SERVICIO DE SALUD
DEL PRINCIPADO DE ASTURIAS

PLAN DE CUIDADOS EN ATENCIÓN PRIMARIA:

PERSONAS CON PROBLEMAS DE PESO

SUBDIRECCIÓN DE ORGANIZACIÓN DE SERVICIOS SANITARIOS. Servicio de Coordinación Asistencial y Cuidados

[Abril 2015]

INDICE

PLAN DE CUIDADOS EN ATENCIÓN PRIMARIA: 2

Personas con problemas de peso 2

Justificación: 2

Herramienta para realizar un plan de cuidados: 4

Plan de cuidados SESPA con asistente personalizado : 4

PLAN DE CUIDADOS DE ATENCIÓN A PERSONAS CON PROBLEMAS DE PESO 6

PATRÓN 2: NUTRICIÓN-METABÓLICO 7

VALORACIÓN *7*

ASISTENTE PERSONALIZADO: *8*

SESPA.SSCC.00001DesequilibrioNutricionalExceso.ProblemaPeso.2015 ..... *8*

PLAN DE CUIDADOS EN ATENCIÓN PRIMARIA:

Personas con problemas de peso

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, Mª Jesús Rodríguez García, Mª Dolores Mirón Ortega

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

  Autoría: Encarnación Fernández Fernández, Mercedes Morales Morales, Rosario Sánchez Fernández. Mª 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 Ortiga, 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 l 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. Área Sanitaria IV y Marta Huerta Huerta. Subdirectora de Gestion de Cuidados y Enfermería. Área 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 Camblor, Aurelio Laviana González, Pilar Martínez González, Mª Dolores Mirón Ortiga, 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 PROBLEMAS DE PESO

Nombre: Atención a las personas con problemas de peso

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

Dirección de Gestión de Cuidados y Enfermería del Área IV: María Antonia Jiménez Martos. Supervisora de Recursos Metodológicos. Área Sanitaria IV y Marta Huerta Huerta. Subdirectora de Gestión de Cuidados y Enfermería. Área Sanitaria IV

Población diana: Personas adulta con I.M.C. mayor o igual a 20 %

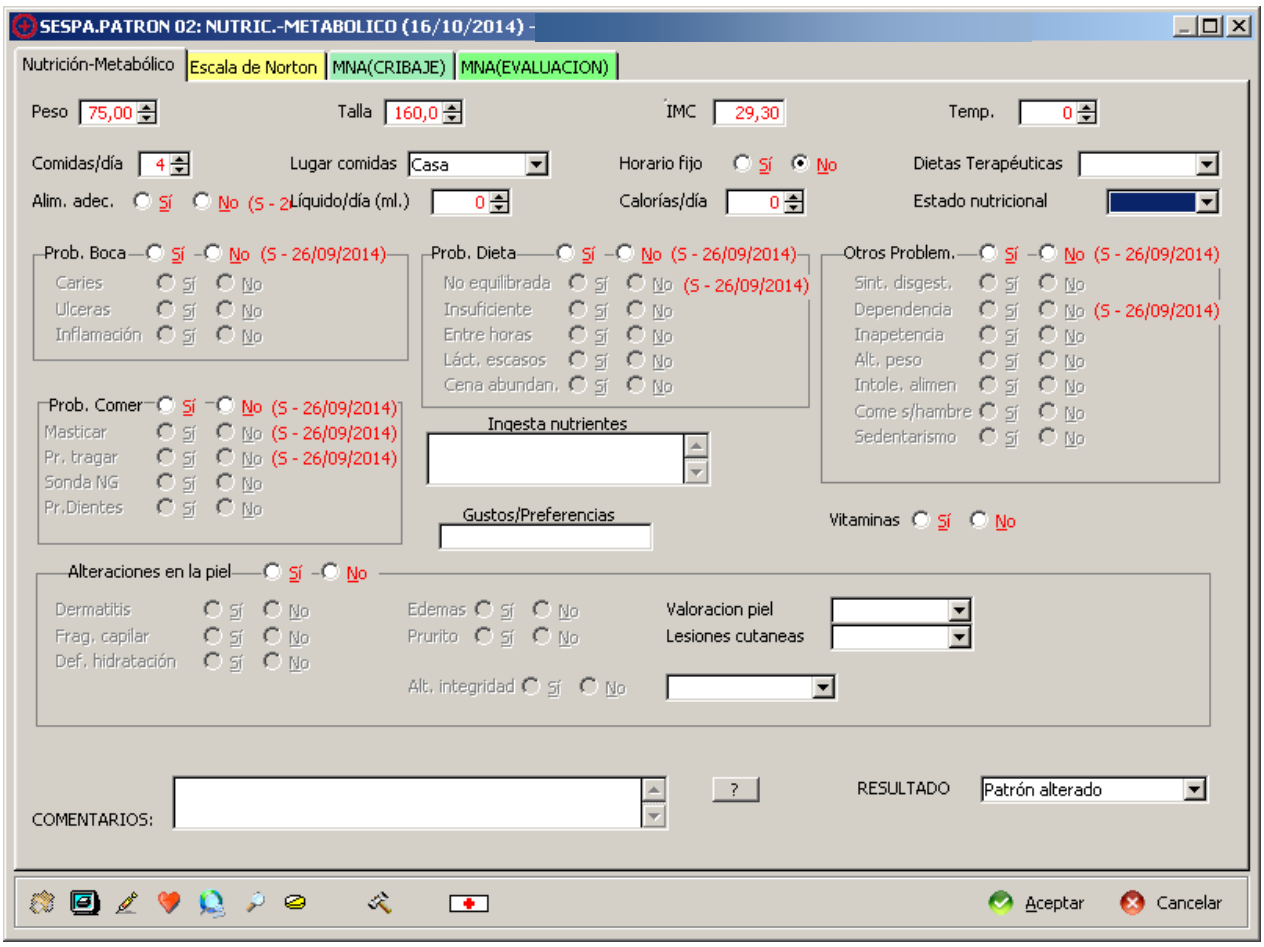
Exclusión:

- Manifestar voluntad expresa de no querer disminuir de peso
- Seguimiento por otro profesional

Diagnósticos de enfermería: En este documento podemos encontrar diagnósticos de enfermería relacionados con el patrón 2

PATRÓN 2: NUTRICIÓN-METABÓLICO

VALORACIÓN



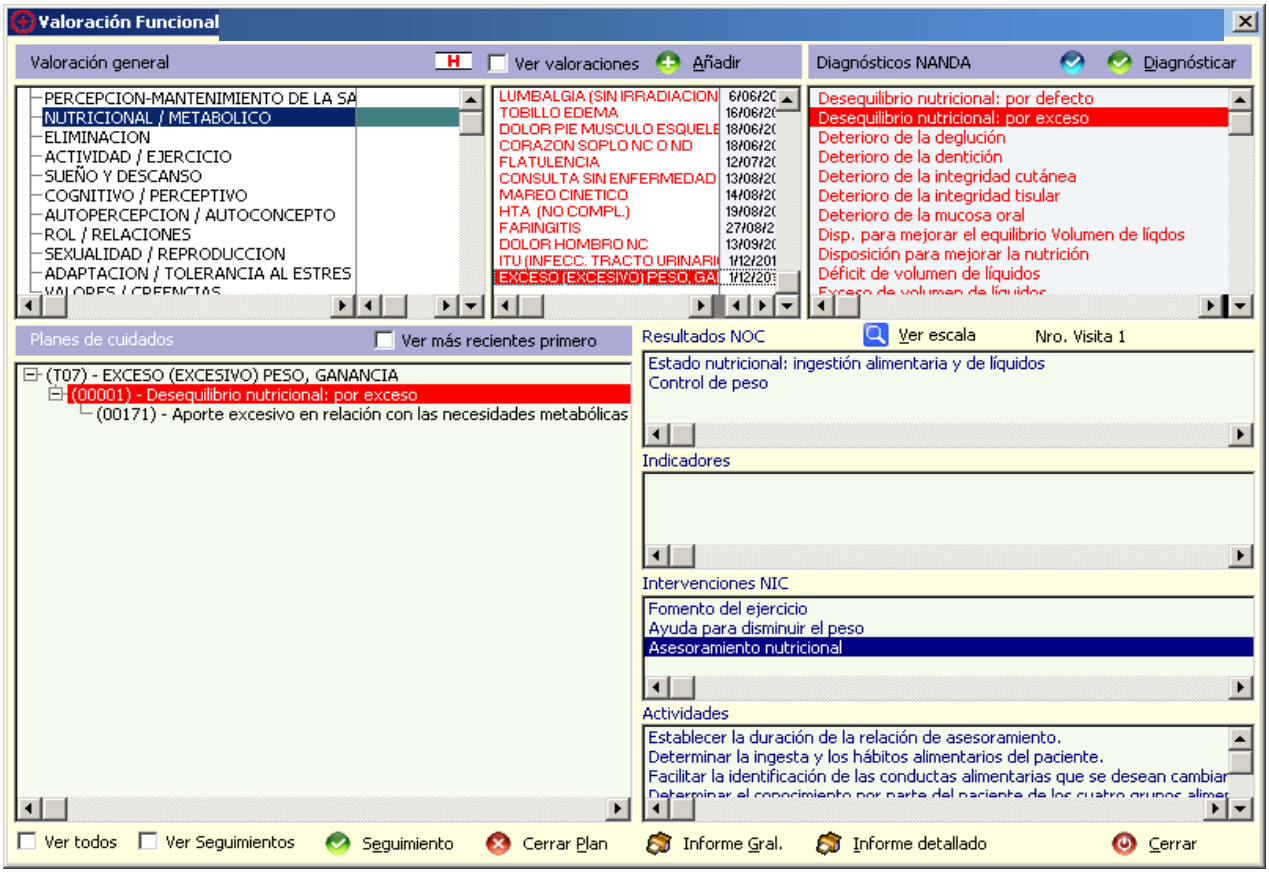
ASISTENTE PERSONALIZADO:

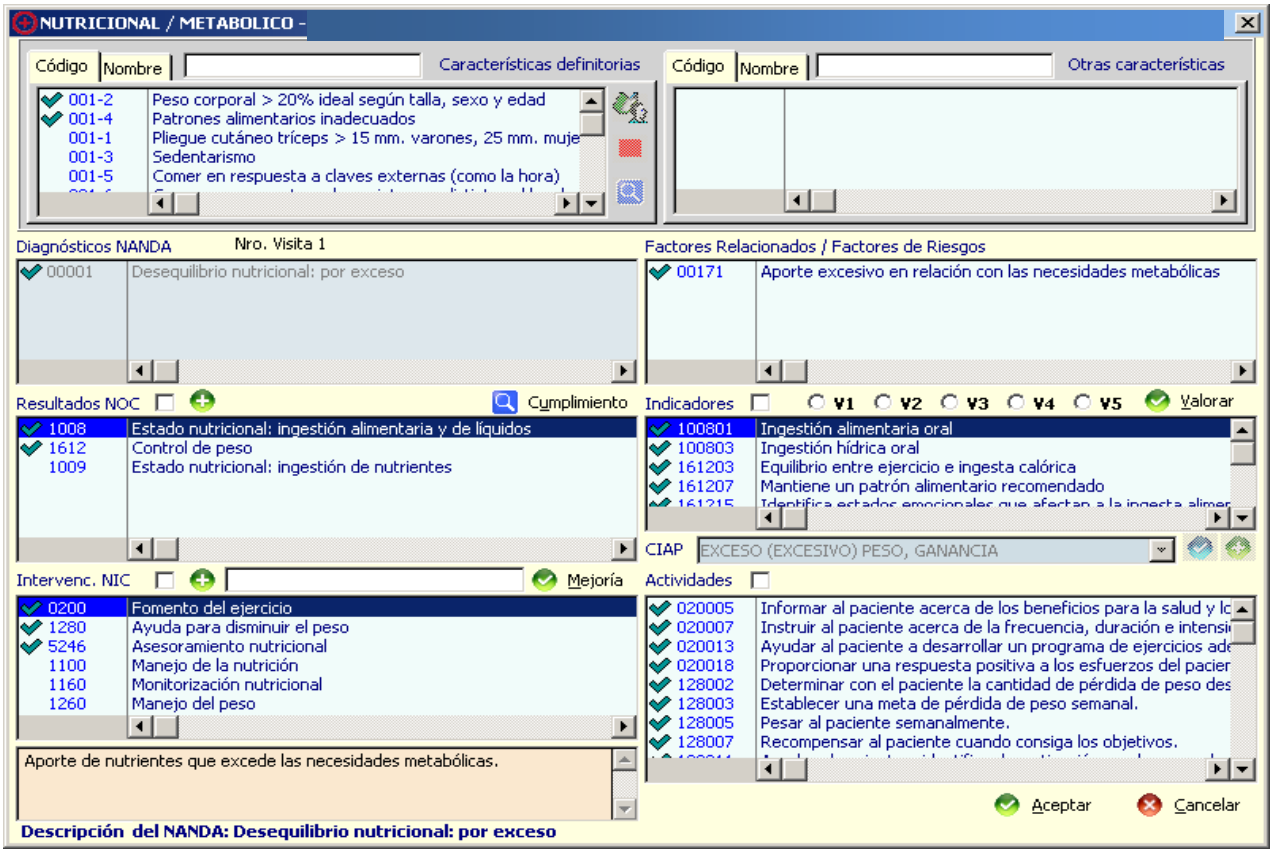
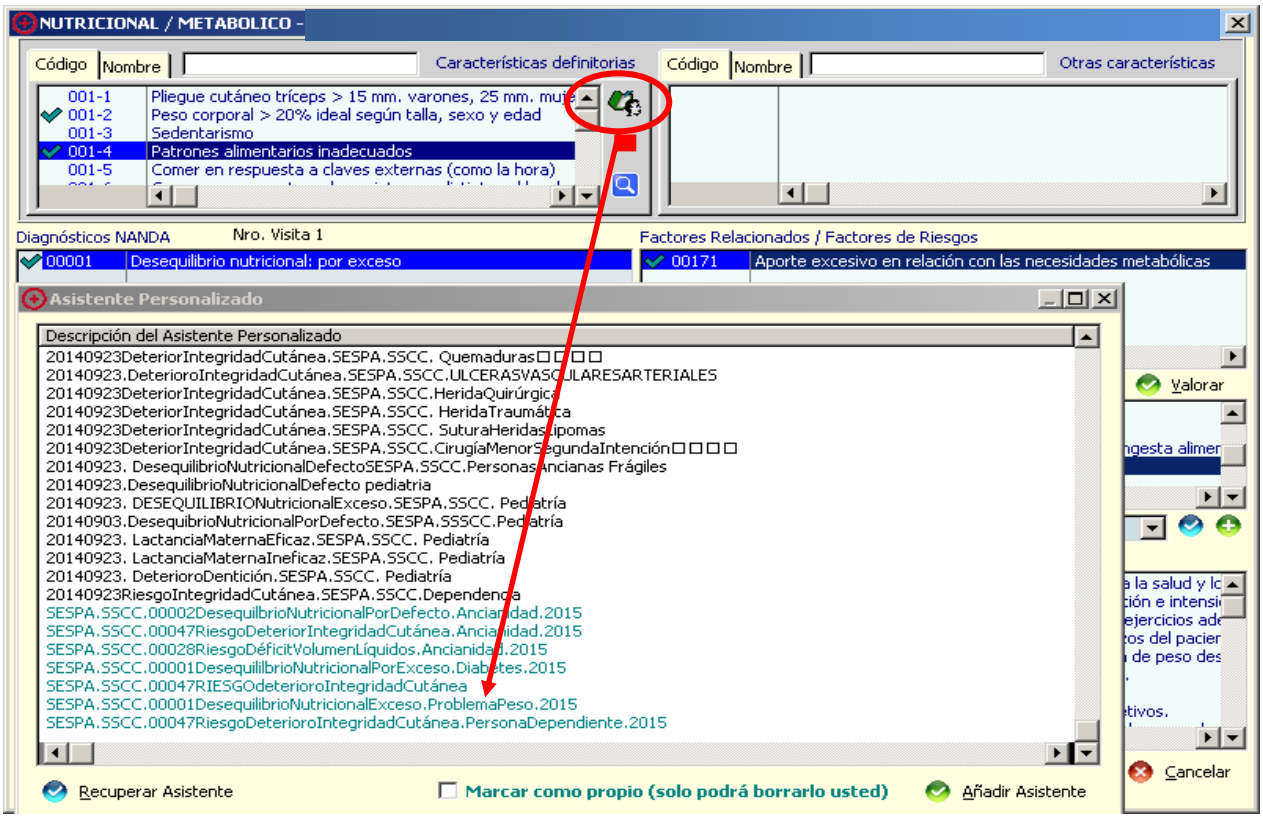
SESPA.SSCC.00001DesequilibrioNutricionalExceso.ProblemaPeso.2015

Diagnóstico de enfermería 00001 Desequilibrio nutricional: por exceso

Fecha de inicio 1/12/2015 Fecha de cierre

DIAGNOSTICO		**1/12/2015**		
C.D.	001-2	Peso corporal > 20% ideal según talla, sexo y edad		
	001-4	Patrones alimentarios inadecuados		
F.R.	00171	Aporte excesivo en relación con las necesidades metabólicas		
NOC:	1008	Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos		
		Indicador: 100801	Ingestión alimentaria oral	Valoración: 0
		Indicador: 100803	Ingestión hídrica oral	Valoración: 0
	1612	Control de peso		
		Indicador: 161203	Equilibrio entre ejercicio e ingesta calórica	Valoración: 0
		Indicador: 161207	Mantiene un patrón alimentario recomendado	Valoración: 0
		Indicador: 161215	Identifica estados emocionales que afectan a la ingesta alimentaria	Valoración: 0
		Indicador: 161220	Demuestra progreso hacia el peso objetivo	Valoración: 0
NIC:	0200	Fomento del ejercicio		
		Actividad: 020005	Informar al paciente acerca de los beneficios para la salud y los efectos psicológicos del ejercicio.	
		Actividad: 020007	Instruir al paciente acerca de la frecuencia, duración e intensidad deseadas de los ejercicios del programa.	
		Actividad: 020013	Ayudar al paciente a desarrollar un programa de ejercicios adecuado a sus necesidades.	
		Actividad: 020018	Proporcionar una respuesta positiva a los esfuerzos del paciente.	
	1280	Ayuda para disminuir el peso		
		Actividad: 128002	Determinar con el paciente la cantidad de pérdida de peso deseada.	
		Actividad: 128003	Establecer una meta de pérdida de peso semanal.	
		Actividad: 128005	Pesar al paciente semanalmente.	
		Actividad: 128007	Recompensar al paciente cuando consiga los objetivos.	
		Actividad: 128011	Ayudar al paciente a identificar la motivación en el comer y las señales externas e internas asociadas con el comer.	
		Actividad: 128012	Fomentar la sustitución de hábitos indeseables por hábitos favorables.	
		Actividad: 128014	Ayudar a ajustar las dietas al estilo de vida y nivel de actividad.	
		Actividad: 128024	Enseñar a leer etiquetas al comprar alimentos para controlar la cantidad de grasa y calorías de los alimentos obtenidos.	
		Actividad: 128026	Enseñar a seleccionar las comidas, en restaurantes y reuniones sociales, que sean coherentes con la ingesta nutritiva y calórica planificada.	
	5246	Asesoramiento nutricional		
		Actividad: 524602	Establecer la duración de la relación de asesoramiento.	
		Actividad: 524603	Determinar la ingesta y los hábitos alimentarios del paciente.	
		Actividad: 524604	Facilitar la identificación de las conductas alimentarias que se desean cambiar.	
		Actividad: 524610	Determinar el conocimiento por parte del paciente de los cuatro grupos alimenticios básicos, así como la percepción de la necesaria modificación de la	
		Actividad: 524618	Valorar el progreso de las metas de modificación dietética a intervalos regulares.	
		Actividad: 524620	Valorar los esfuerzos realizados para conseguir los objetivos.	


Valoración Funcional
Valoración general
Ver valoraciones
Añadir
Diagnósticos NANDA
Diagnósticar
PERCEPCION-MANTENIMIENTO DE LA SA
NUTRICIONAL / METABOLICO
ELIMINACION
ACTIVIDAD / EJERCICIO
SUEÑO Y DESCANSO
COGNITIVO / PERCEPTIVO
AUTOPERCEPCION / AUTOCONCEPTO
ROL / RELACIONES
SEXUALIDAD / REPRODUCCION
ADAPTACION / TOLERANCIA AL ESTRES
LUMBALGIA (SIN IRRADIACION
TOBILLO EDEMA
DOLOR PIE MUSCULO ESQUELE
CORAZON SOPLO NC O ND
FLATULENCIA
CONSULTA SIN ENFERMEDAD
MAREO CINETICO
HTA (NO COMPL.)
FARINGITIS
DOLOR HOMBRO NC
ITU (INFECC. TRACTO URINARI
EXCESO (EXCESIVO) PESO, GA
Desequilibrio nutricional: por defecto
Desequilibrio nutricional: por exceso
Deterioro de la deglución
Deterioro de la dentición
Deterioro de la integridad cutánea
Deterioro de la integridad tisular
Deterioro de la mucosa oral
Disp. para mejorar el equilibrio Volumen de líqdos
Disposición para mejorar la nutrición
Déficit de volumen de líquidos
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
Resultados NOC
Ver escala
Nro. Visita 1
Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos
Control de peso
Indicadores
Intervenciones NIC
Fomento del ejercicio
Ayuda para disminuir el peso
Asesoramiento nutricional
Actividades
Establecer la duración de la relación de asesoramiento.
Determinar la ingesta y los hábitos alimentarios del paciente.
Facilitar la identificación de las conductas alimentarias que se desean cambiar
Ver todos
Ver Seguimientos
Seguimiento
Cerrar Plan
Informe Gral.
Informe detallado
Cerrar


NUTRICIONAL / METABOLICO -
Código
Nombre
Características definitorias
001-2 Peso corporal > 20% ideal según talla, sexo y edad
001-4 Patrones alimentarios inadecuados
001-1 Pliegue cutáneo tríceps > 15 mm. varones, 25 mm. muje
001-3 Sedentarismo
001-5 Comer en respuesta a claves externas (como la hora)
Otras características
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
1612 Control de peso
1009 Estado nutricional: ingestión de nutrientes
Indicadores
V1
V2
V3
V4
V5
Valorar
100801 Ingestión alimentaria oral
100803 Ingestión hídrica oral
161203 Equilibrio entre ejercicio e ingesta calórica
161207 Mantiene un patrón alimentario recomendado
CIAP
EXCESO (EXCESIVO) PESO, GANANCIA
Intervenc. NIC
Mejoría
0200 Fomento del ejercicio
1280 Ayuda para disminuir el peso
5246 Asesoramiento nutricional
1100 Manejo de la nutrición
1160 Monitorización nutricional
1260 Manejo del peso
Actividades
020005 Informar al paciente acerca de los beneficios para la salud y lo
020007 Instruir al paciente acerca de la frecuencia, duración e intensi
020013 Ayudar al paciente a desarrollar un programa de ejercicios ade
020018 Proporcionar una respuesta positiva a los esfuerzos del pacier
128002 Determinar con el paciente la cantidad de pérdida de peso des
128003 Establecer una meta de pérdida de peso semanal.
128005 Pesar al paciente semanalmente.
128007 Recompensar al paciente cuando consiga los objetivos.
Aporte de nutrientes que excede las necesidades metabólicas.
Aceptar
Cancelar
Descripción del NANDA: Desequilibrio nutricional: por exceso

Este plan de cuidados quedaría guardado en el Asistente para poder ser utilizado como plan de cuidados normalizado ASISTENTE PERSONALIZADO:SESPA.SSCC.00001DesequilibrioNutricionalExceso.ProblemaPeso.2015