



BIBLIOTECA LAS CASAS – Fundación Index

<http://www.index-f.com/lascasas/lascasas.php>

#### Cómo citar este documento

Cots, Irene; Villalba, Esperanza. Guía de cuidados de enfermería a la persona portadora de un estoma, según patrones funcionales. Biblioteca Lascasas, 2011; 7(2). Disponible en <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0590.php>

# GUÍA DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA A LA PERSONA PORTADORA DE UN ESTOMA

según patrones funcionales

Irene Cots. Enfermera Estomaterapeuta del Hospital Universitario de Mútua de Terrassa. Barcelo  
Esperanza Villalba. Enfermera Estomaterapeuta del Hospital General de l'Hospitalet. Barcelona  
12/05/2010

# PATRONES FUNCIONALES

## Introducción:

Las personas portadoras de un estoma de eliminación experimentan tras la intervención quirúrgica una serie de cambios que pueden afectar a todas sus dimensiones: la física, la psicológica, la social y la espiritual. El cambio en cualquiera de estas dimensiones desestabiliza a las demás y serán precisos unos cuidados especializados que faciliten los recursos necesarios para restablecer el equilibrio.

En la actualidad la unificación de criterios para mejorar nuestra práctica diaria mediante la estandarización de los cuidados enfermeros es una tendencia internacional. Si en la elaboración de los planes de cuidados utilizamos un método propio, un lenguaje propio (taxonomía) y unos registros que reflejen todas las intervenciones de cuidados, nos será posible unificar y cuantificar nuestro trabajo enfermero y por tanto, justificar nuestra aportación profesional en la mejora de la calidad asistencial, consiguiendo al fin que la enfermería deje de ser un colectivo de individuos para ser un colectivo profesional.

Creemos que los miembros de SEDE (Sociedad Española de Enfermería Experta en Estomaterapia) debemos ser un referente para los profesionales de la salud que se relacionan con personas portadoras de un estoma, por ello nos hemos propuesto desarrollar una herramienta que sea útil y agilice el trabajo en la elaboración de los planes específicos de cuidados, con un lenguaje diagnóstico adecuado y común para todos.

No se han incluido en esta guía los problemas de colaboración y sus intervenciones por considerar que son comunes a los de cualquier paciente sometido a una intervención quirúrgica, por estar protocolizados en cada centro.

## Población diana:

Esta herramienta está dirigida a todos los profesionales de enfermería que en sus funciones diarias acompañen a la persona portadora de un estoma en cualquier momento de su proceso de salud y en los diferentes niveles asistenciales.

## Objetivos:

1. Crear una herramienta de referencia para cuidar a la persona portadora de un estoma, unificando criterios en la elaboración de un plan de cuidados estandarizado y optimizando la calidad asistencial.

## **PATRONES FUNCIONALES**

2. Facilitar el trabajo a los profesionales de enfermería que tengan a su cargo personas portadoras de un estoma, contribuyendo al desarrollo profesional.

### **Metodología:**

Se ha procedido a la búsqueda exhaustiva y revisión de modelos de diferentes centros asistenciales, a la utilización de bibliografía específica en su última edición relacionada con la taxonomía y a una búsqueda bibliográfica para obtener el grado de evidencia. Se han hallado escasas guías para la elaboración de planes de cuidados específicos para el paciente ostomizado y menos todavía, trabajos que estudien la utilización de esta taxonomía aplicada a los cuidados prestados a los pacientes ostomizados y los resultados obtenidos.

La guía se ha elaborado utilizando la taxonomía enfermera NANDA-NOC-NIC (diagnósticos, resultados e intervenciones).

### **Conclusiones:**

El resultado final del presente trabajo es una relación de diagnósticos de enfermería específicos del paciente ostomizado en el preoperatorio, intraoperatorio, postoperatorio y alta, clasificado en doble vertiente: por las necesidades de Virginia Henderson y por los patrones funcionales de salud de la Dra. Marjorie Gordon.

De esta manera al disponer de dos guías según dos clasificaciones diferentes, se facilita de manera notable el uso de esta herramienta para consulta de todos los profesionales de enfermería sea cual sea el marco conceptual que tenga su Institución y les permita de manera ágil la elaboración de unos planes de cuidados óptimos para los pacientes ostomizados.

Será preciso realizar revisiones periódicas de la taxonomía enfermera dado que en cada nueva versión de los diagnósticos de NANDA, de intervenciones NIC y de resultados NOC, aparecen cambios a los que debemos irnos adaptando mientras no se consiga su total validación a través de la evidencia científica.

La revisión bibliográfica nos señala la necesidad de que se realicen trabajos de investigación que relacionen la terminología NANDA NOC NIC aplicada al paciente ostomizado, que nos proporcione mayor evidencia sobre la idoneidad de esta metodología.

# **PATRONES FUNCIONALES**

## **CLASIFICACIÓN DOMINIOS DE LA NANDA**

**Dominio 1.- PROMOCION DE LA SALUD**

**Dominio 2.- NUTRICION**

**Dominio 3.- ELIMINACIÓN E INTERCAMBIO**

**Dominio 4.- ACTIVIDAD/REPOSO**

**Dominio 5.- PERCEPCION/COGNICION**

**Dominio 6.- AUTOPERCEPCIÓN**

**Dominio 7.- ROL/ RELACIONES**

**Dominio 8.- SEXUALIDAD**

**Dominio 9.- AFRONTAMIENTO/ TOLERANCIA AL ESTRÉS**

**Dominio 10.- PRINCIPIOS VITALES**

**Dominio 11.- SEGURIDAD/PROTECCION**

**Dominio 12.- CONFORT**

**Dominio 13.- CRECIMIENTO/DESARROLLO**

## PATRONES FUNCIONALES

### ETAPA PREOPERATORIA

---

**Pág.9**

Dominio 2.- NUTRICIONAL METABÓLICO - **Pág.9**

RIESGO DE DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: INGESTA SUPERIOR A LAS NECESIDADES” (00003)

DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: INGESTA INFERIOR A LAS NECESIDADES” (00002) no existe el riesgo

Dominio 3.- ELIMINACIÓN E INTERCAMBIO- **Pág.12**

RIESGO DE ESTREÑIMIENTO (00015)

DIARREA (00013)

Dominio 4.- ACTIVIDAD/ REPOSO - **Pág.14**

INSOMNIO (00095)

Dominio 5.- PERCEPCIÓN / COGNICION - **Pág.16**

CONOCIMIENTOS DEFICIENTES (00126)

Dominio 9.- AFRONTAMIENTO / TOLERANCIA AL ESTRÉS- **Pág.18**

TEMOR (00148)

Dominio 11.- SEGURIDAD / PROTECCION - **Pág.21**

DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA, RIESGO DE (00047)

### ETAPA PEROPERATORIA

---

**Pág.22**

Dominio 1 1.- SEGURIDAD / PROTECCION - **Pág.22**

RIEGO DE INFECCIÓN (00004)

# PATRONES FUNCIONALES

## RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA (00047)

### **ETAPA POSTOPERATORIA** **Pág.24**

**Dominio 2.- NUTRICION** - - - - - **Pág.24**

DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: INGESTA INFERIOR A LAS NECESIDADES (00002)

**Dominio 3.- ELIMINACIÓN E INTERCAMBIO-** - - - - - **Pág.26**

INCONTINENCIA FECAL (00014)

DETERIORO DE LA ELIMINACIÓN URINARIA (00016)

**Dominio 4.- ACTIVIDAD / REPOSO -** - - - - - **Pág.29**

INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD (00092)

INSOMNIO (00095)

**Dominio 5.- PERCEPCION / COGNICION-** - - - - - **Pág.32**

CONOCIMIENTOS DÉFICIENTES (00126)

**Dominio 6.- AUTOPERCEPCIÓN** - - - - - **Pág.36**

BAJA AUTOESTIMA SITUACIONAL (00120)

TRASTORNO DE LA IMAGEN CORPORAL (00118)

**Dominio 9.- AFRONTAMIENTO / TOLERANCIA AL ESTRÉS-** - - - - - **Pág.39**

AFRONTAMIENTO INEFICAZ (00069)

**Dominio 1 1.- SEGURIDAD / PROTECCION** - - - - - **Pág.41**

INTEGRIDAD CUTÁNEA, RIESGO DETERIORO (00047)

**Dominio 12.- CONFORT** - - - - - **Pág.43**

## PATRONES FUNCIONALES

### DOLOR AGUDO (00132)

<b>ETAPA POSTALTA</b>	<b>Pág.44</b>
<i><b>Dominio 1.- PROMOCION DE LA SALUD</b></i> - - - - -	<i><b>Pág.44</b></i>
<b>GESTION INEFICAZ DE LA PROPIA SALUD (00078)</b>	
<i><b>Dominio 2.- NUTRICION</b></i> - - - - -	<i><b>Pág.45</b></i>
<b>DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: INGESTA INFERIOR A LAS NECESIDADES (00002)</b>	
<i><b>Dominio 3.- ELIMINACIÓN E INTERCAMBIO-</b></i> - - - - -	<i><b>Pág.47</b></i>
<b>INCONTINENCIA FECAL (00014)</b>	
<b>DETERIORO DE LA ELIMINACIÓN URINARIA (00016)</b>	
<i><b>Dominio 4.- ACTIVIDAD-REPOS</b></i> - - - - -	<i><b>Pág.50</b></i>
<b>INSOMNIO (00095)</b>	
<b>RETRASO EN LA RECUPERACIÓN QUIRÚRGICA (00100)</b>	
<i><b>Dominio 5.- PERCEPCION / COGNICION</b></i> - - - - -	<i><b>Pág.53</b></i>
<b>CONOCIMIENTOS DEFICIENTES (00126)</b>	
<i><b>Dominio 6.- AUTOPERCEPCIÓN</b></i> - - - - -	<i><b>Pág.56</b></i>
<b>BAJA AUTOESTIMA SITUACIONAL (00120)</b>	
<b>TRASTORNO DE LA IMAGEN CORPORAL (00118)</b>	
<i><b>Dominio 8.- SEXUALIDAD</b></i> - - - - -	<i><b>Pág.59</b></i>
<b>DISFUNCION SEXUAL (00059)</b>	
<i><b>Dominio 9.- AFRONTAMIENTO / TOLERANCIA AL ESTRÉS-</b></i> - - - - -	<i><b>Pág.61</b></i>

## PATRONES FUNCIONALES

DUELO (00136)

AFRONTAMIENTO INEFICAZ (00069)

Dominio 10.- PRINCIPIOS VITALES - **Pág.64**

RIESGO DE SUFRIMIENTO ESPIRITUAL (00067)

Dominio 11.- SEGURIDAD / PROTECCION - **Pág.65**

RIESGO DE INFECCIÓN (00004)

DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA, RIESGO DE (00047)

Dominio 12.- CONFORT - **Pág.68**

AISLAMIENTO SOCIAL (00053)

**BIBLIOGRAFIA**

**Pág.70**



# PATRONES FUNCIONALES

## ETAPA PREOPERATORIA

### Dominio 2.- NUTRICION

#### RIESGO DE DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: INGESTA SUPERIOR A LAS NECESIDADES” (00003)

**Definición:** Riesgo de aporte de nutrientes que excede las necesidades metabólicas.

**Factores de riesgo:** Comer en respuesta a claves internas distintas al hambre (como la ansiedad)

#### NOC.- CONOCIMIENTO: MANEJO DEL PESO (1841)

**Definición:** Grado de conocimiento transmitido sobre la promoción y mantenimiento del peso corporal óptimo y un porcentaje de grasa compatible con la estatura, el cuerpo, el género y la edad.

#### Indicadores:

	Ningún conocimiento (1)	Conocimiento escaso (2)	Conocimiento moderado (3)	Conocimiento sustancial (4)	Conocimiento extenso (5)
• <b>18410</b> índice de masa corporal (IMC) óptimo	1	2	3	4	5
• <b>18410</b> Prácticas nutricionales saludables (creencia inadecuada que el sobrepeso favorecerá una mejor recuperación)	1	2	3	4	5
• <b>18411</b> Estados emocionales que desencadenan una ingesta no saludable	1	2	3	4	5

#### NIC.- Manejo de la nutrición (1100)

**Definición:** Ayudar o proporcionar una dieta equilibrada de sólidos y líquidos

#### Actividades:

- Determinar- en colaboración con el dietista, si procede- el nº de calorías y tipos de nutrientes necesarios para satisfacer las exigencias de alimentación.
- Proporcionar información adecuada acerca de necesidades nutricionales y modo de satisfacerlas.

# PATRONES FUNCIONALES

## NIC.- Manejo del peso (1260)

**Definición:** Facilitar el mantenimiento del peso corporal óptimo y el porcentaje de grasa corporal

### Actividades:

- Discutir con el individuo las condiciones médicas que pueden afectar el peso
- Determinar el peso corporal ideal del individuo
- Ayudar en el desarrollo de planes de comidas bien equilibradas, coherentes con el nivel de gasto energético.

## DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: INGESTA INFERIOR A LAS NECESIDADES” (00002) no existe el riesgo

**Definición:** Ingesta de nutrientes insuficiente para satisfacer las necesidades metabólicas.

**Factores relacionados:** incapacidad para digerir o absorber los nutrientes debido a factores biológicos (tratamiento neoadyuvantes, enfermedad tumoral o inflamatoria).

**Características definitorias.-** Peso corporal inferior en un 20% o más al peso ideal

## NOC.- ESTADO NUTRICIONAL (1004)

**Definición:** Magnitud a la que están disponibles los nutrientes para cumplir las necesidades metabólicas.

### Indicadores.-

Desviación grave del rango normal (1)	Desviación sustancial del rango normal (2)	Desviación moderada del rango normal (3)	Desviación leve del rango normal (4)	Sin desviación del rango normal (5)
---------------------------------------	--	--	--------------------------------------	-------------------------------------

▪ 100401	Ingestión de nutrientes	1	2	3	4	5
▪ 100402	Ingestión alimentaria	1	2	3	4	5
▪ 100408	Ingestión de líquidos	1	2	3	4	5
▪ 100405	Relación peso/talla	1	2	3	4	5

# PATRONES FUNCIONALES

## **NIC.- Enseñanza dieta prescrita (5614)**

**Definición:** Preparación de un paciente para seguir correctamente una dieta prescrita

### **Actividades:**

- Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente acerca de la dieta prescrita.
- Conocer la actitud del paciente/ familiar acerca de la dieta prescrita y del grado de cumplimiento dietético esperado.
- Explicar el propósito de la dieta
- Informar al paciente del tiempo durante el que debe seguirse la dieta
- Ayudar al paciente a acomodar sus preferencias de comidas en la dieta prescrita.
- Remitir el paciente a un dietista/experto en nutrición si es preciso
- Incluir a la familia según el caso.

# PATRONES FUNCIONALES

## Dominio 3.- ELIMINACIÓN

### RIESGO DE ESTREÑIMIENTO (00015)

**Definición:** Riesgo de sufrir una disminución de la frecuencia normal de defecación, acompañada de eliminación difícil o incompleta de las heces y/o eliminación de heces excesivamente duras y secas.

**Factores relacionados:** Tumores

### NOC.- ELIMINACIÓN INTESTINAL (0501)

**Definición:** Formación y evacuación de heces

**Indicadores:**

Gravemente comprometido (1)	Sustancialmente comprometido (2)	Moderadamente comprometido (3)	Levemente comprometido (4)	No comprometido (5)
-----------------------------	----------------------------------	--------------------------------	----------------------------	---------------------

▪ 050105	Heces blandas y formadas	1	2	3	4	5
▪ 050112	Facilidad de eliminación de las heces	1	2	3	4	5

### NIC.- Manejo del estreñimiento/ impactación (0450)

**Definición.-** Prevención y alivio del estreñimiento/ impactación

**Actividades:**

- Identificar los factores (medicamentos, reposo en cama y dieta) que pueden ser causa de estreñimiento o que contribuyan al mismo
- Fomentar el aumento de la ingesta de líquidos, a menos que esté contraindicado.
- Instruir al paciente/familia acerca de la dieta rica en fibra, si procede.

# PATRONES FUNCIONALES

## DIARREA (00013)

**Definición:** Eliminación de heces líquidas, no formadas

**Factores relacionados.-** Inflamación, efectos adversos de los medicamentos.

**Características definatorias.-** Eliminación mínima de tres deposiciones líquidas por día

### NOC.- ELIMINACIÓN INTESTINAL (0501)

**Definición:** Formación y evacuación de heces

**Indicadores:**

Gravemente comprometido (1)	Sustancialmente comprometido (2)	Moderadamente comprometido (3)	Levemente comprometido (4)	No comprometido (5)
--------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	------------------------

▀ 050101	Patrón de eliminación	1	2	3	4	5
----------	-----------------------	---	---	---	---	---

### NIC.- Manejo de la diarrea (0460)

**Definición:** Prevención y alivio de la diarrea

**Actividades:**

- Instruir sobre dietas pobres en fibra, ricas en proteínas y de alto valor calórico, si procede
- Observar la turgencia de la piel regularmente
- Observar la piel perianal para ver si hay irritación o ulceración

### NIC: Manejo de la quimioterapia (2244)

**Definición:** ayuda al paciente i a la familia para que comprendan la acción y minimizar los efectos secundarios de los agentes antineoplásicos.

**Actividades:**

- Asegurar una ingesta adecuada de líquidos para evitar la deshidratación y los desequilibrios de electrolitos

# PATRONES FUNCIONALES

## Dominio 4.- ACTIVIDAD / REPOSO

### INSOMNIO (00095)

**Definición:** Trastorno de la cantidad y calidad del sueño que deteriora el funcionamiento.

**Factores relacionados.-** Temor, malestar físico

**Características definitorias.-** El paciente informa de sueño no reparador.

### NOC.- SUEÑO (0004)

**Definición:** Suspensión periódica natural de la conciencia durante la cual se recupera el organismo

**Indicadores:**

Gravemente comprometido (1)	Sustancialmente comprometido (2)	Moderadamente comprometido (3)	Levemente comprometido (4)	No comprometido (5)
-----------------------------	----------------------------------	--------------------------------	----------------------------	---------------------

▪ 000401	Horas de sueño	1	2	3	4	5
▪ 000404	Calidad del sueño	1	2	3	4	5

### NIC.- mejorar el sueño (185)

**Definición:** Facilitar ciclos regulares de sueño/ vigilia

**Actividades:**

- Determinar el esquema de sueño/vigilia del paciente
- Explica la importancia de un sueño adecuado durante la enfermedad, las situaciones de estrés, etc.
- Enseñar al paciente a controlar las pautas de sueño
- Ajustar el ambiente,(luz, ruido, temperatura, colchón y cama) para favorecer el sueño
- Animar al paciente a que establezca una rutina a la hora de irse a la cama para facilitar la transición del estado de vigilia al de sueño.
- Ayudar al paciente a evitar a la hora de irse a la cama los alimentos y bebidas que interfieran el sueño.
- Ayudar al paciente a limitar el sueño durante el día disponiendo una actividad que favorezca la vigilia, si procede.
- Enseñar al paciente a realizar una relajación muscular autogénica u otras formas no farmacológicas de inducción al sueño.
- Comentar con el paciente y la familia técnicas para favorecer el sueño

# PATRONES FUNCIONALES

- Proporcionar folletos informativos sobre técnicas favorecedoras del sueño

## NOC.- DESCANSO (0003)

**Definición:** Grado y patrón de la disminución de actividad para la recuperación mental y física

### Indicadores

Gravemente comprometido (1)	Sustancialmente comprometido (2)	Moderadamente comprometido (3)	Levemente comprometido (4)	No comprometido (5)
-----------------------------	----------------------------------	--------------------------------	----------------------------	---------------------

▪ 000303	Calidad el descanso	1	2	3	4	5
▪ 000304	Descansado físicamente	1	2	3	4	5
▪ 000305	Descansado mentalmente	1	2	3	4	5
▪ 000308	Descansado emocionalmente	1	2	3	4	5

## NIC: Manejo de la energía (0180)

**Definición:** Regulación del uso de la energía para tratar o evitar la fatiga y mejorar las funciones.

### Actividades:

- Controlar la ingesta nutricional para asegurar recursos energéticos adecuados
- Consultar con el dietista posibles modos de aumentar la ingesta de alimentos con alto contenido energético.
- Ayudar al paciente/ser querido a establecer metas realistas de actividades
- Ayudar al paciente a identificar las preferencias de actividades.

# PATRONES FUNCIONALES

## Dominio 5.- PERCEPCIÓN / COGNICION

### CONOCIMIENTOS DEFICIENTES (00126)

**Definición:** Carencia o deficiencia de información cognitiva relacionada con un tema específico

**Factores relacionados.-** Mala interpretación de la información, incapacidad para recordar

**Características definitorias.-** Seguimiento inexacto de las instrucciones y verbalización del problema

### NOC.- CONOCIMIENTO: REGIMEN TERAPEUTICO (1813)

**Definición:** Grado de comprensión transmitido sobre el régimen terapéutico específico.

**Indicadores:**

Ningún conocimiento (1)	Conocimiento escaso (2)	Conocimiento moderado (3)	Conocimiento sustancial (4)	Conocimiento extenso (5)
----------------------------	----------------------------	------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

▪ 181310	Proceso de la enfermedad	1	2	3	4	5
▪ 181301	Justificación del régimen terapéutico	1	2	3	4	5
▪ 181304	Efectos esperados del tratamiento	1	2	3	4	5
▪ 181309	Procedimientos prescritos	1	2	3	4	5



# PATRONES FUNCIONALES

**NIC.-** Enseñanza: pre quirúrgica (5610)

**Definición:** Ayudar a un paciente a comprender y prepararse mentalmente para la cirugía y el periodo de recuperación pos quirúrgico

## **Actividades:**

- Informar al paciente y al ser querido acerca de la fecha, hora y lugar programados por la cirugía
- Informar al paciente y al ser querido de la duración esperada de la operación
- Conocer las experiencias quirúrgicas previas del paciente y el nivel de conocimiento relacionado con la cirugía
- Evaluar la ansiedad del paciente/ ser querido relacionada con la cirugía
- Dar tiempo al paciente para que haga preguntas y discuta sus inquietudes
- Describir la rutinas preoperatorias (anestesia, dieta, preparación intestinal, pruebas/laboratorio, eliminación de orina, preparación de la piel, terapia IV, vestimenta, zona de espera para la familia y traslado al quirófano) si procede.
- Discutir las posibles medidas de control de dolor
- Describir la rutinas/ equipos postoperatorio (medicamentos, tratamientos respiratorios, catéteres, máquinas, vendajes quirúrgicos, deambulación, dieta y visitas familiares) y explicar su objetivo.
- Reforzar la información proporcionada por otros miembros del equipo de cuidados, si procede

# PATRONES FUNCIONALES

## Dominio 9.- AFRONTAMIENTO / TOLERANCIA AL ESTRÉS

### TEMOR (00148)

**Definición:** Respuesta a la percepción de una amenaza que se reconoce conscientemente como un peligro

**Factores relacionados.-** Separación del sistema de soporte en una situación potencialmente estresante (p.ej. hospitalización, procedimientos hospitalarios, cirugía, enfermedad)

**Características definitorias.-** Informes de sentirse asustado, disminución de la capacidad de aprendizaje, focalización limitada a la fuente de temor.

### NOC.- AUTOCONTROL DEL MIEDO (1404)

**Definición:** Acciones personales para eliminar o reducir los sentimientos incapacitantes de aprensión, tensión o inquietud secundarios a una fuente identificable.

### Indicadores.-

Nunca demostrado (1)	Raramente demostrado (2)	A veces demostrado (3)	Frecuentemente demostrado (4)	Siempre demostrado (5)
-------------------------	-----------------------------	---------------------------	----------------------------------	---------------------------

▪ 140403	Busca información para reducir el miedo	1	2	3	4	5
▪ 140410	Mantiene la realización del rol	1	2	3	4	5
▪ 140411	Mantiene las relaciones sociales	1	2	3	4	5
▪ 140412	Mantiene la concentración	1	2	3	4	5

# PATRONES FUNCIONALES

## **NIC.-Aumentar el afrontamiento (5230)**

**Definición:** Ayudar al paciente a adaptarse a los factores estresante, cambios o amenazas perceptibles que interfieran en el cumplimiento de las exigencias y papeles de la vida cotidiana.

### **Actividades:**

- Valorar la comprensión del paciente del proceso de enfermedad
- Disponer un ambiente de aceptación.
- Ayudar al paciente a identificar la información que más le interese obtener
- Alentar la manifestaciones de sentimientos percepciones y miedos
- Animar al paciente a identificar sus puntos fuertes y sus capacidades
- Ayudar al paciente a identificar sistemas de apoyo
- Ayudar al paciente a clarificar los conceptos equivocados

## **NIC.- Apoyo emocional (5270)**

**Definición:** Proporcionar seguridad, aceptación i animo en momentos de tensión

### **Actividades:**

- Comentar la experiencia emocional con el paciente
- Proporcionar apoyo durante la negación ira, negociación y aceptación de las fases de aceptación de pena
- Proporcionar ayuda en la toma de decisiones
- No exigir demasiado del funcionamiento cognoscitivo cundo el paciente este enfermo o fatigado
- Remitir a servicios de asesoramiento, si se precisa

# PATRONES FUNCIONALES

## NIC.- Presencia (5340)

**Definición:** Permanecer con otra persona durante los momentos de necesidad, tanto física como psicológica

### Actividades:

- Mostrar una actitud de aceptación.
- Comentar oralmente simpatía o comprensión por la experiencia que e está pasando el paciente
- Ser sensible con las tradiciones y creencias del paciente
- Escuchar las preocupaciones del paciente
- Permanecer en silencio, si procede.
- Establecer contacto físico con el paciente para expresar la consideración, si resulta oportuno
- Estar físicamente disponible como elemento de ayuda
- Permanecer físicamente presente sin esperar respuestas de interacción
- Ayudar al paciente a darse cuenta de que se está disponible, pero sin reforzar conductas dependientes
- Permanecer con el paciente para fomentar seguridad y disminuir miedos
- Ofrecerse a entrar en contacto con otras personas de apoyo (cura/rabino) si procede.

## NIC.- Escucha activa (4920)

**Definición:** Gran atención y determinación de la importancia de los mensajes verbales y o verbales del paciente

### Actividades:

- Mostrar interés en el paciente.
- Hacer preguntas o utilizar frases que animen a expresar pensamientos sentimientos y preocupaciones
- Mostrar conciencia y sensibilidad a las emociones
- Estar atento a las palabras que se evitan, así como los mensajes no verbales que acompañan a las palabras expresadas
- Identificar los temas predominantes
- Aclarar el mensaje mediante el uso de preguntas y retroalimentación
- Evitar barreras a la escucha activa (minimizar sentimientos, ofrecer soluciones sencillas, interrumpir, hablar de uno mismo y terminar de manera prematura)
- Utilizar e silencio/escucha para animar a expresar sentimientos, pensamientos y preocupaciones

# PATRONES FUNCIONALES

## Dominio 11.- SEGURIDAD / PROTECCION

### DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA, RIESGO DE (00047)

**Definición:** Riesgo de alteración cutánea adversa.

**Factores relacionados.-** Radiación, Hidratación,

### NOC.- INTEGRIDAD TISULAR: PIEL Y MEMBRANAS MUCOSAS (1101)

**Definición:** Indemnidad estructural y función fisiológica normal de la piel y las membranas mucosas

**Indicadores:**

		Gravemente comprometido (1)	Sustancialmente comprometido (2)	Moderadamente comprometido (3)	Levemente comprometido (4)	No comprometido (5)
▪ 110102	Sensibilidad	1	2	3	4	5
▪ 110104	Hidratación	1	2	3	4	5
▪ 110113	Integridad de la piel	1	2	3	4	5

		Grave (1)	Sustancial (2)	Moderado (3)	Leve (4)	Ninguno (5)
▪ 110121	Eritema	1	2	3	4	5

### NIC.- Manejo de la radioterapia (6600)

**Definición:** Ayudar al paciente a conocer y minimizar los efectos secundarios de un tratamiento con radiación.

**Actividades:**

- Comentar la necesidad cuidados de la piel

### NIC.- Cuidados de la ostomía (0480)

**Definición:** asegurar la eliminación a través de un estoma y los cuidados del tejido circundante

**Actividades:**

- Marcaje del estoma

# PATRONES FUNCIONALES

## ETAPA PEROPERATORIA

### Dominio 1 1.- SEGURIDAD / PROTECCION .

#### RIEGO DE INFECCIÓN (00004)

**Definición:** Aumento del riesgo de ser invadido por organismos patógenos.

**Factores de riesgo.-** Procedimientos invasivos

#### **NIC.- Cuidados del catéter urinario (1876)**

**Definición:** actuación ante un paciente con un equipo de drenaje urinario

Actividades:

- Mantener la permeabilidad del sistema de catéter urinario
- Irrigar el sistema de catéter urinario mediante técnica estéril, si procede
- Anotar las características del líquido drenado
- Colocar al paciente y el sistema de drenaje urinario en la posición debida para favorecer el drenaje urinario
- Vaciar el dispositivo de drenaje urinario en los intervalos especificados

# PATRONES FUNCIONALES

## RIESGO DE DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA (00047)

**Definición:** Riesgo de alteración cutánea adversa.

**Factores relacionados.-** Sustancias químicas, humedad, Hidratación,

### NOC.- INTEGRIDAD TISULAR: PIEL Y MEMBRANAS MUCOSAS (1101)

**Definición:** Indemnidad estructural y función fisiológica normal de la piel y las membranas mucosas

**Indicadores:**

Gravemente comprometido (1)	Sustancialmente comprometido (2)	Moderadamente comprometido (3)	Levemente comprometido (4)	No comprometido (5)
--------------------------------	-------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------	------------------------

▪ 110113	Integridad de la piel	1	2	3	4	5
----------	-----------------------	---	---	---	---	---

### NIC.- Cuidados de la ostomía (0480)

**Definición:** asegurar la eliminación a través de un estoma y los cuidados del tejido circundante

**Actividades:**

- Aplicar un dispositivo de ostomía que se adapte adecuadamente
- Cambiar o vaciar la bolsa de ostomía, si procede

# PATRONES FUNCIONALES

## ETAPA POSTOPERATORIA

### Dominio 2.- NUTRICION

#### DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: INGESTA INFERIOR A LAS NECESIDADES (00002)

**Definición:** Ingesta de nutrientes insuficiente para satisfacer las necesidades metabólicas.

**Factores relacionados:** incapacidad para digerir o absorber los nutrientes debido a factores biológicos (tratamientos neoadyuvantes, enfermedad tumoral o inflamatoria).

**Características definitorias.-** Peso corporal inferior en un 20% o más al peso ideal.

#### NOC.- ESTADO NUTRICIONAL (1004)

**Definición:** Capacidad por la que los nutrientes pueden cubrir las necesidades metabólicas.

**Indicadores.-**

Desviación grave del rango normal (1)	Desviación sustancial del rango normal (2)	Desviación moderada del rango normal (3)	Desviación leve del rango normal (4)	Sin desviación del rango normal (5)
---------------------------------------	--	--	--------------------------------------	-------------------------------------

▪ 100401	Ingestión de nutrientes	1	2	3	4	5
▪ 100402	Ingestión alimentaria	1	2	3	4	5
▪ 100408	Ingestión de líquidos	1	2	3	4	5
▪ 100405	Relación peso/talla	1	2	3	4	5



# PATRONES FUNCIONALES

## NIC.- Etapas de la dieta (1020)

**Definición:** Instituir las necesarias restricciones de la dieta con la consiguiente progresión de la misma según la tolerancia.

### Actividades:

- Determinar la presencia de sonidos intestinales.
- Comprobar si el paciente da salida al flato.
- Hacer avanzar la dieta desde la ingestión de poco líquido, dieta líquida, dieta blanda, a dieta regular o especial, según la tolerancia, para adultos y niños.
- Observar la tolerancia a la progresión de la dieta
- Pautar 6 comidas pequeñas, en lugar de tres, si procede.

# PATRONES FUNCIONALES

## Dominio 3.- ELIMINACIÓN E INTERCAMBIO

### INCONTINENCIA FECAL (00014)

**Definición:** Cambio en el habito de eliminación fecal normal caracterizado por la emisión involuntaria de heces

**Factores relacionados.-** Pérdida del control del esfínter

**Características definitorias.-** Incapacidad para reconocer la urgencia de defecar.

### NOC.- ELIMINACIÓN INTESTINAL (0501)

**Definición:** Formación y evacuación de heces

**Indicadores:**

Gravemente comprometido (1)	Sustancialmente comprometido (2)	Moderadamente comprometido (3)	Levemente comprometido (4)	No comprometido (5)
-----------------------------	----------------------------------	--------------------------------	----------------------------	---------------------

• 050101	Patrón de eliminación	1	2	3	4	5
• 050103	Color de las heces	1	2	3	4	5

Grave (1)	Sustancial (2)	Moderado (3)	Leve (4)	Ninguno (5)
-----------	----------------	--------------	----------	-------------

• 050110	Estreñimiento	1	2	3	4	5
• 050111	Diarrea	1	2	3	4	5

### NIC.- Manejo intestinal (0430)

**Definición:** Establecimiento y mantenimiento de una evacuación intestinal de esquema regular

**Actividades:**

- Controlar los movimientos intestinales, incluyendo la frecuencia, consistencia, forma, volumen y color, si procede.
- Observar si hay signos y síntomas de diarrea, estreñimiento e impactación
- Enseñar al paciente as comidas específicas que ayudan a conseguir un adecuado ritmo intestinal

## PATRONES FUNCIONALES

- Disminuir la ingesta de alimentos que formen gases, si procede.
- Instruir al paciente sobre los alimentos de alto contenido en fibras, si procede

### NIC.- Cuidados de la ostomía (0480)

**Definición:** Asegurar la eliminación a través de un estoma y los cuidados del tejido circundante

**Actividades:**

- Irrigar la ostomía, si procede.

### DETERIORO DE LA ELIMINACIÓN URINARIA (00016)

**Definición:** Disfunción en la eliminación urinaria

### NOC.- ELIMINACIÓN URINARIA (0503)

**Definición:** recogida y descarga de la orina

**Factores relacionados.-** Multicausalidad (cirugía).

**Características definatorias.-** Incontinencia

**Indicadores:**

Gravemente comprometido (1)	Sustancialmente comprometido (2)	Moderadamente comprometido (3)	Levemente comprometido (4)	No comprometido (5)
-----------------------------	----------------------------------	--------------------------------	----------------------------	---------------------

• 050302	Olor de la orina	1	2	3	4	5
• 050303	Cantidad de orina	1	2	3	4	5
• 050304	Color de la orina	1	2	3	4	5
• 050306	Claridad de la orina	1	2	3	4	5
• 050307	Ingesta de líquidos	1	2	3	4	5

Grave (1)	Sustancial (2)	Moderado (3)	Leve (4)	Ninguno (5)
-----------	----------------	--------------	----------	-------------

• 050305	Partículas visibles en la orina	1	2	3	4	5
----------	---------------------------------	---	---	---	---	---

## PATRONES FUNCIONALES

• 050329	Sangre visible en la orina	1	2	3	4	5
----------	----------------------------	---	---	---	---	---

### NIC.- Manejo de la eliminación urinaria (0590)

**Definición:** Mantenimiento de un esquema de eliminación urinaria optimo

#### Actividades:

- Controlar periódicamente la eliminación urinaria, incluyendo la frecuencia, consistencia, olor, volumen y color, si procede.
- Observar si hay signos y síntomas de retención urinaria
- Enseñar al paciente a observar los signos y síntomas de infección del tracto urinario

# PATRONES FUNCIONALES

## Dominio 4.- ACTIVIDAD / REPOSO

### INTOLERANCIA A LA ACTIVIDAD (00092)

**Definición:** Insuficiente energía fisiológica o psicológica para tolerar o completar las actividades diarias requeridas o deseadas

**Factores relacionados:** Reposo en cama, debilidad generalizada

**Características definitorias:** Malestar debido al esfuerzo, Informes verbales de fatiga, e informes verbales de debilidad

### NOC.- AUTOCUIDADOS: ACTIVIDADES DE LA VIDA DIARIA (AVD) (0300)

**Definición:** Capacidad para realizar la mayoría de las tareas básicas y las actividades de cuidado personal independientemente con o sin mecanismos de ayuda

**Indicadores:**

Gravemente comprometido (1)	Sustancialmente comprometido (2)	Moderadamente comprometido (3)	Levemente comprometido (4)	No comprometido (5)
-----------------------------	----------------------------------	--------------------------------	----------------------------	---------------------

•030001	Come	1	2	3	4	5
•030002	Se viste	1	2	3	4	5
•030003	Uso del inodoro	1	2	3	4	5
•030005	Se peina	1	2	3	4	5
•030006	Higiene	1	2	3	4	5
•030008	Deambulación: camina	1	2	3	4	5
•030012	Cambia de posición solo.	1	2	3	4	5

### NIC: Ayuda al autocuidado (1800)

**Definición:** Ayudar a otra persona a realizar las actividades de la vida diaria.

**Actividades:**

- Comprobar la capacidad del paciente para ejercer autocuidados independientes.

## PATRONES FUNCIONALES

- Proporcionar los objetos personales deseados (desodorante, cepillo de dientes, jabón de baño)
- Alentar la independencia, pero interviniendo si el paciente no puede realizar la acción dada.

### INSOMNIO (00095)

**Definición:** Trastorno de la cantidad y calidad del sueño que deteriora el funcionamiento.

**Factores relacionados.-** Factores del entorno (ruidos, luz, procedimientos terapéuticos) Factores físicos (dolor, tos, náuseas...) Factores psicológicos (Temor, estrés).

**Características definitorias.-** El paciente informa de insatisfacción con el sueño

### NOC.- SUEÑO (00004).

**Definición:** Suspensión periódica temporal de la conciencia durante la cual se recupera el organismo

**Indicadores:**

	Gravemente comprometido (1)	Sustancialmente comprometido (2)	Moderadamente comprometido (3)	Levemente comprometido (4)	No comprometido (5)
• 000403 Patrón del sueño	1	2	3	4	5
• 000404 Calidad del sueño	1	2	3	4	5
• 000405 Eficiencia del sueño	1	2	3	4	5
• 000419 Cama confortable	1	2	3	4	5
• 000420 Temperatura de la habitación confortable	1	2	3	4	5

	Grave (1)	Sustancial (2)	Moderado (3)	Leve (4)	Ninguno (5)
• 000406 Sueño interrumpido	1	2	3	4	5
• 000425 Dolor	1	2	3	4	5

# PATRONES FUNCIONALES

## **NIC.- Mejorar el sueño (1850)**

**Definición:** Facilitar ciclos regulares de sueño/vigilia

### **Actividades:**

- Incluir el ciclo regular de sueño/vigilia del paciente en la planificación de cuidados ( Valorar la necesidad del cambio o vaciado del dispositivo de ostomía antes de que el paciente concilie el sueño)
- Observa/registrar el esquema y número de horas de sueño del paciente
- Comprobar el esquema de sueño del paciente y observar las circunstancias físicas (dolor molestias) y / o psicológicos (miedo o ansiedad que interrumpen el sueño)
- Ajustar el ambiente (luz, ruido, temperatura, colchón y cama) para favorecer el sueño

# PATRONES FUNCIONALES

## Dominio 5.- PERCEPCION / COGNICION

### CONOCIMIENTOS DÉFICIENTES (00126)

**Definición:** carencia o deficiencia de información cognitiva relacionada con un tema específico

**Factores relacionados.-** Falta de exposición, falta de interés en el aprendizaje

**Características definitorias.-** Comportamientos inapropiados (histeria, hostilidad, agitación, apatía). Verbalización del problema

### NOC: CONOCIMIENTOS: CUIDADOS DE LA OSTOMÍA (1829)

**Definición:** Grado de la comprensión transmitida sobre el mantenimiento de una ostomía de eliminación

**Indicadores:**

Ningún conocimiento (1)	Conocimiento escaso (2)	Conocimiento moderado (3)	Conocimiento sustancial (4)	Conocimiento extenso (5)
----------------------------	----------------------------	------------------------------	--------------------------------	-----------------------------

• 182901	Funcionamiento de la ostomía	1	2	3	4	5
• 182902	Propósito de la ostomía	1	2	3	4	5
• 182903	Cuidados de la piel alrededor de la ostomía	1	2	3	4	5
• 182905	Cómo medir un estoma	1	2	3	4	5
• 182907	Complicaciones relacionadas con el estoma	1	2	3	4	5
• 182909	Materiales necesarios para cambiar la bolsa de ostomía	1	2	3	4	5
• 182910	Identificación de los alimentos flatulentos	1	2	3	4	5
• 182911	Modificaciones en la dieta	1	2	3	4	5
• 182912	Necesidades para la ingesta adecuada de líquidos	1	2	3	4	5
• 182913	Mecanismos de control del olor	1	2	3	4	5
• 182914	Modificaciones en las actividades diarias	1	2	3	4	5
• 182915	Procedimiento para cambiar la bolsa de ostomía	1	2	3	4	5
• 182916	Procedimiento para vaciar la bolsa de ostomía	1	2	3	4	5
• 182917	Grupos de apoyo disponibles	1	2	3	4	5



# PATRONES FUNCIONALES

**NIC:** Enseñanza: Proceso de enfermedad (5602)

**Definición:** Ayudar al paciente a comprender la información relacionada con un proceso de enfermedad específico

**Actividades:**

- Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico
- Explicar la fisiopatología de la enfermedad y su relación con la anatomía y la fisiología, según cada caso
- Proporcionar Información al paciente acerca de la enfermedad, si procede
- Evitar las promesas tranquilizadoras vacías
- Dar seguridad sobre el estado del paciente, si procede
- Proporcionar información a la familia/ser querido acerca de los procesos del paciente, según proceda
- Comentar los cambios en el estilo de vida que puedan ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de enfermedad
- Describir el fundamento de las recomendaciones del control/terapia/tratamiento
- Proporcionar el número de teléfono al que llamar si surgen complicaciones
- Reforzar la información suministrada por los otros miembros del equipo de cuidados, si procede

**NIC:** Planificación del alta (7370)

**Definición:** Preparación para trasladar al paciente desde un nivel de cuidados a otro dentro o fuera del centro de cuidados actual.

**Actividades:**

- Ayudar al paciente/familiar/ser querido a preparar el alta
- Determinar las capacidades del paciente/cuidador para el alta
- Colaborar con el médico, paciente/familiar/ser querido y demás miembros del equipo sanitario en la planificación de la continuidad de los cuidados
- Coordinar los esfuerzos de distintos profesionales sanitarios para asegurar un alta oportuna.
- Disponer la evaluación posterior al alta, cuando sea posible

## PATRONES FUNCIONALES

**NIC:** Cuidado de la ostomía (0480)

**Definición:** Asegurar la eliminación a través de un estoma y los cuidados del tejido circundante

**Actividades:**

- Instruir al paciente/cuidador en la utilización del equipo de la ostomía/cuidados
- Disponer la demostración de uso del equipo al paciente/cuidador
- Ayudar al paciente a obtener el equipo necesario.
- Explicar al paciente lo que representan los autocuidados de la ostomía en su rutina diaria
- Instruir al paciente para vigilar la presencia de posibles complicaciones (rotura mecánica, rotura química, exantema, fugas, deshidratación, infección)
- Instruir al paciente acerca de los mecanismos para disminuir el dolor (movilización: levantarse de la cama contención pared abdominal en la tos)
- Instruir al paciente/cuidador acerca de la dieta adecuada y los cambios esperados en la función de eliminación
- Enseñar al paciente a masticar concienzudamente, a evitar alimentos que antes le hubiesen causado trastornos digestivos, añadir un alimento nuevo cada vez y a beber líquidos en abundancia.
- Expresar confianza respecto a que el paciente puede continuar haciendo vida normal con la ostomía

**NOC: AUTOCUIDADO DE LA OSTOMÍA (1615)**

**Definición:** Acciones personales para mantener la ostomía de eliminación

**Indicadores:**

Nunca demostrado (1)	Raramente demostrado (2)	A veces demostrado (3)	Frecuentemente demostrado (4)	Siempre demostrado (5)
----------------------	--------------------------	------------------------	-------------------------------	------------------------

Indicador	1	2	3	4	5
• 161501 Describe el funcionamiento de la ostomía	1	2	3	4	5
• 161502 Describe el propósito de la ostomía	1	2	3	4	5
• 161503 Se muestra cómodo viendo el estoma	1	2	3	4	5
• 161504 Mide el estoma para el ajuste adecuado del aparato	1	2	3	4	5
• 161507 Vacía la bolsa de la ostomía	1	2	3	4	5
• 161508 Cambia la bolsa de la ostomía	1	2	3	4	5
• 161509 Controla las complicaciones relacionadas con el estoma	1	2	3	4	5
• 161510 Controla la cantidad y consistencia de las heces	1	2	3	4	5

# PATRONES FUNCIONALES

**NIC:** Cuidado de la ostomía (0480)

**Definición:** Asegurar la eliminación a través de un estoma y los cuidados del tejido circundante

**Actividades:**

- Instruir al paciente/cuidador en la utilización del equipo de la ostomía/cuidador
- Disponer la demostración de uso del equipo al paciente/cuidador
- Ayudar al paciente a obtener el equipo necesario
- Ayudar al paciente a practicar los autocuidados
- Animar al paciente/cuidador a expresar los sentimientos e inquietudes acerca del cambio de imagen corporal
- Examinar los cuidados de la ostomía del paciente
- Ayudar al paciente a planificar en el tiempo la rutina de los cuidados
- Ayudar al paciente a identificar los factores que afectan la pauta de eliminación
- Proporcionar apoyo y asistencia mientras el paciente desarrolla la técnica para el cuidado del estoma/tejido circundante.

# PATRONES FUNCIONALES

## Dominio 6.- AUTOPERCEPCIÓN

### BAJA AUTOESTIMA SITUACIONAL (00120)

**Definición:** Desarrollo de una percepción negativa de la propia valía en respuesta a una situación actual

**Factores relacionados.-** Alteración de la imagen corporal, deterioro funcional, falta de reconocimiento, cambio en el rol social

**Características definitorias.-** Evaluación de sí mismo como incapaz de afrontar las situaciones, Informes verbales de que la situación actual desafía su valía personal.

### NOC.- AUTOESTIMA (1205)

**Definición:** Juicio personal sobre la capacidad de uno mismo

**Indicadores:**

Nunca positivo (1)	Raramente positivo (2)	A veces positivo (3)	Frecuentemente positivo (4)	Siempre positivo (5)
--------------------	------------------------	----------------------	-----------------------------	----------------------

• 120502	Aceptación de las propias limitaciones	1	2	3	4	5
• 120503	Mantenimiento de una postura erecta	1	2	3	4	5
• 120504	Mantenimiento del contacto ocular	1	2	3	4	5
• 120519	Sentimientos sobre su propia persona	1	2	3	4	5

### NIC.- Potenciación de la autoestima (5400)

**Definición:** Ayudar a un paciente a que aumente el juicio personal de su propia valía

**Actividades:**

- Determinar la confianza del paciente en sus propios juicios
- Animar al paciente a identificar sus virtudes
- Proporcionar experiencias que aumenten la autonomía del paciente
- Ayudar al paciente a aceptar la dependencia de otros, si procede
- Recompensar o alabar el progreso del paciente en la consecución de objetivos

# PATRONES FUNCIONALES

## **NIC.- Apoyo emocional (5270)**

**Definición:** Proporcionar seguridad, aceptación i animo en momentos de tensión

### **Actividades:**

- Comentar la experiencia emocional con el paciente
- Proporcionar apoyo durante la negación ira, negociación y aceptación de las fases de aceptación de pena
- Proporcionar ayuda en la toma de decisiones
- No exigir demasiado del funcionamiento cognoscitivo cuando el paciente este enfermo o fatigado
- Remitir a servicios de asesoramiento, si se precisa

## **NIC.- Escucha activa (4920)**

**Definición:** Gran atención y determinación de la importancia de los mensajes verbales o verbales del paciente

### **Actividades:**

- Mostrar interés en el paciente.
- Hacer preguntas o utilizar frases que animen a expresar pensamientos sentimientos y preocupaciones
- Mostrar conciencia y sensibilidad a las emociones
- Estar atento a las palabras que se evitan, así como los mensajes no verbales que acompañan a las palabras expresadas
- Identificar los temas predominantes
- Aclarar el mensaje mediante el uso de preguntas y retroalimentación
- Evitar barreras a la escucha activa (minimizar sentimientos, ofrecer soluciones sencillas, interrumpir, hablar de uno mismo y terminar de manera prematura)
- Utilizar e silencio/escucha para animar a expresar sentimientos, pensamientos y preocupaciones

## PATRONES FUNCIONALES

### TRASTORNO DE LA IMAGEN CORPORAL (00118)

**Definición:** Confusión en la imagen mental del yo físico

**Factores relacionados.-** Cirugía

**Características definatorias.-** No mirar y no tocar una parte del cuerpo. Preocupación del cambio

### NOC.- IMAGEN CORPORAL (1200)

**Definición:** percepción de la propia apariencia y de las funciones corporales

**Indicadores:**

Nunca positivo (1)	Raramente positivo (2)	A veces positivo (3)	Frecuentemente positivo (4)	Siempre positivo (5)
--------------------	------------------------	----------------------	-----------------------------	----------------------

• <b>12001</b> Imagen interna de si mismo	1	2	3	4	5
• <b>12014</b> Adaptación a cambios corporales por cirugía	1	2	3	4	5
• <b>12016</b> Actitud hacia tocar la parte corporal afectada	1	2	3	4	5
• <b>12017</b> Actitud hacia la utilización de estrategias para mejorar el aspecto	1	2	3	4	5

### NIC.- Potenciación de la imagen corporal (5220)

**Definición:** Mejora de las percepciones i actitudes conscientes e inconscientes del paciente hacia su cuerpo

**Actividades:**

- Ayudar al paciente a discutir los cambios causados por la enfermedad o cirugía
- Ayudar al paciente a separar el aspecto físico de los sentimientos de valía personal
- Observar si el paciente puede mirar la parte corporal que ha sufrido el cambio
- Ayudar al paciente a identificar acciones que mejoren su aspecto
- Identificar grupos de apoyo disponibles para el paciente.

# PATRONES FUNCIONALES

## Dominio9.- AFRONTAMIENTO / TOLERANCIA AL ESTRÉS-

### AFRONTAMIENTO INEFICAZ (00069)

**Definición:** Incapacidad para formular una apreciación válida de los agentes estresantes, elecciones inadecuadas de respuestas practicadas y/o incapacidad para utilizar los recursos disponibles.

**Factores relacionados.-** Alto grado de amenaza, falta de confianza en la capacidad para afrontar la situación.

**Características definatorias.-** Cambio en los patrones de comunicación habituales, incapacidad para prestar atención a la información, expresiones de incapacidad para el afrontamiento

### NOC.- AFRONTAMIENTO DE PROBLEMAS (1302)

**Definición:** Acciones personales para controlar los factores estresantes que ponen a prueba los recursos del individuo

**Indicadores:**

Nunca demostrado (1)	Raramente demostrado (2)	A veces demostrado (3)	Frecuentemente demostrado (4)	Siempre demostrado (5)
-------------------------	-----------------------------	---------------------------	----------------------------------	---------------------------

• 130201	Identifica patrones de superación eficaces	1	2	3	4	5
• 130203	Verbaliza sensación de control	1	2	3	4	5
• 130205	Verbaliza aceptación de la situación	1	2	3	4	5
• 130214	Verbaliza la necesidad de asistencia	1	2	3	4	5
• 130222	Utiliza el sistema de apoyo personal	1	2	3	4	5

# PATRONES FUNCIONALES

## **NIC.- Aumentar el afrontamiento (5230)**

**Definición:** Ayudar al paciente a adaptarse a los factores estresantes, cambios o amenazas perceptibles que interfieran en el cumplimiento de las exigencias y papeles de la vida cotidiana

### **Actividades:**

- Disponer un ambiente de aceptación.
- Ayudar al paciente a identificar la información que más le interese obtener
- Tratar de comprender la perspectiva del paciente sobre una situación estresante
- Alentar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos

## **NIC.- Presencia (5340)**

**Definición:** Permanecer con otra persona durante los momentos de necesidad, tanto física como psicológica

### **Actividades:**

- Mostrar una actitud de aceptación.
- Comentar oralmente simpatía o comprensión por la experiencia que e está pasando el paciente
- Ser sensible con las tradiciones y creencias del paciente
- Escuchar las preocupaciones del paciente
- Permanecer en silencio, si procede.
- Establecer contacto físico con el paciente para expresar la consideración, si resulta oportuno
- Estar físicamente disponible como elemento de ayuda
- Permanecer físicamente presente sin esperar respuestas de interacción
- Ayudar al paciente a darse cuenta de que se está disponible, pero sin reforzar conductas dependientes
- Permanecer con el paciente para fomentar seguridad y disminuir miedos
- Ofrecerse a entrar en contacto con otras personas de apoyo (cura/rabino) si procede.



# PATRONES FUNCIONALES

## Dominio 1 1.- SEGURIDAD / PROTECCION

### INTEGRIDAD CUTÁNEA, RIESGO DETERIORO (00047)

**Definición:** Riesgo de alteración cutánea adversa

**Factores relacionados.-** Externos (Sustancias químicas: heces, factores mecánicos) Internos (prominencias óseas, estado de desequilibrio nutricional)

### NOC.- INTEGRIDAD TISULAR: PIEL Y MEMBRANAS MUCOSAS (1101)

**Definición:** Indemnidad estructural y función fisiológica normal de la piel y de las membranas

Indicadores:

Gravemente comprometido (1)	Sustancialmente comprometido (2)	Moderadamente comprometido (3)	Levemente comprometido (4)	No comprometido (5)
-----------------------------	----------------------------------	--------------------------------	----------------------------	---------------------

• 110101	Temperatura de la piel	1	2	3	4	5
• 110104	Hidratación	1	2	3	4	5
• 110111	Perfusión tisular	1	2	3	4	5

Grave (1)	Sustancial (2)	Moderado (3)	Leve (4)	Ninguno (5)
-----------	----------------	--------------	----------	-------------

• 110115	Lesiones cutáneas	1	2	3	4	5
• 110116	Lesiones de la membrana mucosa	1	2	3	4	5
• 110121	Eritema	1	2	3	4	5
• 110123	Necrosis	1	2	3	4	5
• 110124	Induración	1	2	3	4	5

# PATRONES FUNCIONALES

**NIC.-** Cuidados de la ostomía (0480)

**Definición:** Asegurar la eliminación a través de un estoma y los cuidados del tejido circundante

**Actividades:**

- Aplicar un dispositivo de ostomía que se adapte adecuadamente, si es necesario
- Observar la curación de la incisión/estoma
- Vigilar posibles complicaciones postoperatorias, como la obstrucción intestinal, el ileo paralítico, fisura de la anastomosis o la separación de la mucosa cutánea
- Vigilar la curación del estoma/tejido circundante y la adaptación al equipo de ostomía
- Cambiar/vaciar la bolsa de ostomía, si procede.

# PATRONES FUNCIONALES

## Dominio 12.- CONFORT

### **DOLOR AGUDO (00132)**

**Definición:** Experiencia sensitiva i emocional desagradable ocasionada por una lesión tisular real o potencial o descrita en tales términos; inicio súbito o lento de cualquier intensidad de leve a grave con un final anticipado o previsible i una duración inferior a 6 meses

**Factores relacionados.-** Agentes lesivos (biológicos, químicos, físicos psicológicos)

**Características definitorias.-** Observación de evidencias de dolor. Informe verbal de dolor

### **NOC.- CONTROL DEL DOLOR (1605)**

**Definición:** Acciones personales para controlar el dolor.

**Indicadores.-**

Nunca demostrado (1)	Raramente demostrado (2)	A veces demostrado (3)	Frecuentemente demostrado (4)	Siempre demostrado (5)
-------------------------	-----------------------------	---------------------------	----------------------------------	---------------------------

• 160511	Refiere dolor controlado	1	2	3	4	5
----------	--------------------------	---	---	---	---	---

### **NIC.- Manejo del dolor (1400)**

**Definición:** Alivio del dolor o disminución del dolor a un nivel de tolerancia que sea aceptable para el paciente

Actividades:

- Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, calidad, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.
- Observar claves no verbales de molestias, especialmente en aquellos que no pueden comunicarse eficazmente
- Seleccionar y desarrollar aquellas medidas (farmacológica, no farmacológica e interpersonal) que faciliten el alivio del dolor, si procede
- Utilizar medidas de control del dolor antes de que el dolor sea severo
- Instaurar y modificar las medidas de control del dolor en función de la respuesta del paciente

# PATRONES FUNCIONALES

## ETAPA POSTALTA

### Dominio1.- PROMOCION DE LA SALUD

#### **GESTION INEFICAZ DE LA PROPIA SALUD (00078)**

**Definición:** Patrón de regulación e integración en la vida cotidiana de un régimen terapéutico para el tratamiento de la enfermedad y sus secuelas que es insatisfactorio para alcanzar los objetivos relacionados con la salud.

**Factores relacionados.-** Complejidad del régimen terapéutico, déficit de conocimientos, déficit de soporte social.

**Características definitorias.-** En su vida diaria hace elecciones ineficaces para alcanzar objetivos de salud. Verbaliza deseos de manejar la enfermedad. Verbaliza dificultades con los tratamientos descritos

#### **NOC: CONOCIMIENTO: REGIMEN TERAPEUTICO (1813)**

**Definición:** Grado de comprensión transmitido sobre el régimen terapéutico específico

#### **Indicadores:**

• 181301	Justificación del régimen terapéutico	1	2	3	4	5
• 181307	Actividad prescrita	1	2	3	4	5

**NIC:** Enseñanza: proceso de enfermedad (5602)

**Definición:** Ayudar al paciente a comprender la información relacionada con un proceso de enfermedad específico

#### **Actividades:**

- Evaluar el nivel actual de conocimientos del paciente relacionado con el proceso de enfermedad específico.
- Comentar los cambios en el estilo de vida que puedan ser necesarios para evitar futuras complicaciones y/o controlar el proceso de enfermedad
- Describir el fundamento de las recomendaciones del tratamiento.
- Explorar recursos/apoyo posibles, según cada caso.
- Instruir al paciente sobre cuáles son los signos y síntomas de los que debe informarse al cuidador y/o profesional, si procede
- Proporcionar el número de teléfono al que llamar si surgen complicaciones.

# PATRONES FUNCIONALES

## Dominio 2.- NUTRICION

### DESEQUILIBRIO NUTRICIONAL: INGESTA INFERIOR A LAS NECESIDADES (00002)

**Definición:** Ingesta de nutrientes insuficiente para satisfacer las necesidades metabólicas.

**Factores relacionados:** incapacidad para digerir o absorber los nutrientes debido a factores biológicos, tratamiento neoadyuvantes, cirugía, enfermedad tumoral o inflamatoria).

**Características definatorias.-** Peso corporal inferior en un 20% o más al peso ideal, falta de información, informes de alteración del sentido del gusto

### NOC.- ESTADO NUTRICIONAL (1004)

**Definición:** Capacidad por la que los nutrientes pueden cubrir las necesidades metabólicas.

**Indicadores.-**

Desviación grave del rango normal (1)	Desviación sustancial del rango normal (2)	Desviación moderada del rango normal (3)	Desviación leve del rango normal (4)	Sin desviación del rango normal (5)
---------------------------------------	--	--	--------------------------------------	-------------------------------------

• 100401	Ingestión de nutrientes	1	2	3	4	5
• 100402	Ingestión alimentaria	1	2	3	4	5
• 100403	Energía	1	2	3	4	5
• 100405	Relación peso/talla	1	2	3	4	5
• 100408	Ingestión de líquidos	1	2	3	4	5
• 100410	Tono muscular	1	2	3	4	5
• 100411	Hidratación	1	2	3	4	5

# PATRONES FUNCIONALES

## **NIC.-** Asesoramiento nutricional (5246)

**Definición:** Utilización de un proceso de ayuda interactivo centrado en la necesidad de modificación de la dieta

### **Actividades:**

- Determinar la ingesta y los hábitos alimentarios del paciente
- Facilitar la identificación de las conductas alimentarias que se desean cambiar
- Establecer metas realistas a corto y largo plazo para el cambio del estado nutricional
- Discutir las necesidades nutricionales y la percepción del paciente de la dieta prescrita/recomendada
- Comentar los gustos y aversiones alimentarias del paciente
- Discutir el significado de la comida para el paciente
- Valorar los esfuerzos realizados para conseguir los objetivos
- Disponer una visita/consulta a otros miembros del equipo de cuidados, si procede

## **NIC.-** Manejo de la nutrición (1100)

**Definición:** Ayudar o proporcionar una dieta equilibrada de sólidos y líquidos.

### **Actividades:**

- Determinar las preferencias de comidas del paciente
- Determinar – en colaboración con el dietista, si procede el número de calorías y tipo de nutrientes necesarios para satisfacer las exigencias de alimentación.
- Asegurarse de que la dieta incluye alimentos ricos en fibra para evitar el estreñimiento
- Pesar al paciente a intervalos adecuados
- Animar al paciente a que utilice dentaduras de ajuste correcto y/o que obtenga cuidados dentales.
- Determinar la capacidad del paciente para satisfacer las necesidades nutricionales.

# PATRONES FUNCIONALES

## Dominio 3.- ELIMINACIÓN E INTERCAMBIO

### INCONTINENCIA FECAL (00014)

**Definición:** Cambio en el habito de eliminación fecal normal caracterizado por la emisión involuntaria de heces

**Factores relacionados.-** Deterioro de la capacidad de contener las heces

**Características definitorias.-** Incapacidad para reconocer la urgencia de defecar.

### NOC.- ELIMINACIÓN INTESTINAL (0501)

**Definición:** Formación y evacuación de heces

**Indicadores:**

		Gravemente comprometido (1)	Sustancialmente comprometido (2)	Moderadamente comprometido (3)	Levemente comprometido (4)	No comprometido (5)
• 050101	Patrón de eliminación	1	2	3	4	5
• 050103	Color de las heces	1	2	3	4	5
		Grave (1)	Sustancial (2)	Moderado (3)	Leve (4)	Ninguno (5)
• 050110	Estreñimiento	1	2	3	4	5
• 050111	Diarrea	1	2	3	4	5

### NIC.- Manejo intestinal (0430)

**Definición:** Establecimiento y mantenimiento de una evacuación intestinal de esquema regular

**Actividades:**

- Controlar los movimientos intestinales, incluyendo la frecuencia, consistencia, forma, volumen y color, si procede.
- Observar si hay signos y síntomas de diarrea, estreñimiento e impactación
- Enseñar al paciente las comidas específicas que ayudan a conseguir un adecuado ritmo intestinal

## PATRONES FUNCIONALES

- Disminuir la ingesta de alimentos que formen gases, si procede.
- Instruir al paciente sobre los alimentos de alto contenido en fibras, si procede

### NIC.- Cuidados de la ostomía (0480)

**Definición:** Asegurar la eliminación a través de un estoma y los cuidados del tejido circundante

**Actividades:**

- Irrigar la ostomía, si procede.

### DETERIORO DE LA ELIMINACIÓN URINARIA (00016)

**Definición:** Disfunción de la eliminación urinaria

**Factores relacionados.-** Multicausalidad

**Características definatorias.-** Incontinencia

### NOC.- ELIMINACIÓN URINARIA (0503)

**Definición:** recogida y descarga de la orina

**Indicadores:**

		Gravemente comprometido (1)	Sustancialmente comprometido (2)	Moderadamente comprometido (3)	Levemente comprometido (4)	No comprometido (5)
• 050302	Olor de la orina	1	2	3	4	5
• 050303	Cantidad de orina	1	2	3	4	5
• 050304	Color de la orina	1	2	3	4	5
• 050306	Claridad de la orina	1	2	3	4	5
• 050307	Ingesta de líquidos	1	2	3	4	5



## PATRONES FUNCIONALES

		Grave (1)	Sustancial (2)	Moderado (3)	Leve (4)	Ninguno (5)
• 050305	Partículas visibles en la orina	1	2	3	4	5
• 050329	Sangre visible en la orina	1	2	3	4	5

### NIC.- Manejo de la eliminación urinaria (0590)

**Definición:** Mantenimiento de un esquema de eliminación urinaria óptimo

#### Actividades:

- Controlar periódicamente la eliminación urinaria, incluyendo la frecuencia, consistencia, olor, volumen y color, si procede.
- Observar si hay signos y síntomas de retención urinaria
- Remitir al médico si se proceden signos y síntomas de infección del tracto urinario.
- Enseñar al paciente a observar los signos y síntomas de infección del tracto urinario

# PATRONES FUNCIONALES

## Dominio 4.- ACTIVIDAD-REPOSO

### INSOMNIO (00095)

**Definición:** Trastorno de la cantidad y calidad del sueño que deteriora el funcionamiento.

**Factores relacionados.-** Temor, sueño interrumpido (por necesidad de vaciado del dispositivo), malestar físico

### NOC.- SUEÑO (0004)

**Definición:** Suspensión periódica temporal de la conciencia durante la cual se recupera el organismo

**Indicadores:**

		Gravemente comprometido (1)	Sustancialmente comprometido (2)	Moderadamente comprometido (3)	Levemente comprometido (4)	No comprometido (5)
• 000403	Patrón del sueño	1	2	3	4	5
• 000404	Calidad del sueño	1	2	3	4	5
• 000405	Eficiencia del sueño	1	2	3	4	5
• 000419	Cama confortable	1	2	3	4	5
• 000420	Temperatura de la habitación confortable	1	2	3	4	5
		Grave (1)	Sustancial (2)	Moderado (3)	Leve (4)	Ninguno (5)
• 000406	Sueño interrumpido	1	2	3	4	5
• 000425	Dolor	1	2	3	4	5

## PATRONES FUNCIONALES

### NIC.- Mejorar el sueño (1850)

**Definición:** Facilitar ciclos regulares de sueño/vigilia

**Actividades:**

- Incluir el ciclo regular de sueño/vigilia del paciente en la planificación de cuidados ( Valorar la necesidad del cambio o vaciado del dispositivo de ostomía antes de que el paciente concilie el sueño)
- Observa/registrar el esquema y número de horas de sueño del paciente
- Comprobar el esquema de sueño del paciente y observar las circunstancias físicas (dolor molestias) y / o psicológicos (miedo o ansiedad que interrumpen el sueño)
- Controlar la participación en actividades que causan fatiga durante la vigilia para evitar cansancio en exceso
- Ayudar al paciente a que establezca una rutina a la hora de irse a la cama para facilitar la transición del estado de vigilia al de sueño.
- Fomentar la intervención de otro profesional para pautar medicación para mejorar el sueño, si procede (inventada)

### RETRASO EN LA RECUPERACIÓN QUIRÚRGICA (00100)

**Definición:** Aumento del número de días del postoperatorio requeridos por una persona para iniciar y realizar actividades para el mantenimiento de la vida, la salud y el bienestar

**Factores relacionados.-** Procedimiento quirúrgico extenso, infección postoperatoria de la zona quirúrgica, obesidad.

### NOC Resistencia (0001)

**Definición:** Capacidad para mantener la actividad

**Indicadores:**

Gravemente comprometido (1)	Sustancialmente comprometido (2)	Moderadamente comprometido (3)	Levemente comprometido (4)	No comprometido (5)
-----------------------------	----------------------------------	--------------------------------	----------------------------	---------------------

●000101	Realización de la rutina habitual	1	2	3	4	5
●000102	Actividad	1	2	3	4	5
●000109	Recuperación de la energía con el descanso	1	2	3	4	5
●000118	Fatiga	1	2	3	4	5

# PATRONES FUNCIONALES

## **NIC Manejo de la energía (0180).-**

**Definición:** Regulación del uso de la energía para tratar o evitar la fatiga y mejorar las funciones

### **Actividades**

- Corregir los déficits del estado fisiológico como elementos prioritarios
- Determinar qué actividad y en qué medida es necesaria para aumentar la resistencia
- Observar la localización y naturaleza de la molestia o dolor durante el movimiento/ actividad
- Enseñar técnicas de organización de actividades y gestión del tiempo para evitar la fatiga
- Ayudar al paciente/ ser querido a establecer metas realistas de actividades

# PATRONES FUNCIONALES

## Dominio 5.- PERCEPCION / COGNICION

### CONOCIMIENTOS DEFICIENTES (00126)

**Definición.-** Carencia o deficiencia de información cognitiva relacionada con un tema específico

Factores relacionados.- Mala interpretación de la información y falta de interés en el aprendizaje.

Características definitorias.- Seguimiento inexacto de las instrucciones. Comportamientos inadecuados (apatía). Verbalización del problema

### NOC.- CONOCIMIENTO: CUIDADOS DE LA OSTOMIA (1829)

**Definición:** Grado de la comprensión transmitida sobre el mantenimiento de una ostomía de eliminación

**Indicadores:**

		Ningún conocimiento (1)	Conocimiento escaso (2)	Conocimiento moderado (3)	Conocimiento sustancial (4)	Conocimiento extenso (5)
• 182901	Funcionamiento de la ostomía	1	2	3	4	5
• 182902	Propósito de la ostomía	1	2	3	4	5
• 182903	Cuidados de la piel alrededor de la ostomía	1	2	3	4	5
• 182904	Técnica de irrigación	1	2	3	4	5
• 182905	Cómo medir un estoma	1	2	3	4	5
• 182907	Complicaciones relacionadas con el estoma	1	2	3	4	5
• 182909	Materiales necesarios para cambiar la bolsa de ostomía	1	2	3	4	5
• 182910	Identificación de los alimentos flatulentos	1	2	3	4	5
• 182911	Modificaciones en la dieta	1	2	3	4	5
• 182912	Necesidades para la ingesta adecuada de líquidos	1	2	3	4	5
• 182913	Mecanismos de control del olor	1	2	3	4	5
• 182914	Modificaciones en las actividades diarias	1	2	3	4	5
• 182917	Grupos de apoyo disponibles	1	2	3	4	5

# PATRONES FUNCIONALES

**NIC:** Cuidado de la ostomía (0480)

**Definición:** Asegurar la eliminación a través de un estoma y los cuidados del tejido circundante

**Actividades:**

- Instruir al paciente/cuidador en la utilización del equipo de la ostomía/cuidador
- Disponer la demostración de uso del equipo al paciente/cuidador
- Ayudar al paciente a obtener el equipo necesario.
- Irrigar la ostomía, si procede.
- Examinar los cuidados de la ostomía.
- Instruir al paciente para vigilar la presencia de posibles complicaciones (rotura mecánica, rotura química, exantema, fugas, deshidratación, infección)
- Ayudar al paciente a identificar los factores que afectan a la pauta de eliminación.
- Enseñar al paciente a masticar concienzudamente, a evitar alimentos que antes le hubiesen causado trastornos digestivos, añadir un alimento nuevo cada vez y a beber líquidos en abundancia.
- Expresar confianza respecto a que el paciente puede continuar haciendo vida normal con la ostomía.

## PATRONES FUNCIONALES

### NOC: AUTOCUIDADO DE LA OSTOMÍA (1615)

**Definición:** Acciones personales para mantener la ostomía de eliminación

**Indicadores:**

		Ningún conocimiento (1)	Conocimiento escaso (2)	Conocimiento moderado (3)	Conocimiento sustancial (4)	Conocimiento extenso (5)
• 161503	Se muestra cómodo viendo el estoma	1	2	3	4	5
• 161504	Mide el estoma para el ajuste adecuado del aparato	1	2	3	4	5
• 161507	Vacía la bolsa de la ostomía	1	2	3	4	5
• 161508	Cambia la bolsa de la ostomía	1	2	3	4	5
• 161509	Controla las complicaciones relacionadas con el estoma	1	2	3	4	5
• 161510	Controla la cantidad y consistencia de las heces	1	2	3	4	5
• 161512	Obtiene el material para la ostomía	1	2	3	4	5
• 161515	Sigue la dieta recomendada	1	2	3	4	5
• 161519	Expresa aceptación de la ostomía	1	2	3	4	5
• 161522	Modifica las actividades diarias para optimizar los cuidados personales	1	2	3	4	5
• 161523	Obtiene ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5

# PATRONES FUNCIONALES

## Dominio 6.- AUTOPERCEPCIÓN

### BAJA AUTOESTIMA SITUACIONAL (00120)

**Definición:** Desarrollo de una percepción negativa de la propia valía en respuesta a una situación actual

**Factores relacionados.-** Alteración de la imagen corporal, deterioro funcional, falta de reconocimiento, cambio en el rol social

**Características definitorias.-** Evaluación de sí mismo como incapaz de afrontar las situaciones, Informes verbales de que la situación actual desafía su valía personal.

### NOC.- AUTOESTIMA (1205)

**Definición:** Juicio personal sobre la capacidad de uno mismo

**Indicadores:**

	Nunca positivo (1)	Raramente positivo (2)	A veces positivo (3)	Frecuentemente positivo (4)	Siempre positivo (5)
• 120502	1	2	3	4	5
• 120503	1	2	3	4	5
• 120504	1	2	3	4	5
• 120519	1	2	3	4	5

### NIC.- Potenciación de la autoestima (5400)

**Definición:** Ayudar a un paciente a que aumente el juicio personal de su propia valía

**Actividades:**

- Determinar la confianza del paciente en sus propios juicios
- Animar al paciente a identificar sus virtudes
- Proporcionar experiencias que aumenten la autonomía del paciente
- Ayudar al paciente a aceptar la dependencia de otros, si procede
- Recompensar o alabar el progreso del paciente en la consecución de objetivos



# PATRONES FUNCIONALES

## **NIC.- Apoyo emocional (5270)**

**Definición:** Proporcionar seguridad, aceptación i animo en momentos de tensión

### **Actividades:**

- Comentar la experiencia emocional con el paciente
- Proporcionar apoyo durante la negación ira, negociación y aceptación de las fases de aceptación de pena
- Proporcionar ayuda en la toma de decisiones
- No exigir demasiado del funcionamiento cognoscitivo cuando el paciente este enfermo o fatigado
- Remitir a servicios de asesoramiento, si se precisa

## **NIC.- Escucha activa (4920)**

**Definición:** Gran atención y determinación de la importancia de los mensajes verbales o verbales del paciente

### **Actividades:**

- Mostrar interés en el paciente.
- Hacer preguntas o utilizar frases que animen a expresar pensamientos sentimientos y preocupaciones
- Mostrar conciencia y sensibilidad a las emociones
- Estar atento a las palabras que se evitan, así como los mensajes no verbales que acompañan a las palabras expresadas
- Identificar los temas predominantes
- Aclarar el mensaje mediante el uso de preguntas y retroalimentación
- Evitar barreras a la escucha activa (minimizar sentimientos, ofrecer soluciones sencillas, interrumpir, hablar de uno mismo y terminar de manera prematura)
- Utilizar e silencio/escucha para animar a expresar sentimientos, pensamientos y preocupaciones

# PATRONES FUNCIONALES

## TRASTORNO DE LA IMAGEN CORPORAL (00118)

**Definición:** Confusión en la imagen mental del yo físico

**Factores relacionados.-** Cirugía.

**Características definitorias.-** Conductas de evitación del propio cuerpo. Temor a la reacción de los otros. Sentimientos negativos sobre el cuerpo. Personalización de la parte dándole un nombre. Preocupación por el cambio.

## NOC: IMAGEN CORPORAL (1200)

**Definición:** Percepción de la propia apariencia y de las funciones corporales.

**Indicadores:**

	Nunca positivo (1)	Raramente positivo (2)	A veces positivo (3)	Frecuentemente positivo (4)	Siempre positivo (5)
• 120001 Imagen interna de si mismo	1	2	3	4	5
• 120007 Adaptación a cambio en el aspecto físico	1	2	3	4	5
• 120008 Adaptación a cambios en la función corporal	1	2	3	4	5
• 120016 Actitud hacia tocarla parte corporal afectada	1	2	3	4	5

**NIC.-** Potenciación de la imagen corporal (5220)

**Definición:** Mejora de las percepciones y actitudes conscientes e inconscientes del paciente hacia su cuerpo.

**Actividades**

- Ayudar al paciente a separar el aspecto físico de los sentimientos de valía personal, si procede
- Ayudar a determinar la influencia de los grupos a los que pertenece en la percepción del paciente de su imagen corporal.
- Observar si el paciente puede mirar la parte corporal que ha sufrido el cambio
- Determinar si el cambio de imagen corporal ha contribuido a aumentar el aislamiento social.
- Ayudar al paciente a identificar acciones que mejoren su aspecto
- Facilitar el contacto con personas que hayan sufrido cambios de imagen corporal similares

## PATRONES FUNCIONALES

- Identificar grupos de apoyo disponibles para el paciente

### Dominio 8.- SEXUALIDAD

#### DISFUNCION SEXUAL (00059)

**Definición:** Estado en que la persona experimenta un cambio en la función sexual durante las fases de respuesta sexual de deseo, excitación y/u orgasmo que se contempla como insatisfactorio, no gratificante o inadecuado

**Factores relacionados.-** Alteración de la estructura corporal (cirugía). Alteración de la función corporal

**Características definitorias.-** Limitaciones reales impuestas por la terapia (cirugía, tratamientos)- Verbalización del problema

#### NOC.- FUNCIONAMIENTO SEXUAL (0119)

**Definición:** Integración de los aspectos físicos, socio emocionales e intelectuales de la manifestación y función sexual.

**Indicadores:**

		Nunca demostrado (1)	Raramente demostrado (2)	A veces demostrado (3)	Frecuentemente demostrado (4)	Siempre demostrado (5)
• 011901	Consigue la excitación sexual	1	2	3	4	5
• 011905	Adapta la técnica sexual cuando es necesario	1	2	3	4	5
• 011907	Expresa capacidad de realizar la actividad sexual a pesar de imperfecciones físicas	1	2	3	4	5
• 011909	Expresa autoestima	1	2	3	4	5
• 011910	Expresa comodidad con su cuerpo	1	2	3	4	5
• 011911	Expresa interés sexual	1	2	3	4	5
• 011912	Expresa capacidad para intimar	1	2	3	4	5
• 011918	Expresa conocimiento de las capacidades sexuales funcionales	1	2	3	4	5
• 011921	Se comunica con facilidad con la pareja.	1	2	3	4	5

# PATRONES FUNCIONALES

**NIC.**- Asesoramiento sexual (5248)

**Definición:** Utilización de un proceso de ayuda interactivo que se centre en la necesidad de realizar ajustes de la práctica sexual o para potenciar la resolución de un suceso / trastorno sexual

**Actividades:**

- Establecer una relación terapéutica basada en la confianza y el respeto
- Proporcionar intimidad i asegurar la confidencialidad
- Animar al paciente a manifestar verbalmente los miedos y a hacer preguntas
- Discutir a cerca de formas alternativas de expresión sexual que sean aceptables para el paciente, si procede
- Utilizar el humor y animar al paciente a utilizarlo para aliviar la ansiedad o a vergüenza
- Disponer derivación/consulta con otros miembros del equipo de cuidados, si procede

# PATRONES FUNCIONALES

## Dominio 9.- AFRONTAMIENTO / TOLERANCIA AL ESTRÉS

### DUELO (00136)

**Definición:** Complejo normal que incluye respuestas y conductas emocionales, físicas, espirituales, sociales, e intelectuales mediante las que las personas, familias y comunidades incorporan en su vida diaria una pérdida real, anticipada o percibida

**Factores relacionados.-** Parte de un objeto significativo (partes y procesos corporales)

**Características definatorias.-** Búsqueda de significado de la pérdida. Cólera. Culpa. Sufrimiento.

### NOC.- RESOLUCION DE LA AFLICCIÓN (1304)

**Definición:** Adaptación a la pérdida real o inminente

#### Indicadores:

		Nunca demostrado (1)	Raramente demostrado (2)	A veces demostrado (3)	Frecuentemente demostrado (4)	Siempre demostrado (5)
• 130401	Expresa sentimientos sobre la pérdida	1	2	3	4	5
• 130404	Verbaliza la aceptación de la pérdida	1	2	3	4	5
• 130405	Describe el significado de la pérdida	1	2	3	4	5
• 130418	Comparte la pérdida con otros seres queridos	1	2	3	4	5
• 130420	Progresar a lo largo de las fases de aflicción	1	2	3	4	5
• 130421	Expresa expectativas positivas sobre el futuro	1	2	3	4	5

## PATRONES FUNCIONALES

### NIC.- Facilitar el duelo (5290)

**Definición:** Ayuda en la resolución de una pérdida importante

**Actividades:**

- Identificar la pérdida
- Fomentar la expresión de sentimientos acerca de la pérdida
- Incluir a los seres queridos en las discusiones y decisiones, si procede
- Ayudar al paciente a identificar estrategias personales de resolución de problemas
- Apoyar los progresos conseguidos en el proceso de aflicción.
- Ayudar a identificar las modificaciones necesarias del estilo de vida

<b>AFRONTAMIENTO INEFICAZ ( 00069)</b>
--

**Definición:** Incapacidad para formular una apreciación válida de los agentes estresantes, elecciones inadecuadas de respuestas practicadas y/ o incapacidad para utilizar los recursos disponibles.

**Factores relacionados.-** Falta de confianza en la capacidad de afrontar la situación. Inadecuación de los recursos disponibles. Incertidumbre.

**Características definitorias.-** Incapacidad para prestar atención a la información. Expresiones de incapacidad para el afrontamiento.

### NOC.- AFRONTAMIENTO DE PROBLEMAS (1302)

**Definición:** acciones personales para controlar los factores estresantes que ponen a prueba los recursos del individuo

**Indicadores**

		Nunca demostrado (1)	Raramente demostrado (2)	A veces demostrado (3)	Frecuentemente demostrado (4)	Siempre demostrado (5)
• 130203	Verbaliza sensación de control	1	2	3	4	5
• 130205	Verbaliza aceptación de la situación	1	2	3	4	5
• 130223	Obtiene ayuda de un profesional sanitario	1	2	3	4	5
• 130216	Refiere disminución de los síntomas físicos del estrés	1	2	3	4	5

## PATRONES FUNCIONALES

• 130217	Refiere disminución de los sentimientos negativos	1	2	3	4	5
----------	---	---	---	---	---	---

**NIC.-** Aumentar el afrontamiento (5230)

**Definición:** Ayudar al paciente a adaptarse a los factores estresantes, cambios o amenazas perceptibles que interfieren en el cumplimiento de las exigencias y papeles de la vida cotidiana

### Actividades:

- Valorar el ajuste del paciente a los cambios de imagen corporal, si está indicado
- Valorar el impacto de la situación vital del paciente en los papeles y relaciones
- Valorar la comprensión del paciente del proceso de enfermedad
- Evaluar la capacidad del paciente para tomar decisiones
- Animar al paciente a desarrollar relaciones
- Favorecer situaciones que fomenten la autonomía del paciente
- Presentar al paciente personas (o grupos) que hayan pasado la misma experiencia con éxito.
- Alentar la manifestación de sentimientos percepciones y miedos.
- Animar al paciente a identificar sus puntos fuertes y capacidades
- Ayudar al paciente a identificar objetivos adecuados a corto y largo plazo
- Ayudar al paciente a identificar sistemas de apoyo disponibles
- Animar la implicación familiar, si procede

# PATRONES FUNCIONALES

## Dominio 10.- PRINCIPIOS VITALES

### RIESGO DE SUFRIMIENTO ESPIRITUAL (00067)

**Definición:** Riesgo de deterioro de la capacidad para experimentar e integrar el significado y propósito de la vida mediante la conexión de la persona con el yo otras personas, el arte, la música, la literatura, la naturaleza y/o un poder superior a uno mismo.

**Factores de riesgo.-** Enfermedad física, Depresión. Pérdida. Baja autoestima.

### NOC.- SALUD ESPIRITUAL (2001)

**Definición:** vinculaciones con el yo, los otros, el poder superior, la naturaleza y el universo que trasciende y se apodera del yo

**Indicadores:**

		Gravemente comprometido (1)	Sustancialmente comprometido (2)	Moderadamente comprometido (3)	Levemente comprometido (4)	No comprometido (5)
• 200101	Expresión de confianza	1	2	3	4	5
• 200102	Expresión de esperanza	1	2	3	4	5
• 200121	Interacción con otros para compartir pensamientos, sentimientos y creencias	1	2	3	4	5



# PATRONES FUNCIONALES

## Dominio 11.-

### RIESGO DE INFECCIÓN (00004)

**Definición:** Aumento del riesgo de ser invadido por organismos patógenos.

**Factores de riesgo.-** Procedimientos invasivos (catéteres ureterales, sonda vesical)

### NOC.- SEVERIDAD DE LA INFECCION (0703)

**Definición:** Gravedad de infección y síntomas asociados

**Indicadores:**

		Grave (1)	Sustancial (2)	Moderado (3)	Leve (4)	Ninguno (5)
• 070306	Piuria	1	2	3	4	5
• 070307	Fiebre	1	2	3	4	5
• 070333	Dolor	1	2	3	4	5
• 070311	Malestar general	1	2	3	4	5
• 070313	Trastorno cognitivo inexplicado	1	2	3	4	5
• 070331	Letargia	1	2	3	4	5

### NIC.- Cuidados del catéter urinario (1876)

**Definición:** actuación ante un paciente con un equipo de drenaje urinario (nefrostomías y urostomías)

Actividades:

- Mantener la permeabilidad del sistema de catéter urinario
- Irrigar el sistema de catéter urinario mediante técnica estéril, si procede
- Anotar las características del líquido drenado
- Colocar al paciente y el sistema de drenaje urinario en la posición debida para favorecer el drenaje urinario
- Vaciar el dispositivo de drenaje urinario en los intervalos especificados

## PATRONES FUNCIONALES

### DETERIORO DE LA INTEGRIDAD CUTÁNEA, RIESGO DE (00047)

**Definición:** Riesgo de alteración cutánea adversa

**Factores relacionados.-** Externos (Sustancias químicas: heces, factores mecánicos) Internos (prominencias óseas, estado de desequilibrio nutricional)

### NOC.- INTEGRIDAD TISULAR: PIEL Y MEMBRANAS MUCOSAS (1101)

**Definición:** Integridad estructural y función fisiológica normal de la piel y de las membranas

**Indicadores:**

		Gravemente comprometido (1)	Sustancialmente comprometido (2)	Moderadamente comprometido (3)	Levemente comprometido (4)	No comprometido (5)
• 110101	Temperatura de la piel	1	2	3	4	5
• 110104	Hidratación	1	2	3	4	5
• 110111	Perfusión tisular	1	2	3	4	5

		Grave (1)	Sustancial (2)	Moderado (3)	Leve (4)	Ninguno (5)
• 110115	Lesiones cutáneas	1	2	3	4	5
• 110116	Lesiones de la membrana mucosa	1	2	3	4	5
• 110121	Eritema	1	2	3	4	5
• 110124	Induración	1	2	3	4	5

# PATRONES FUNCIONALES

**NIC.-** Cuidados de la ostomía (0480)

**Definición:** Asegurar la eliminación a través de un estoma y los cuidados del tejido circundante

**Actividades:**

- Aplicar un dispositivo de ostomía que se adapte adecuadamente, si es necesario
- Vigilar posibles complicaciones postoperatorias, como la obstrucción intestinal, el ileo paralítico, fisura de la anastomosis o la separación de la mucosa cutánea
- Cambiar/vaciar la bolsa de ostomía, si procede.
- Instruir al paciente para vigilar la presencia de posibles complicaciones (rotura mecánica, rotura química, exantema, fugas, deshidratación, infección)
- Tratamiento tópico de productos específicos para prevenir o mejorar la integridad cutánea. (inventada) para evitar el nic cuidados de la piel: tratamiento tópico (3584)

# PATRONES FUNCIONALES

## Dominio 12.- CONFORT

### AISLAMIENTO SOCIAL (00053)

**Definición:** Soledad experimentada por el individuo y percibida como negativa y amenazadora e impuesta por otros

**Factores relacionados:** Alteraciones del aspecto físico. Alteraciones del bienestar. Recursos personales inadecuados.

**Características definitorias.-** Falta de persona o personas de apoyo significativas, enfermedad, tristeza, retraimiento, expresa sentimientos de ser distinto a los demás, inseguridad en público.

### NOC.- EQUILIBRIO EMOCIONAL (1204)

**Definición:** Adaptación apropiada del tono emocional predominante en respuesta a las circunstancias

**Indicadores:**

	Nunca demostrado (1)	Raramente demostrado (2)	A veces demostrado (3)	Frecuentemente demostrado (4)	Siempre demostrado (5)
• 120402 Muestra un estado de ánimo sereno	1	2	3	4	5
• 120405 Muestra concentración	1	2	3	4	5
• 120423 Mantiene el arreglo y la higiene personal	1	2	3	4	5
• 120425 Expresa el seguimiento del régimen terapéutico	1	2	3	4	5
• 120415 Muestra interés por lo que le rodea	1	2	3	4	5
• 120417 Refiere un nivel de energía estable	1	2	3	4	5

### NIC.- Aumentar los sistemas de apoyo (5440)

**Definición:** Facilitar el apoyo del paciente por parte de la familia, los amigos, la comunidad

**Actividades:**

- Determinar el grado de apoyo familiar
- Determinar el grado de apoyo económico de la familia
- Determinar los sistemas de apoyo actualmente en uso.

## **PATRONES FUNCIONALES**

- Fomentar las relaciones con personas que tengan los mismos intereses y metas
- Remitir a un grupo de autoayuda si se considera oportuno

**NIC.-** Potenciación de la autoestima (5400)

**Definición:** Ayudar a un paciente a que aumente el juicio personal de su propia valía.

### **Actividades:**

- Observar las frases del paciente sobre su propia valía.
- Determinar la confianza del paciente en sus propios juicios
- Mostrar confianza en la capacidad del paciente para controlar una situación.
- Ayudar al paciente a aceptar la dependencia de otros si procede
- Fomentar el aumento de responsabilidad sobre si mismo, si procede
- Explorar las consecuciones anteriores
- Recompensar o alabar el progreso del paciente en la consecución de objetivos

# PATRONES FUNCIONALES

## BIBLIOGRAFIA

1. Blanca Gutiérrez JJ, Pastor Montero SM, Blanco Alvariño AM, Muñoz Segura R. Resultados NOC. Evaluación del bienestar personal y del padecimiento. Evidentia. 2008 jul-ago; 5(22). Disponible en: <<http://www.index-f.com/evidentia/n22/476articulo.php>> [ISSN: 1697-638X]. Consultado el 14/05/2010
2. Bulpchek GM, Butcher HK, McCloskey Dochtermar J. Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC). 5ª ed. Barcelona: Elsevier / Mosby, 2009
3. Cáceres Manrique FM, Bohórquez Caballero F, Puerto Pedraza HM, Smith Hernández D. Eficacia de las intervenciones de enfermería para disminuir el temor en personas que inician tratamiento para el cáncer. Un ensayo clínico controlado. Med Unab 2004; 7(21):161-165.
4. Fernández Roibás, Mª Aurora C. Lenguajes estandarizados de enfermería. Evidentia. 2007 sep-oct. Año 4(17). Reflexión, artículo. <http://www.index-f.com/evidentia/n17/376articulo.php> Consultado 11/06/2010
5. Hurtado Cobos, M Teresa. ¿Puede reducir el afrontamiento inefectivo la visita pre-quirúrgica terapéutica en pacientes sometidos a colostomía?. Evidentia. 2007 nov-dic. Año 4(18). Breve, artículo. <http://www.index-f.com/evidentia/n18/402articulo.php> Consultado 11/06/2010
6. Johnson, M et al. Diagnósticos enfermeros, resultados e intervenciones. Interrelaciones NANDA, NOC y NIC. Barcelona: Harcourt Mosby, 2002-
7. Kol Y, Jacobson O, Wieler S, Weiss D, Sadeh Z. Evaluation of the nursing outcomes classification (NOC) -- from theory to practice in Israel. Outcomes Management. 2003 Jul-Sep; 7(3): 121-8.
8. Luis Rodrigo MT. Los diagnósticos enfermeros. Revisión crítica y guía práctica .8ª ed. Barcelona. Elsevier Masson; 2008
9. Luis Rodrigo MT, Fernández Ferrin C, Navarro Gómez V. De la teoría a la práctica. El pensamiento de Virginia Henderson en el siglo XXI. 3ª ed. Barcelona: Elsevier Masson, 2003
10. Martínez Ques, Angel Alfredo. Evidencia y diagnósticos de enfermería, por fin. Evidentia. 2009 jul-sep. 6(27). Revisión crítica. <http://www.indexf.com/evidentia/n27/ev2729.php> Consultado 11/06/2010

## PATRONES FUNCIONALES

11. Moorhead,S; et al. Clasificación de resultados de enfermería (NOC), (4ª edición) Barcelona: Elsevier Mosby, 2009
12. NANDA Internacional. Diagnósticos enfermeros: Definiciones y clasificación 2009-2011. Barcelona: Ediciones Elsevier 2010
13. Planes de cuidados estandarizados de los procesos asistenciales integrados. Página Web de la Consejería de Salud de la Junta de Andalucía. Disponible en <<http://www.csalud.junta-andalucia.es/procesos/listados.asp?sellista=4&f=p>> Consultado el 12/11/07
14. Poza-Artés, Carmen María; Ramos-Bosquet, Gádor; Ortiz-Jiménez, Felipe Manuel; Jiménez Hidalgo, Asunción; Blanes Oyonarte, Marilú; López Zorrilla, Rosario. Resultados NOC. Implementación y evaluación de una intervención educativa a pacientes laringectomizados. Evidentia. 2007 jul-ago. Año 4(16). Original, artículo. <http://www.index-f.com/evidentia/n16/352articulo.php> Consultado el 12/11/07
15. Apuntes Metodología Enfermera. Curso de Experto en Estomaterapia. Coloplast
16. Plan de cuidados al paciente ostomizado Hospital General l'Hospitalet
17. Plan de cuidados al paciente ostomizado Hospital Universitario de Mútua de Terrassa
18. Planes de cuidados de Junta de Andalucía <http://www.juntadeandalucia.es/salud/servicios/contenidos/procesos/docs/33%20ANEXOS.pdf>
19. Pérez García, Santiago. Validación del modelo de cuidados estandarizado con las taxonomías enfermeras NANDA – NOC – NIC en personas portadoras de una colostomía terminal en seguimiento tras el alta hospitalaria Reduca (Enfermería, Fisioterapia y Podología) Serie Trabajos Fin de Master. 1 (2):159-196, 2009 ISSN: 1989-5305