Preferencias

Vitaminas  Sí  No

Alteraciones en la piel  Sí  No

Dermatitis  Sí  No  
Frag. capilar  Sí  No  
Def. hidratación  Sí  No

Edemas  Sí  No  
Prurito  Sí  No

Valoración piel **Lesiones**  
Lesiones cutáneas **Verruga vulgar**

Alt. integridad  Sí  No **Otros**

COMENTARIOS:  RESULTADO **Patrón alterado**

### ASISTENTE PERSONALIZADO

SESPA.SCC.00046DeterioroIntegridadCutánea.HeridasCierreSegundaIntenciónCirugíaMenor.2015

**Diagnóstico de enfermería 00046 Deterioro de la integridad cutánea**  
Fecha de inicio 7/11/2014 Fecha de cierre

DIAGNOSTICO	7/11/2014
C.D. 046-2	Destrucción de las capas de la piel (dermis)
046-3	Alteración de la superficie de la piel (epidermis)
F.R. 00244	Factores mecánicos (p.ej., cizallamiento, presión, sujeciones)
NOC: 1103	Curación de heridas: por segunda intención Indicador: 110302 Epitelización <span style="float: right;">Valoración: 0</span>
NIC: 3440	Cuidados del sitio de incisión Actividad: 344005 Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica apropiada. Actividad: 344006 Limpiar desde la zona más limpia hacia la zona menos limpia. Actividad: 344007 Observar si hay signos y síntomas de infección en la incisión. Actividad: 344011 Aplicar bandas o tiras de cierre, si procede. Actividad: 344017 Instruir al paciente acerca de la forma de cuidar la incisión durante el baño o la ducha.
3660	Cuidados de las heridas Actividad: 366001 Despegar los apósitos y limpiar los restos de la herida. Actividad: 366003 Anotar las características de la herida. Actividad: 366017 Aplicar un ungüento adecuado a la piel/ lesión, si procede. Actividad: 366018 Vendar de forma adecuada. Actividad: 366024 Comparar y registrar regularmente cualquier cambio producido en la herida. Actividad: 366026 Enseñar al paciente o miembro de la familia a realizar la cura de la herida.

**Valoración Funcional**

Valoración general  Ver valoraciones  Añadir

Diagnósticos NANDA  Diagnóstico

Episodios	Fecha	Diagnósticos NANDA
HOJA DE EVOLUCION	11/06/1963	Desequilibrio nutricional: por defecto
ACTIVIDADES PREVENTIVAS	11/06/1963	Desequilibrio nutricional: por exceso
HISTORIA LABORAL	11/06/1963	Deterioro de la deglución
OTALGIA	8/03/2006	Deterioro de la dentición
CONSULTA SIN ENFERMEDAD	17/03/2008	<b>Deterioro de la integridad cutánea</b>
ANEMIA FERROPENICA	3/07/2008	Deterioro de la integridad tisular
VAGINITIS CANDIDIASICA NC	10/10/2013	Deterioro de la mucosa oral
DISLIPEMIA	28/10/2013	Disp. para mejorar el equilibrio Volumen de líquidos
VERRUGA PLANTAR	7/11/2014	Disposición para mejorar la nutrición
<b>VERRUGA VULGAR</b>	7/11/2014	Déficit de volumen de líquidos
		Exceso de volumen de líquidos

Planes de cuidados  Ver más recientes primero

Resultados NOC 0  Ver escala Nro. Visita 1

Plan de cuidados: (S03) - VERRUGA VULGAR

- (00046) - **Deterioro de la integridad cutánea**
  - (00244) - Factores mecánicos (p.ej., cizallamiento, presión, sujeciones)

Intervenciones NIC: Cuidados de las heridas

Actividades:
 

- Despegar los apósitos y limpiar los restos de la herida.
- Anotar las características de la herida.
- Aplicar un ungüento adecuado a la piel/ lesión, si procede.
- Medir de forma adecuada.

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

**NUTRICIONAL / METABOLICO**

Código	Nombre	Características definitorias	Código	Nombre	Otras características
046-1	Invasión de las estructuras corporales				
046-2	Destrucción de las capas de la piel (dermis)				
046-3	Alteración de la superficie de la piel (epidermis)				

Diagnósticos NANDA Nro. Visita 1

00046 Deterioro de la integridad cutánea

Factores Relacionados / Factores de Riesgos

- 00225 Alteración de la circulación
- 00227 Compromiso inmunitario
- 00243 Humedad
- 00244 Factores mecánicos (p.ej., cizallamiento, presión, sujeciones)
- 00245 Hipertermia o hipotermia

Resultados NOC  Cumplimiento

- 1101 Integridad tisular: piel y membranas mucosas
- 1102 Curación de heridas: por primera intención
- 1103 Curación de heridas: por segunda intención

Indicadores  Valorar

- 110301 Granulación
- 110302 Epitelización

Intervenc. NIC  Mejoría

- 3440 Cuidados del sitio de incisión
- 3660 Cuidados de las heridas
- 0200 Fomento del ejercicio
- 0840 Cambio de posición
- 0910 Inmovilización
- 1100 Manejo de la nutrición

Actividades

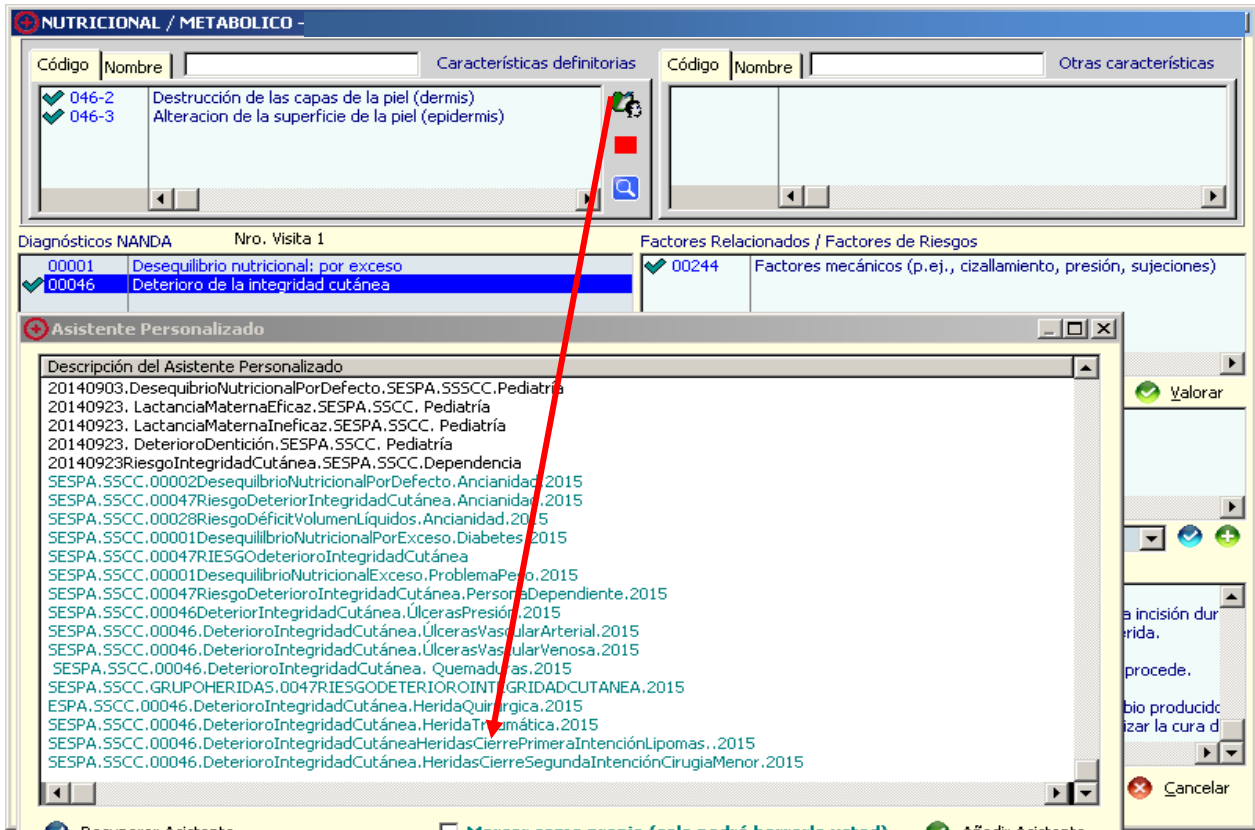
- 344005 Limpiar la zona que rodea la incisión con una solución antiséptica
- 344006 Limpiar desde la zona más limpia hacia la zona menos limpia.
- 344007 Observar si hay signos y síntomas de infección en la incisión.
- 344011 Aplicar bandas o tiras de cierre, si procede.
- 344017 Instruir al paciente acerca de la forma de cuidar la incisión durante
- 366001 Despegar los apósitos y limpiar los restos de la herida.
- 366003 Anotar las características de la herida.
- 366017 Aplicar un ungüento adecuado a la piel/ lesión, si procede.

Enseñar al paciente o miembro de la familia a realizar la cura de la herida.

Descripción de la Actividad: Enseñar al paciente o miembro de la familia a realizar la cura de la h

Aceptar Cancelar

Este plan de cuidados quedaría guardado en el Asistente para poder ser utilizado como plan de cuidados normalizado ASISTENTE PERSONALIZADO:SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutánea.HeridasCierreSegundaIntenciónCirugíaMenor .2015



The screenshot displays a software window titled "NUTRICIONAL / METABOLICO -" with a sub-window "Asistente Personalizado" open. The main window shows a list of diagnoses and related factors. The "Asistente Personalizado" window lists various care plans, with "SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutánea.HeridasCierreSegundaIntenciónCirugíaMenor .2015" highlighted. A red arrow points from the highlighted diagnosis in the main window to the corresponding entry in the personalized assistant window.

Código	Nombre	Características definitorias	Código	Nombre	Otras características
046-2	Destrucción de las capas de la piel (dermis)				
046-3	Alteración de la superficie de la piel (epidermis)				

Diagnósticos NANDA	Nro. Visita	Factores Relacionados / Factores de Riesgos
00001	Desequilibrio nutricional: por exceso	
00046	Deterioro de la integridad cutánea	00244 Factores mecánicos (p.ej., cizallamiento, presión, sujeciones)

**Asistente Personalizado**

Descripción del Asistente Personalizado

- 20140903.DesequilibrioNutricionalPorDefecto.SESPA.SSCC.Pediatría
- 20140923.LactanciaMaternaEficaz.SESPA.SSCC.Pediatría
- 20140923.LactanciaMaternaIneficaz.SESPA.SSCC.Pediatría
- 20140923.DeterioroDentición.SESPA.SSCC.Pediatría
- 20140923RiesgoIntegridadCutánea.SESPA.SSCC.Dependencia
- SESPA.SSCC.00002DesequilibrioNutricionalPorDefecto.Ancianidad.2015
- SESPA.SSCC.00047RiesgoDeterioroIntegridadCutánea.Ancianidad.2015
- SESPA.SSCC.00028RiesgoDéficitVolumenLíquidos.Ancianidad.2015
- SESPA.SSCC.00001DesequilibrioNutricionalPorExceso.Diabetes.2015
- SESPA.SSCC.00047RIESGODETERIOROINTEGRIDADCUTÁNEA
- SESPA.SSCC.00001DesequilibrioNutricionalExceso.ProblemaPelo.2015
- SESPA.SSCC.00047RiesgoDeterioroIntegridadCutánea.PersonaDependiente.2015
- SESPA.SSCC.00046DeterioroIntegridadCutánea.ÚlcerasPresión.2015
- SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutánea.ÚlcerasVascularArterial.2015
- SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutánea.ÚlcerasVascularVenosa.2015
- SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutánea.Quemaduras.2015
- SESPA.SSCC.GRUPOHERIDAS.0047RIESGODETERIOROINTEGRIDADCUTÁNEA.2015
- SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutánea.HeridaQuirúrgica.2015
- SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutánea.HeridaTraumática.2015
- SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutáneaHeridasCierrePrimeraIntenciónLipomas..2015
- SESPA.SSCC.00046.DeterioroIntegridadCutánea.HeridasCierreSegundaIntenciónCirugíaMenor.2015