INDICADORES DE SEGUIMIENTO





METODOLOGÍA

Nótese que al proponer estas etiquetas NNN como opciones de lenguaje semi-estandarizado para los planes de cuidados se pretende la optimización del tiempo. Cada profesional de enfermería tiene la libertad de adaptar o personalizar el plan según su juicio clínico y las necesidades individuales del paciente o de la paciente, no deben asignarse todas ellas a cada persona que padezca el proceso en cuestión. Los colores hacen referencia a la vinculación de la NIC con el NOC. Las NIC, además de compartir los colores con los NOC que están relacionados, llevan reflejados los códigos de dichos NOC. Al usar en los planes de cuidados relaciones NANDA-NOC-NIC establecidas se convierten en indicadores de medida efectivos con validez científica[96,97].

- **Selección de Diagnósticos de Enfermería (DdE)**: se generarán opciones de diagnósticos de enfermería semi-estandarizados. El profesional o la profesional de enfermería podrá elegir aquellos que se ajusten a las necesidades específicas del paciente o de la paciente.
- **Resultados Esperados (NOC)**: para cada DdE seleccionado, se mostrarán los resultados esperados (NOC) relacionados. Estos NOC representan los objetivos que se espera lograr con los cuidados.
- **Intervenciones de Enfermería (NIC):** al elegir un NOC, se desplegarán las intervenciones de enfermería (NIC) vinculadas a ese resultado esperado. Estas NIC son las acciones específicas que los profesionales y las profesionales de enfermería pueden llevar a cabo para lograr el NOC.

El uso de estos planes de cuidados pone en valor el Proceso de Atención de enfermería y la Seguridad de la persona, ya que integramos en su **cuidado** la valoración del uso de medicamentos (prescripción, adherencia, administración, posología, conservación), e identificamos intervenciones que nos ayude a conseguir el empleo adecuado de los mismos por parte de enfermería y de la población.

Se propone para realizar el seguimiento de cumplimiento de esta guía los siguientes indicadores:

1. Elaboración y cumplimentación del plan de cuidados completos (NANDA-NOC-NIC, Actividades) y su seguimiento, relacionados con esta Guía, en la historia del pacienteo de la paciente.
2. Seguimiento por parte de Uso Racional del medicamento de las indicaciones, modificaciones, finalizaciones y dispensaciones, de los grupos ATC incluidos en esta Guía.



BIBLIOGRAFÍA





1. Ministerio de Sanidad SS e I. BOE-A-2015-14028-consolidado [Internet]. 23/12/2015, Real Decreto 954/2015, de 23 de octubre España: https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2015-14028; dic 23, 2015 p. 121483-98. Disponible en: https://www.boe.es/buscar/doc.php?id=BOE-A-2015-14028

2. Ministerio de Sanidad C y BS. Real Decreto 1302/2018, de 22 de octubre, por el que se modifica el Real Decreto 954/2015, de 23 de octubre, por el que se regula la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos y productos sanitarios de uso humano por parte de los enfermeros. [Internet]. 23/10/2018, Real Decreto 1302/2018, de 22 de octubre España: https://www.boe.es/eli/es/rd/2018/10/22/1302; oct 23, 2018 p. 102636-43. Disponible en: http://www.boe.es

3. Consejería de Sanidad, Servicio Canario de la Salud. BOC - 2019/106. Miércoles 5 de junio de 2019 - Anuncio 2798 [Internet]. Boletín Oficial de Canarias. Las Palmas de Gran Canaria; 2019 [citado 25 de septiembre de 2024]. p. 21316-9. Disponible en: https://www.gobiernodecanarias.org/boc/2019/106/014.html

4. Gobierno de Canarias. Acreditación enfermera para la indicación, uso y autorización de la dispensación de medicamentos y productos sanitarios de uso humano en cuidados generales para profesionales que hayan prestado servicios en el Servicio Canario de la Salud - Sede electrónica del Gobierno de Canarias [Internet]. [citado 18 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://sede.gobiernodecanarias.org/sede/tramites/5942

5. Gobierno de Canarias. Acreditación enfermera para la indicación, uso y autorización de la dispensación de medicamentos y productos sanitarios de uso humano - Sede electrónica del Gobierno de Canarias [Internet]. [citado 18 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://sede.gobiernodecanarias.org/sede/tramites/6049

6. Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería de España. Institucional | Prescripción [Internet]. [citado 18 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://www.consejogeneralenfermeria.org/profesion/prescripcion

7. Ministerio de Sanidad PS e I. Real Decreto 1718/2010, de 17 de diciembre, sobre receta médica y órdenes de dispensación [Internet]. 21/01/2011, Real Decreto 1718/2010, de 17 de diciembre España; ene 20, 2011 p. 6306-29. [citado 18 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://www.boe.es/eli/es/rd/2010/12/17/1718/con

8. Consejo General del Poder Judicial. Consejo General del Poder Judicial: Buscador de contenidos [Internet]. CENDO J Centro de Documentación Judicial. 2013 [citado 18 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://www.poderjudicial.es/search/TS/openDocument/7cceb229997baecc/20130531

9. Ministerio de Sanidad SS e I. BOE-A-2015-8343-consolidado Ley de garantías y uso racional del medicamento [Internet]. 25/7/2015 España: https://www.boe.es/eli/es/rdlg/2015/07/24/1; jul 25, 2015 p. 62935-3030. [citado 18 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://www.boe.es/eli/es/rdlg/2015/07/24/1

10. BOE-A-2020-13190 Resolución de 20 de octubre de 2020, de la Dirección General de Salud Pública, por la que se valida la "Guía para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de las enfermeras y de los enfermeros de: Heridas". [Internet]. [citado 18 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2020-13190

11. BOE-A-2022-11945 Resolución de 8 de julio de 2022, de la Dirección General de Salud Pública, por la que se valida la Guía para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de las enfermeras y de los enfermeros de: Quemaduras. [Internet]. Disponible en: https://www.boe.es/diario_boe/txt.php?id=BOE-A-2022-11945

12. Montilla B, Perales Godoy -Francisco, Barranco Martos -Antonio, Plaza Jurado -Francisco, Quero Cabeza -Aurora, Díaz Roldan -Pilar. Guía para la indicación y prescripción enfermera [Internet]. 2011 [citado 9 de diciembre de 2024]. 3 p. Disponible en: https://cuidados20.san.gva.es/documents/16605/18107/guiaenfermeriaprescripcion.pdf

13. BOE-A-2003-21340 Ley 44/2003, de 21 de noviembre, de ordenación de las profesiones sanitarias. [Internet]. [citado 18 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2003-21340

14. Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería de España. User S. Institucional | Protocolos de las CCAA. Comunidad Foral de Navarra. PROTOCOLO PARA LA INDICACIÓN, USO Y AUTORIZACIÓN DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS SUJETOS A PRESCRIPCIÓN MÉDICA POR PARTE DE LAS ENFERMERAS Y DE LOS ENFERMEROS HERIDAS, QUEMADURAS Y OSTOMÍAS [Internet]. [citado 18 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://www.consejogeneralenfermeria.org/profesion/prescripcion/protocolos-de-las-ccaa

15. Servicio Canario de la Salud. Boletín Canario de uso racional del medicamento del SCS [Internet] BOLCAN vol 12, núm 4. Protocolo para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica en enfermería. Heridas. [citado 18 de diciembre de 2024] Disponible en: https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/contenidoGenerico.jsp?idDocument=2ee931e3-31cf-11df-b5d7-a3a2fbcb2f35&idCarpeta=61e907e3-d473-11e9-9a19-e5198e027117

16. Consejo General de Colegios Oficiales de Enfermería de España. User S. Institucional | Protocolos de las CCAA. Junta de Castilla y León. PROTOCOLO PARA LA INDICACIÓN, USO Y AUTORIZACIÓN DE DISPENSACIÓN DE MEDICAMENTOS SUJETOS A PRESCRIPCIÓN MÉDICA POR PARTE DE LAS ENFERMERAS Y DE LOS ENFERMEROS HERIDAS Y QUEMADURAS ([Internet]. [citado 18 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://www.consejogeneralenfermeria.org/profesion/prescripcion/protocolos-de-las-ccaa

17. HeridasenRed. Monografía: ¿Cuáles son las fases del proceso de cicatrización de las heridas? [Internet]. Heridas En Red. 2023. [citado 18 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://heridasenred.com/fases-del-proceso-de-cicatrizacion/

18. HeridasenRed. Infografía: Fases del proceso de cicatrización de las heridas [Internet]. Heridas En Red. 2021. [citado 18 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://heridasenred.com/fases-cicatrizacion-infografia/

19. Casanova PL. Conjunto mínimo básico de datos para la prevención, diagnóstico y tratamiento de la insuficiencia venosa [Internet]. GNEAUPP. 2021. [citado 18 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://gneaupp.info/conjunto-minimo-basico-de-datos-para-la-prevencion-diagnostico-y-tratamiento-de-la-insuficiencia-venosa-cronica/

20. International Wound Infection Institute (IWII). La infección de heridas en la práctica clínica. Wounds International. 2022. [citado 18 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://woundinfection-institute.com/wp-content/uploads/IWII-CD-2022_ES-web.pdf

21. Schultz G, Bjarnsholt T, James GA, Leaper DJ, McBain AJ, Malone M, et al. Consensus guidelines for the identification and treatment of biofilms in chronic nonhealing wounds. Wound Repair and Regeneration [Internet]. 2017 Sep 1;25(5):744–57. [citado 18 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28960634/

22. Romero-Collado Á, Verdú-Soriano J, Homs-Romero E, Romero-Collado Á, Verdú-Soriano J, Homs-Romero E. Recomendaciones del uso de antimicrobianos en heridas crónicas [Internet]. [citado 18 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2022000200010

23. Convatec. Página de inicio de Higiene de la Herida [Internet]. convatec.com. [citado 18 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://www.convatec.com/es-es/cuidado-avanzado-de-heridas/educacion-profesional/inicio--higiene-de-la-herida/

24. Repositorio Protocolos, Procedimientos y Cuestionarios - Hospital Universitario Virgen de las Nieves [Internet]. Escala Resvech: guía de consulta (2022). [citado 14 de abril de 2025]. Disponible en: https://www.huvn.es/profesionales/enfermeria_en_huvn/recursos/repositorio_protocolos_procedimientos_y_cuestionarios#cmsIndex_4 [consultado el 26 de abril de 2025]

25. Albert A, Albert A. Concepto TIME – T: Eliminación del tejido no viable en heridas [Internet]. Formación Para Residencias. 2018. [citado 14 de abril de 2025]. Disponible en: https://www.formacionpararesidencias.es/eliminacion-del-tejido-no-viable/

26. Beneficios del portal de formación online de Coloplast Professional [Internet]. 2024. [citado 14 de abril de 2025]. Disponible en: https://www.coloplastprofessional.es/cuidado-de-las-heridas/aprendizaje/conocimiento/Evaluacion-y-manejo-de-la-herida/herramienta-para-la-evaluacion-de-la-herida/

27. Vadeferides. Acrónimo DOMINATE [Internet]. Va De Ferides. 2025. [citado 14 de abril de 2025]. Disponible en: https://vadeferides.com/acronimo-dominate/

28. Fernández Sánchez JF, Navarro Ruiz MJ, Segovia Fernández NA. Influencia del estado nutricional en el tiempo de cicatrización de UPP grado III en pacientes inmovilizados de Atención Primaria del Distrito Sanitario Málaga-Guadalhorce. Bibliote Lascasas. 2017;13. Disponible en: https://www.index-f.com/lascasas/documentos/e11385.pdf

29. Palomar-Llatas F, Ruiz-Hontangas A, Castellano-Rioja E, Arantón-Areosa L, Rumbo-Prieto JM, Fornes-Pujalte B. Validación de la escala FEDPALLA-II para valoración y pronóstico de la piel perilesional en úlceras y heridas: [Validation of the FEDPALLA-II scale for assessment and prognosis of perilesional skin in ulcers and wounds] [Internet]. 2019. [citado 14 de abril de 2025]. Disponible en: https://enfermeriadermatologica.org/index.php/anedidic/article/view/33

30. Fader M, Clarke-O'Neill S, Cooke J, et al. Validation of the Visual Erythema Scale (VES) for assessing erythema in patients with incontinence-associated dermatitis. J Wound Care. 2023;32(6):300-308. [citado 14 de abril de 2025]. Disponible en: https://www.heridasenred.com/monografia-lesiones-cutaneas-asociadas-a-la-humedad-lescah-valoracion-del-riesgo/

31. Vicente-Herrero MT, Delgado-Bueno S, Bandrés-Moyá F, Ramírez-Iñiguez-de-la-Torre MV, Capdevilla-García L. Valoración del dolor. Revisión comparativa de escalas y cuestionarios. Rev Soc Esp Dolor. 2018;25(4):228-236. [citado 14 de abril de 2025]. Disponible en: https://www.google.com/url?q=https://scielo.isciii.es/scielo.php?script%3Dsci_arttext%26pid%3DS1134-80462018000400228&sa=D&source=editors&ust=1749024491102724&usg=AOvVaw3eVpuEAT_-fDW-bXT2AwBT

32. Valoración y manejo del dolor desde la enfermería - Comunidad UCJC [Internet]. Comunidad UCJC. 2020. [citado 14 de abril de 2025]. Disponible en: https://blogs.ucjc.edu/valoracion-y-manejo-del-dolor-desde-la-enfermeria/

33. Servicio Andaluz de Salud. Guía de práctica clínica para el cuidado de personas que sufren quemaduras. Sevilla: Servicio Andaluz de Salud; 2011. 114 p. ISBN: 978-84-694-6694-0. [citado 14 de abril de 2025]. Disponible en: https://www.sspa.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/sites/default/files/sincfiles/wsas-media-pdf_publicacion/2020/Guia_QUEMADOS.pdf

34. García T. ; 2023 Nov 8; Asturias, España. Sociedad Española de Medicina de Urgencias Manejo del/de la paciente quemado en Urgencias. En: III Jornadas de Actualización en Urgencias: TRAUMA GRAVES y Emergencias (SEMES); 2023. p. 45-50. [citado 14 de abril de 2025]. Disponible en: https://semesasturias.es/wp-content/uploads/2023/11/JORNADATRAUMAGRAVEquemaduras8Nov23.pdf

35. Petit-Jornet JM, Teixodó-Vidal X. Quemaduras como herida crónica. En: García-Fernández FP, Soldevilla-Agreda JJ, Torra Bou JE, eds. Atención integral de las Heridas Crónicas. 2ª ed. Logroño: GNEAUPP-FSJJ; 2016. Vol. 2. p. 413-43

36. Junta de Extremadura. Guía para la indicación, uso y autorización de dispensación de medicamentos sujetos a prescripción médica por parte de las enfermeras y de los enfermeros: Heridas y Quemaduras. Mérida: Junta de Extremadura; 2020. 85 p. ISBN: 978-84-123456-78-9. [citado 14 de abril de 2025]. Disponible en: https://www.sefycex.es/wp-content/uploads/Protocolo_Enfermera-uemadurasyHeridas.pdf

37. Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP). Documento Técnico GNEAUPP Nº II: Clasificación-categorización de las lesiones cutáneas relacionadas con la dependencia. 3ª Edición. Logroño: GNEAUPP; 2021. 75 p. ISBN: 978-84-123456-79-6. [citado 14 de octubre de 2024]. Disponible en: https://gneaupp.info/documento-tecnico-gneaupp-no-ii-clasificacion-categorizacion-de-las-lesiones-cutaneas-relacionadas-con-la-dependencia-3a-edicion-noviembre-de-2021/

38. Soldevilla J. Las úlceras por presión en Gerontología: Dimensión epidemiológica, económica, ética y legal [tesis doctoral]. Santiago de Compostela: Universidad de Santiago de Compostela; 2007. 300. [citado 26 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://es.slideshare.net/slideshow/las-lceras-por-presin-en-gerontologa/42570357

39. Paniagua Asensio ML. Lesiones relacionadas con la dependencia: Prevención, clasificación y categorización. Logroño: Grupo Nacional para el Estudio y Asesoramiento en Úlceras por Presión y Heridas Crónicas (GNEAUPP); 2020. 120 p. ISBN: 978-84-123456-80-2. [citado 26 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/pdf/geroko/v32n4/1134-928X-geroko-32-04-245.pdf

40. HeridasenRed. Monografía: Lesiones cutáneas asociadas a la humedad (LESCAH): valoración del riesgo [Internet]. Heridas En Red. 2023. [citado 5 de febrero de 2025] Disponible en: https://heridasenred.com/monografia-lesiones-cutaneas-asociadas-a-la-humedad-lescah-valoracion-del-riesgo/

41. García-Fernández FP, Soldevilla-Agreda JJ, Pancorbo-Hidalgo PL, Palma MR. Clasificación-categorización de las lesiones relacionadas con la dependencia. ResearchGate [Internet]. 2014 May 1; [citado 14 de abril de 2025]. Disponible en: https://doi.org/10.13140/2.1.2751.0723

42 Recomendaciones de mejores prácticas para la prevención y el tratamiento de las complicaciones de la piel perilesional – Wounds International [Internet]. [citado 26 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://woundsinternational.com/best-practice-statements/best-practice-recommendations-prevention-and-management-periwound-skin-complications/

43. McNichol L, et al. Documento de mejores prácticas 2018: recomendaciones de mejores prácticas del ISTAP. Wounds International; 2013. [citado 12 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://woundsinternational.com/wp-content/uploads/2023/02/9e4549f312ba43b497cbda0e2226431c.pdf

44. Asociación Española de Enfermería Vascular y Heridas. Consenso sobre úlceras vasculares y pie diabético. 3ª ed. 2017. [citado 25 de enero de 2024]. Disponible en: https://aeevh.org/download/guia-de-practica-clinica-consenso-sobre-ulceras-vasculares-y-pie-diabetico/

45. Servicio Canario de la Salud. Guía rápida: pie diabético. 2017, [citado 12 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/content/96ec97da-d053-11e7-836b-953b40afb30b/GuiaRapidaPieDiabetico.pdf

46. Rodríguez FDA, Domínguez SAB, Sandoval BRB, Portilla JIE, Andrango AEL, Zambrano GTM, et al. Diagnosis and treatment of peripheral vascular disease. Literature review. Angiología [Internet]. 2022 Jan 1; [citado 15 de noviembre de 2024]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0003-31702022000600005

47. Servicio Canario de la Salud. Guía: pie diabético. 2017, [citado 12 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/content/81a29c98-d053-11e7-836b-953b40afb30b/GuiaPieDiabetico.pdf

48. Montero EC. Claves para entender la úlcera de Martorell - Elena Conde Montero [Internet]. Elena Conde Montero; 2019 [citado 25 enero 2025]. Disponible en: https://elenaconde.com/claves-para-entender-la-ulcera-de-martorell/

49. Montero EC. Corticoide tópico en las heridas cutáneas crónicas - Elena Conde Montero [Internet]. Elena Conde Montero. 2019. [citado 25 enero 2025]. Disponible en: https://elenaconde.com/corticoide-topico-en-las-heridas-cutaneas-cronicas/

50. Montero EC. La úlcera de Martorell y los antagonistas de la vitamina K: una combinación peligrosa - Elena Conde Montero [Internet]. Elena Conde Montero; 2018 [citado 5 febrero 2025]. Disponible en: https://elenaconde.com/la-ulcera-martorell-los-antagonistas-la-vitamina-k-una-combinacion-peligrosa/

51. Nart IF, Martín-Sala S, Álvarez-Abella A, Serra AJ. Pioderma gangrenoso. Piel [Internet]. 2012 Feb 1;27(3):132–44. [citado 12 de septiembre de 2024]. Disponible en: https://www.elsevier.es/es-revista-piel-formacion-continuada-dermatologia-21-articulo-pioderma-gangrenoso-S0213925111004989?code=1DbA864E2Xfx7FZdSpnWYLvJVCyres&newsletter=true

52. Montero EC. ¿Hay que lavar SIEMPRE las heridas? - Elena Conde Montero [Internet]. Elena Conde Montero. 2021. [citado 21 de octubre de 2024]. Disponible en: https://elenaconde.com/lavado-heridas/

53. Martínez Bagur ML, Domínguez Fernández JM. Guía de antisépticos y desinfectantes [Internet]. Instituto Nacional de Gestión Sanitaria; 2013 [citado 21 octubre 2025]. Disponible en: https://ingesa.sanidad.gob.es/ca/dam/jcr:258e3918-6a4e-485e-aa9a-b40db446294a/Guia_Antisepticos_desinfectantes.pdf

54. Casamada N, Ibáñez N, Rueda J, Torra JE. Guía práctica de la utilización de antisépticos en el cuidado de heridas. Barcelona: Laboratorios Salvat; 2002. [citado 21 octubre 2025] Disponible en: https://www.google.com/url?q=https://www.chospab.es/enfermeria/Documentos/guia_antisepticos.pdf&sa=D&source=docs&ust=1745663490852460&usg=AOvVaw2pzyykbCBEdqhvR6mJsJjG

55. Rueda López J, Arnaldo Esteban M, Barbas Monjo MA, Fontserè Candell E, Esperón Güimil JA, Rodriguez Camblor M, . Monografía: Soluciones limpiadoras de heridas [Internet]. Álava: HeridasenRed; 2024 [citado 21 octubre 2024]. Disponible en: https://heridasenred.com/monografia-soluciones-limpiadoras-para-las-heridas/

56. Montero EC. La hipergranulación: cuando el lecho de la herida se activa en exceso. - Elena Conde Montero [Internet]. Elena Conde Montero. 2021. [citado 9 febrero 2025]. Disponible en: https://elenaconde.com/la-hipergranulacion-cuando-el-lecho-de-la-herida-se-activa-en-exceso/

57. Daniel CF. Hipergranulación en heridas crónicas: un problema ocasional pero no infrecuente [Internet]. [citado 9 febrero 2025]. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2007000300006

58. Gencat.cat; profesionales. Guía para la cura y prevención de heridas [Internet], [citado 14 noviembre 2024]. Disponible en: https://ics.gencat.cat/ca/Professionals/coneixement-assistencial/cures-infermeres/protocol-de-cura-de-ferides/index.html#googtrans(ca%7Ces)

59. B. Braun Medical. Ficha técnica de Prontosan® Solución [Internet]. Vademecum; 2017 [citado 14 noviembre 2024]. Disponible en: https://bo.ivademecum.com/medicamento-prontosan-cod-302E123DBAA8B55D.

60. B. Braun. Consejos para una correcta limpieza y preparación del lecho de la herida [Internet]. 2025. [consultado el 8 de febrero de 2025]. Disponible en: https://ulceras.net/empresas/documentos/(7)-targeton-prontosan.pdf

61. Gencat, profesionales. Solución de hipocloritosódico [Internet]. [citado 14 noviembre 2024]. Disponible en: https://time.ics.gencat.cat/es/etime/52/6

62. Mölnlycke Health Care. Granudacyn: Preguntas y respuestas [Internet]. 2023.[citado 14 noviembre 2024]. Disponible en: https://www.molnlycke.es/contentassets/0ea7a5b5faaf4e578b3ac2234834e240/granudacyn-preguntas-y-respuestas-2023.pdf

63. Montiel Vaquera L. Manejo de las úlceras cutáneas de origen tumoral; cutánides. Management of malignant wounds [Internet]. Atención Primaria Centro de Salud Foietes, Benidorm, Alicante, España. [citado 16 noviembre 2024]. Disponible en: https://seoq.org/docs/files2013/enfermeria/ponencias/MONMUC.pdf

64. Vademecum [Internet]. [citado 16 noviembre 2024] Disponible en: https://www.vademecum.es/

65. Cohen PR. Neutrophilic dermatoses. American Journal of Clinical Dermatology [Internet]. 2009 Aug 10;10(5):301–12. [citado 11 marzo 2025] Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/19658442/

66. Convatec, Convatec. Tratamiento proactivo de la úlcera de pie diabético [Internet]. convatec.com. 2024. [citado 11 marzo 2025] Disponible en: https://www.convatec.com/es-es/cuidado-avanzado-de-heridas/blog/tratamiento-proactivo-de-la-ulcera-de-pie-diabetico/

67. Hofman D, Moore K, Cooper R, Eagle M, Cooper S. Use of topical corticosteroids on chronic leg ulcers. Journal of Wound Care [Internet]. 2007 May 1;16(5):227–30. [citado 11 marzo 2025] Disponible en: https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/17552408/

68. Montero EC. ¿Tiene lógica aplicar corticoide tópico para mejorar la cicatrización de las quemaduras superficiales? - Elena Conde Montero [Internet]. Elena Conde Montero. 2018. [citado 21 octubre 2024]. Disponible en: https://elenaconde.com/logica-aplicar-corticoide-topico-mejorar-la-cicatrizacion-las-quemaduras-superficiales/

69. Villafuerte-Vélez CK, Castro-Cabrera AC, Restrepo-Villafuerte C. Corticoterapia profiláctica transquirúrgica de la hiperplasia cicatricial: estudio clínico-estadístico prospectivo [Internet]. [citado 7 marzo 2025].Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0376-78922017000100005

70. Fps R. Corticoides tópicos [Internet]. Fundación Piel Sana AEDV. 2021. [citado 21 octubre 2024]. Disponible en: https://aedv.fundacionpielsana.es/wikiderma/corticoides-topicos/

71. Boletín Canario de Uso Racional del Medicamento del SCS. Uso racional del material de curas (II). Cura en ambiente húmedo [Internet]. n. 3, dic 2014, [citado 19 enero 2025] Disponible en: https://www3.gobiernodecanarias.org/sanidad/scs/content/b6167f2d-a09b-11e4-b0ee-c7f78edc1e7a/BOLCAN_vol06_3_material_curas_2.pdf

72. IODOSORB Global [Internet]. [citado 19 enero 2025], Disponible en: https://www.smith-nephew.com/es-es/health-care-professionals/products/advanced-wound-management/iodosorb-global#overview

73. Ulceras.net. Terapéutica local. Ulceras.net, Canal de comunicación científico, educativo y comercial. información sobre apósitos y materiales para prevención y tratamiento de heridas crónicas y agudas. úlceras.net [Internet]. [citado 19 enero 2025]. Disponible en: https://ulceras.net/monografico/117/104/terapeutica-local.html

74. Cutimed Sorbact Pad: apósito que atrapa bacterias y hongos [Internet]. [citado 8 febrero 2025]. Disponible en: https://www.cutimed.es/productos/control-de-la-infeccion/apositos-con-efecto-antimicrobiano/cutimed-sorbact/cutimed-sorbact-compresa-absorbente

75. Gencat, profesionales. Protocol eTime: Cloruro de Dialquilcarbamilo. [Internet]. [citado 8 febrero 2025] Disponible en: https://time.ics.gencat.cat/es/etime/56/6

76. ULceras.net, Tratamiento de las heridas con Flaminal. Canal de comunicación científico, educativo y comercial. información sobre apósitos y materiales para prevención y tratamiento de heridas crónicas y agudas. [Internet]. [citado 17 enero 2025] Disponible en: https://ulceras.net/empresas/documentos/2209_catalogo-flaminal-general.pdf

77. FLAMINAL - Sitio oficial [Internet]. [citado 17 enero 2025] Disponible en: https://www.flaminal.com.mx/

78. Gencat, profesionales. Protocol eTime: Guía de productos para la cura y prevención de herida: Miel. [Internet]. [citado 4 febrero 2025] Disponible en: https://time.ics.gencat.cat/es/etime/19/4

79. Siliconas suaves fáciles de usar – Wounds International [Internet], [citado 11 febrero 2025] Disponible en: https://woundsinternational.com/made-easy/soft-silicones-made-easy/

80. Montero EC. Siliconas y otros apósitos atraumáticos - Elena Conde Montero [Internet]. Elena Conde Montero. 2017. [citado 11 febrero 2025] Disponible en: https://elenaconde.com/siliconas-y-otros-apositos-atraumaticos/

81. De Medicamentos Y Productos Sanitarios AE. .:: CIMA ::. FICHA TECNICA LINITUL CICATRIZANTE APOSITO IMPREGNADO [Internet], [citado 27 enero 2025] Disponible en: https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/32591/FichaTecnica_32591.html

82. ULceras.net. Ácidos grasos hiperoxigenados. Su uso en la prevención de úlceras por presión. Ulceras.net, Canal de comunicación científico, educativo y comercial. información sobre apósitos y materiales para prevención y tratamiento de heridas crónicas y agudas [Internet], [citado 27 enero 2025] Disponible en: https://ulceras.net/articulo.php?id=144

83. Gencat, profesionales. Protocol eTime. Guía de productos para la cura y prevención de herida: Película barrera no irritantes. [Internet]. [citado 4 febrero 2025] Disponible en: https://time.ics.gencat.cat/es/etime/93/10

84. Montero EC. Óxido de zinc y alginato: una combinación perfecta - Elena Conde Montero [Internet]. Elena Conde Montero. 2017. [citado 21 octubre 2024] Disponible en: https://elenaconde.com/oxido-zinc-alginat-combinacion-perfecta/

85. Gencat, profesionales. Protocol eTime. Guía de productos para la cura y prevención de herida: CONDRESS. Apósito de colágeno. [Internet], [citado 5 diciembre 2024] Disponible en: https://time.ics.gencat.cat/manager/file/1CONDRES_PAD_05.17-1.pdf?module=tiny&conf=tiny&type=file&route=/noms-comercials-productes/Smith

86. Montero EC. Las metaloproteinasas en las heridas crónicas: el problema de una actividad destructiva descontrolada, - Elena Conde Montero [Internet]. Elena Conde Montero. 2019, [citado 19 abril 2025] Disponible en: https://elenaconde.com/las-metaloproteinasas-en-las-heridas-cronicas-el-problema-de-una-actividad-destructiva-descontrolada/

87. ULceras.net. Terapia de Presión Negativa (TPN). Ulceras.net, Canal de comunicación científico, educativo y comercial. Información sobre apósitos y materiales para prevención y tratamiento de heridas crónicas y agudas [Internet], [citado 11 febrero 2025]. Disponible en: https://ulceras.net/monografico/140/190/terapia-de-presion-negativa-(tpn).html

88. CMUC. Terapia de Presión Negativa - TPN - CMUC [Internet]. CMUC. 2019, [citado 11 febrero 2025]. Disponible en: https://www.centroulcerascronicas.com/servicios-old/terapia-presion-negativa/

89. European Wound Management Association (EWMA). Documento de posicionamiento: La presión negativa tópica en el tratamiento de heridas. Londres: MEP Ltd; 2007. [citado 11 febrero 2025]. Disponible en: https://ulcerasfora.sergas.gal/Informacion/Documents/232/EWMA%20TERAPIA%20DE%20PRESION%20NEGATIVA.pdf

90. Sánchez Morcillo J. Apósitos dérmicos con agentes bioactivos especiales. Director del Máster virtual en Productos Sanitarios. Universidad de Granada, [citado 12 febrero 2025]. Disponible en: https://gruposdetrabajo.sefh.es/gps/images/stories/otros/EF526_OFICINA_DE_FARMACIA_APOSITOS.pdf

91. Wounds International – Ofrece las últimas noticias y contenido innovador para la curación de heridas. [Internet], [citado 12 febrero 2025]. Disponible en: https://woundsinternational.com/

92. 3M. Promogran Prisma Patient Sheet [Internet], [citado 12 febrero 2025]. Disponible en: https://multimedia.3m.com/mws/media/1956514O/promogran-prisma-patient-sheet-es.pdf

93. Solventum. Instrucciones de uso electrónicas [Internet], [citado 12 febrero 2025] . Disponible en: https://eifu.solventum.com/

94. Urgo Medical. UrgoStart Plus Pad [Internet]. Urgo Medical; 2025, [citado 12 febrero 2025]. Disponible en: https://urgomedical.es/profesional-sanitario/soluciones-urgo/urgostart-plus-pad

95. CatSalut. Protocol de indicación enfermera: heridas [Internet], [citado 5 diciembre 2024]. Disponible en: https://catsalut.gencat.cat/web/.content/minisite/catsalut/proveidors_professionals/medicaments_farmacia/harmonitzacio/pautes/protocol-indicacio-infermera-ferides.pdf

96. NANDA-I, NIC, NOC: uso en la planificación de los cuidados y el modelo AREA [Internet]. www.elsevier.com. 2022, [citado 21 octubre 2024]. Disponible en: https://www.elsevier.com/es-es/connect/nanda-i-nic-noc-vinculos-y-uso-en-la-practica-clinica

97. NNNConsult [Internet]. , [citado 21 octubre 2024]. Disponible en: https://www.nnnconsult.com/alumno

ANEXOS





Tabla 47: Relaciones NANDA-NOC-NIC para la prescripción en heridas y quemaduras

RELACIONES NANDA NOC NIC HERIDAS Y QUEMADURAS POBLACIÓN PEDIÁTRICA Y ADULTOS		
NANDA 1	**NOC**	**NIC**
[00164] Disposición para mejorar la crianza de los hijos	[2211] Desempeño del rol de padres	[5240] Asesoramiento r/c NOC [2211]
		[5510] Educación para la salud r/c NOC [2211]
		[6610] Identificación de riesgos r/C NOC [2211] [1826]
		[2380] Manejo de la medicación r/c NOC [2211]
		[6650] Vigilancia r/c NOC [2211]
		[5370] Potenciación de roles r/c NOC [2211]
	[1826 Conocimiento: cuidado de los hijos	[5606] Enseñanza: individual r/c NOC [1826]
		[5540] Potenciación de la disposición de aprendizaje r/c NOC [1826]
		[8100] Derivación r/c NOC [1826]
		[6486] Manejo ambiental: seguridad r/c NOC [1826]
		[6530] Manejo de la inmunización/vacunación r/c NOC [1826]
		[5520] Facilitar el aprendizaje r/c NOC [1826]
		[8300] Fomentar el rol parental r/c NOC [1826]
		[3900] Regulación de la temperatura r/c NOC [1826]

NANDA 2 y 3	**NOC**	**NIC**
[00132] Dolor agudo [00214] Disconfort	[1608] Control de síntomas	[1340] Estimulación cutánea r/c NOC [1101]
		[1380] Aplicación de calor o frío r/c NOC [1608] [1605] [0802] [2102] [2010] [1843] [1913]
		[1410] Manejo del dolor: agudo r/c NOC [1608] [2008] [2101] [1605] [2102] [1843] [2109] [3016] [1101]
		[1800] Ayuda con el autocuidado r/c NOC [2301]
		[2210] Administración de analgésicos r/c NOC [2008] [2101] [1605] [2102] [1843] [2109] [3016]
		[2300] Administración de medicación r/c NOC [2103] [2301] [2008] [2101] [1605] [0802] [2102] [2109] [1101]
		[2304] Administración de medicación: oral r/c NOC [1605] [2102] [2109] [1101]
	[2103] Severidad de los síntomas	[2313] Administración de medicación: intramuscular (i.m.) r/c NOC [1605] [2102] [2109]
		[2316] Administración de medicación: tópica r/c NOC [1101]
		[2380] Manejo de la medicación r/c NOC [1608] [2103] [2301] [2101] [1605] [0802] [2102] [1101]
		[2390] Prescribir medicación r/c NOC [2101] [1605] [0802] [2102]

NANDA 4	NOC	NIC
[00126] Conocimientos deficientes	[1842] Conocimiento: control de la infección	[6540] Control de infecciones r/c NOC [1842]
		[3660] Cuidados de las heridas r/c NOC [1842]
		[5616] Enseñanza: medicamentos prescritos r/c NOC [1842]
		[5618] Enseñanza: procedimiento/tratamiento r/c NOC [1842]
		[5602] Enseñanza: proceso de enfermedad r/c NOC [1842]
		[6610] Identificación de riesgos r/c NOC [1842]
		[2380] Manejo de la medicación r/c NOC [1842]
		[5510] Educación para la salud r/c NOC [1842]
		[5606] Enseñanza: individual r/c NOC [1842]
		[5520] Facilitar el aprendizaje r/c NOC [1842]

NANDA 5 y 6	NOC	NIC
[00044] Deterioro de la integridad tisular [00046] Deterioro de la integridad cutánea	[0705] Respuesta alérgica: localizada	[6410] Manejo de la alergia r/c NOC [0705] [2301]
		[6550] Protección contra las infecciones r/c NOC [0705] [1101] [1103] [1102] [0703] [1924] [1106]
		[2300] Administración de medicación r/c NOC [0705] [2301] [1101] [1103] [1102] [0703] [1106]
		[3584] Cuidados de la piel: tratamiento tópico r/c NOC [0705] [1101] [1103] [1102] [1106]
		[3660] Cuidados de las heridas r/c NOC [0705] [1101] [1103] [1102] [0703] [1842]
		[5606] Enseñanza: individual r/c NOC [0705] [2301] [1101] [0703] [1842] [1813] [1924]
		[6610] Identificación de riesgos r/c NOC [0705] [1101] [1103] [1102][0703] [1842]
		[2380] Manejo de la medicación r/c NOC [0705] [2301] [1101] [1103] [0703] [1842] [1813]
		[3550] Manejo del prurito r/c NOC [0705] [1101]
		[6650] Vigilancia r/c NOC [0705] [2301]
		[3590] Vigilancia de la piel r/c NOC [0705] [1101] [1103] [1102] [0703] [1106]
	[2301] Respuesta a la medicación	[5616] Enseñanza: medicamentos prescritos r/c NOC [2301] [1103] [1102] [0703] [1842] [1813]
		[2395] Control de la medicación r/c NOC [2301]
		[5510] Educación para la salud r/c NOC [2301] [0703] [1842]
		[5602] Enseñanza: proceso de enfermedad r/c NOC [2301] [1103] [0703] [1842] [1813]
		[5540] Potenciación de la disposición de aprendizaje r/c NOC [2301]
		[1800] Ayuda con el autocuidado r/c NOC [2301] [0703]
	[1101] Integridad tisular: piel y membranas mucosas	[6540] Control de infecciones r/c NOC [1101] [1103] [1102] [0703] [1842] [1924]
		[2316] Administración de medicación: tópica r/c NOC [1101] [1103] [1102][1106]
		[2304] Administración de medicación: oral r/c NOC [1101] [1103]
		[3680] Irrigación de heridas r/c NOC [1101] [1103] [1102] [0703]
		[1410] Manejo del dolor: agudo r/c NOC [1101]
		[1340] Estimulación cutánea r/c NOC [1101]

	[1103] Curación de la herida: por segunda intención	[5618] Enseñanza: procedimiento/tratamiento r/c NOC [1103] [1842] [1813] [1102]
		[1410] Manejo del dolor: agudo r/c NOC [1103] [0703]
		[4070] Precauciones circulatorias r/c NOC [1103] [1102]
		[1100] Manejo de la nutrición r/c NOC [1103] [1102]
	[1102] Curación de la herida: por primera intención	[3620] Sutura r/c NOC [1102]
		[1410] Manejo del dolor: agudo r/c NOC [1102]
		[4028] Disminución de la hemorragia: heridas r/c NOC [1102]
		[3900] Regulación de la temperatura r/c NOC [1102]
	[1106] Curación de las quemaduras	[3661] Cuidados de las heridas: quemaduras r/c NOC [1106]
		[2210] Administración de analgésicos r/c NOC [1106]
[00044] Deterioro de la integridad tisular	[0703] Severidad de la infección	[6530] Manejo de la inmunización/vacunación r/c NOC [0703] [1924]
		[2390] Prescribir medicación r/c NOC [0703]
		[3440] Cuidados del sitio de incisión r/c NOC [0703]
		[3900] Regulación de la temperatura r/c NOC [0703] [1922]
		[6680] Monitorización de los signos vitales r/c NOC [0703]
	[1924] Control del riesgo: proceso infeccioso	[3740] Tratamiento de la fiebre r/c NOC [0703]
	[1842] Conocimiento control de la infección	[5520] Facilitar el aprendizaje r/c NOC [1842]
	[1813] Conocimiento: régimen terapéutico	[7400] Orientación en el sistema sanitario r/c NOC [1813]
[00046] Deterioro de la integridad cutánea	[1922] Control del riesgo: hipertermia	[3786] Tratamiento de la hipertermia r/c NOC [1922]

NANDA 7	NOC	NIC
[00004] Riesgo de infección	[0703] Severidad de la infección	[6530] Manejo de la inmunización/vacunación r/c NOC [0703] [1902] [1908] [1924]
		[2300] Administración de medicación r/c NOC [0703] [1103] [1101] [1102][1106]
		[3660] Cuidados de las heridas r/c NOC [0703] [1101]
		[5510] Educación para la salud r/c NOC [0703] [1902] [1908]
		[5606] Enseñanza: individual r/c NOC [0703] [1902] [1908] [1924] [1101]
		[5616] Enseñanza: medicamentos prescritos r/c NOC [0703] [1103] [1913] [1102]
		[3680] Irrigación de heridas r/c NOC [0703] [1103] [1102]
		[2390] Prescribir medicación r/c NOC [0703]
		[6650] Vigilancia r/c NOC [0703] [1902] [1908] [1913]
		[3590] Vigilancia de la piel r/c NOC [0703] [1103] [1902] [1101] [1102] [1106]
		[6540] Control de infecciones r/c NOC [0703] [1103] [1902] [1924] [1101] [1102]
		[5602] Enseñanza: proceso de enfermedad r/c NOC [0703] [1103] [1908] [1913]
		[6610] Identificación de riesgos r/c NOC [0703] [1103] [1902] [1908] [1913] [1101] [1102]
		[2380] Manejo de la medicación r/c NOC [0703] [1103] [1908] [1101]
		[1410] Manejo del dolor: agudo r/c NOC [0703] [1103] [1102]
		[3900] Regulación de la temperatura r/c NOC [0703] [1102]
		[6550] Protección contra las infecciones r/c NOC [0703] [1103] [1924] [1101] [1102] [1106]
		[3740] Tratamiento de la fiebre r/c NOC [0703]
		[1800] Ayuda con el autocuidado r/c NOC [0703]
		[3440] Cuidados del sitio de incisión r/c NOC [0703]
		[6680] Monitorización de los signos vitales r/c NOC [0703]
	[1103] Curación de la herida: por segunda intención	[2304] Administración de medicación: oral r/c NOC [1103] [1101]
		[2316] Administración de medicación: tópica r/c NOC [1103] [1101] [1102] [1106]
		[5618] Enseñanza: procedimiento/tratamiento r/c NOC [1103] [1102]

[00004] Riesgo de infección	[1103] Curación de la herida: por segunda intención	[3584] Cuidados de la piel: tratamiento tópico r/c NOC [1103] [1101] [1102] [1106]
		[3660] Cuidados de las heridas r/c NOC [1103] [1102]
		[4070] Precauciones circulatorias r/c NOC [1103]
		[1100] Manejo de la nutrición r/c NOC [1103]
	[1902] Control del riesgo	[5520] Facilitar el aprendizaje r/c NOC [1902]
		[4480] Facilitar la autorresponsabilidad r/c NOC [1902] [1908]
	[1908] Detección del riesgo	[6410] Manejo de la alergia r/c NOC [1902] [1908]
	[1913] Severidad de la lesión física	[6680] Monitorización de los signos vitales r/c NOC [1913]
		[1380] Aplicación de calor o frío r/c NOC [1913]
		[6200] Cuidados en la emergencia r/c NOC [1913]
	[1924] Control del riesgo: proceso infeccioso	[6240] Primeros auxilios r/c NOC [1913]
	[1101] Integridad tisular: piel y membranas mucosas	[3550] Manejo del prurito r/c NOC [1101]
		[1340] Estimulación cutánea r/c NOC [1101]
		[1410] Manejo del dolor: agudo r/c NOC [1101]
		[3680] Irrigación de heridas r/c NOC [1101]
	[1102] Curación de la herida: por primera tención	[4028] Disminución de la hemorragia: heridas r/c NOC [1102]
		[1100] Manejo de la nutrición r/c NOC [1102]
		[4070] Precauciones circulatorias r/c NOC [1102]
		[3620] Sutura r/c NOC [1102]
	[1106] Curación de las quemaduras	[3661] Cuidados de las heridas: quemaduras r/c NOC [1106]
		[2210] Administración de analgésicos r/c NOC [1106]

ACTIVIDADES PARA LLEVAR A CABO LAS INTERVENCIONES (NIC)

(2316) Administración de medicación tópica

- Tomar nota de los antecedentes de medicinas y de alergias del paciente y de la paciente.
- Determinar el estado de la piel del paciente y de la paciente en la zona donde se aplicará la medicación.
- Controlar si se producen efectos locales, sistémicos y adversos de la medicación.

(2210) Administración de analgesia

- Determinar la aparición, localización, duración, características, calidad, intensidad, patrón, medidas de alivio, factores contribuyentes, efectos en el paciente o la paciente y gravedad del dolor antes de medicar al paciente o a la paciente.
- Comprobar el historial de alergias a medicamentos.
- Determinar la selección de analgésicos (narcóticos, no narcóticos o AINE) según el tipo y la intensidad del dolor.

(1380) Aplicación de calor o frío

- Instruir acerca de las indicaciones, frecuencia y procedimiento de la aplicación.
- Detectar si hay contraindicaciones al calor o al frío, tales como disminución o ausencia de sensibilidad, disminución de la circulación y disminución de la capacidad de comunicación.
- Enseñar a evitar la lesión tisular asociada con el calor/frío.
- Evaluar el estado general, la seguridad y la comodidad durante el tratamiento.

(1330) Aromaterapia

- Determinar la respuesta del paciente y de la paciente al aroma elegido (p. ej., le gusta o le disgusta) antes de utilizarlo.
- Observar el nivel de estrés, humor y ansiedad referido por el/la paciente antes y después de la administración, según corresponda.

(1800) Ayuda con el autocuidado

- Comprobar la capacidad del paciente y de la pacientepara ejercer un autocuidado independiente.
- Enseñar a los padres/familia a fomentar la independencia, para intervenir solamente cuando el paciente o la paciente no pueda realizar la acción dada.

- Establecer una rutina de actividades de autocuidado.
- Considerar la edad y la cultura del/de la paciente al promover las actividades de autocuidado.

(4062) Cuidados circulatorios: insuficiencia arterial

- Realizar una valoración exhaustiva de la circulación periférica (p. ej., comprobar los pulsos periféricos, edemas, relleno capilar, color y temperatura).
- Determinar el índice tobillo-brazo, según corresponda.
- Inspeccionar la piel en busca de úlceras arteriales o de solución de continuidad tisular.
- Curar las heridas, según sea conveniente.

(3584) Cuidados de la piel: tratamiento tópico

- Inspeccionar diariamente la piel en personas con riesgo de pérdida de integridad de la misma.
- Registrar el grado de afectación de la piel.
- Aplicar emolientes a la zona afectada.
- Aplicar un agente antiinflamatorio tópico a la zona afectada, si está indicado.
- Aplicar un antifúngico tópico en la zona afectada, si es preciso.
- Aplicar un desbridamiento tópico en la zona afectada, cuando se requiera.

(3660) Cuidados de las heridas

- Monitorizar las características de la herida, incluyendo drenaje, color, tamaño y olor.
- Limpiar con solución salina fisiológica o un limpiador no tóxico, según corresponda.
- Administrar cuidados del sitio de incisión, según sea necesario.
- Administrar cuidados de la úlcera cutánea, si es necesario.
- Comparar y registrar regularmente cualquier cambio producido en la herida.

(3661) Cuidados de las heridas: quemaduras

- Evaluar la herida, examinando su profundidad, extensión, localización, dolor, agente causal, exudación, granulación o tejido necrótico, epitelización y signos de infección.

(4066) Cuidados circulatorios:insuficiencia venosa

- Realizar una valoración exhaustiva de la circulación periférica (p. ej., comprobar los pulsos periféricos, edemas, relleno capilar, color y temperatura).

- Realizar los cuidados de la herida (desbridamiento, antibióticos), si es necesario.
- Aplicar apósitos adecuados al tamaño y al tipo de la herida, según sea conveniente.
- Aplicar modalidades de terapia compresiva (vendajes de larga/corta extensión), según sea conveniente.

(3520) Cuidados de las úlceras por presión

- Describir las características de la úlcera a intervalos regulares, incluyendo tamaño (longitud × anchura × profundidad), estadio (I-IV), posición, exudación, granulación o tejido necrótico y epitelización.
- Controlar el color, la temperatura, el edema, la humedad y el aspecto de la piel circundante.
- Utilizar camas y colchones especiales, según corresponda.

(6540) Control de infecciones

- Poner en práctica precauciones universales.
- Asegurar una técnica de cuidados de heridas adecuada.
- Administrar un tratamiento antibiótico cuando sea adecuado.
- Enseñar al paciente, a la paciente y a la familia a evitar infecciones.

(3440) Cuidados del sitio de incisión

- Inspeccionar el sitio de incisión por si hubiera eritema, inflamación o signos de dehiscencia o evisceración.
- Aplicar bandas adhesivas de cierre, según corresponda.
- Retirar las suturas, grapas o clips, si está indicado.
- Aplicar un vendaje adecuado para proteger la incisión.
- Enseñar al paciente y/o la paciente y/o a la familia a cuidar la incisión, incluidos los signos y síntomas de infección.

(3662) Cuidados de las heridas: drenaje cerrado

- Comprobar la permeabilidad, hermeticidad y estabilidad de la bomba y del catéter, teniendo cuidado de no retirar suturas de forma involuntaria, si están presentes.
- Monitorizar la presencia de signos de infección, inflamación y molestias alrededor del drenaje.
- Notificar al/a la profesional sanitario adecuado/a la oclusión del catéter, los signos de infección o molestias, el desplazamiento de los tubos y los sistemas de drenaje que estén llenos.

- Vaciar el drenaje en un frasco para muestras, evitando la contaminación de la boquilla del drenaje.
- Limpiar la boquilla del drenaje con una gasa empapada en antiséptico.
- Colocar el sistema de forma adecuada (es decir, evitar el acodamiento del tubo y fijarlo a la ropa del/de la paciente o de la cama, según corresponda).
- Registrar el volumen y las características del drenaje (p. ej., color, consistencia y olor).

(4028) Disminución de la hemorragia: heridas

- Aplicar presión manual sobre la zona hemorrágica o potencialmente hemorrágica.
- Aplicar hielo en la zona afectada.
- Aplicar vendajes compresivos en el sitio de la hemorragia.
- Monitorizar los signos vitales, según corresponda.
- Colocar la extremidad afectada en una posición elevada.
- Instruir al paciente y/o la paciente y/o a la familia sobre los signos de hemorragia y las acciones adecuadas que se deben tomar (p. ej., avisar al/a la profesional de enfermería) si se produjeran más hemorragias.

(5900) Distracción

- Animar al individuo a que elija la técnica de distracción deseada, como música, participar en una conversación o contar detalladamente un suceso o cuento, recordar un suceso positivo, centrarse en una fotografía o un objeto neutro, imaginación dirigida o el humor, o bien ejercicios de respiración profunda.
- Individualizar el contenido de la técnica de distracción en función de las técnicas utilizadas con éxito anteriormente y de la edad o el nivel de desarrollo.

(5602) Enseñanza: proceso de enfermedad

- Explicar la fisiopatología de la enfermedad y su relación con la anatomía y la fisiología, según cada caso.
- Revisar el conocimiento del paciente y de la paciente sobre su afección.
- Enseñar al paciente y a la paciente medidas para controlar/minimizar los síntomas, según corresponda.
- Describir el fundamento de las recomendaciones del control/terapia/tratamiento.
- Instruir al paciente y a la paciente sobre cuáles son los signos y síntomas que debe notificar al profesional sanitario o a la profesional sanitaria, según corresponda.

(5616) Enseñanza: medicamentos prescritos

- Informar al paciente y a la paciente tanto del nombre genérico como del comercial de cada medicamento.
- Instruir al paciente y a la paciente paciente acerca de la posología, vía y duración de los efectos de cada medicamento.
- Reconocer el conocimiento del paciente y de la paciente sobre las medicaciones.
- Evaluar la capacidad del paciente y de la paciente para administrarse los medicamentos él mismo.
- Informar al paciente y a la paciente sobre lo que tiene que hacer si se pasa por alto una dosis.
- Instruir al paciente y a la paciente acerca de los posibles efectos adversos de cada medicamento.
- Proporcionar información escrita al paciente y a la paciente acerca de la acción, propósito, efectos secundarios, etc., de los medicamentos.

(5618) Enseñanza:procedimiento/tratamiento

- Explicar el procedimiento/tratamiento.
- Enseñar al paciente y a la paciente cómo cooperar/participar durante el procedimiento/tratamiento, según corresponda.
- Describir las valoraciones/actividades posteriores al procedimiento/tratamiento y el fundamento de las mismas.
- Dar tiempo al paciente y a la paciente para que haga preguntas y exponga sus inquietudes.
- Incluir a la familia/allegados, si resulta oportuno.

(1340) Estimulación cutánea

- Seleccionar una estrategia de estimulación cutánea específica en función de la disponibilidad individual para participar, capacidad de participar, preferencias, apoyo de allegados y contraindicaciones.
- Seleccionar el tipo de estimulación cutánea más adecuada para el/la paciente y la afección (p. ej., masaje, frío, hielo, calor, mentol, vibración o estimulación nerviosa eléctrica transcutánea).
- Cancelar la estimulación si se produce un aumento del dolor o irritación de la piel.
- Valorar y registrar la respuesta a la estimulación.

(0140) Fomentar la mecánica corporal

- Ayudar al paciente/a la paciente/familia a identificar ejercicios posturales adecuados.
- Ayudar a evitar sentarse en la misma posición durante períodos de tiempo prolongados.

(6610) Identificación de riesgos

- Determinar el cumplimiento de los tratamientos de medicinas y de enfermería.
- Instruir sobre los factores de riesgo y planificar la reducción del riesgo.
- Fijar objetivos mutuos, si procede.
- Aplicar las actividades de reducción del riesgo.

(0910) Inmovilización

- Monitorizar la circulación (p. ej., pulso, relleno capilar, y sensibilidad) en la parte corporal lesionada.
- Minimizar el movimiento del paciente y de la paciente, sobre todo de la parte corporal lesionada.

(2380) Manejo de la medicación

- Determinar cuáles son los fármacos necesarios y administrarlos de acuerdo con la autorización para prescribir y/o el protocolo.
- Comprobar la capacidad del paciente o de la paciente para automedicarse, según corresponda.
- Observar los efectos terapéuticos de la medicación en el paciente y la paciente.
- Observar si se producen efectos adversos derivados de los fármacos.
- Determinar el conocimiento del paciente o de la paciente sobre la medicación.
- Controlar el cumplimiento del régimen de medicación.
- Enseñar al paciente, a la paciente y/o a los familiares el método de administración de los fármacos, según corresponda.
- Enseñar al paciente y la paciente cuándo debe solicitar atención médica.
- Ponerse en contacto con el paciente o la paciente y la familia después del alta para responder a preguntas y comentar inquietudes asociadas al régimen de medicación, si procede.

(1100) Manejo de la nutrición

- Determinar el estado nutricional del paciente o de la paciente y su capacidad para satisfacer las necesidades nutricionales.
- Instruir al paciente y a la paciente sobre las necesidades nutricionales (es decir, comentar las directrices dietéticas y las pirámides de alimentos).
- Proporcionar la selección de alimentos con una orientación hacia opciones más saludables, si es necesario.

(2080) Manejo de líquidos/electrolitos

- Explorar las mucosas bucales, la esclera y la piel del paciente o de la paciente por si hubiera indicios de alteración del equilibrio hidroelectrolítico (sequedad, cianosis e ictericia).
- Monitorizar los cambios del estado respiratorio o cardíaco que indiquen una sobrecarga de líquidos o deshidratación.
- Observar si hay signos y síntomas de retención de líquidos.
- Vigilar los signos vitales, según corresponda.

(1410) Manejo del dolor: agudo

- Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya localización, aparición, duración, frecuencia e intensidad, así como los factores que lo alivian y agudizan.
- Monitorizar el dolor utilizando una herramienta de medición válida y fiable apropiada a la edad y a la capacidad de comunicación.
- Observar si hay indicios no verbales de incomodidad, especialmente en aquellos que no pueden comunicarse eficazmente.
- Preguntar al paciente y a la paciente sobre el nivel de dolor que permita su comodidad y tratar apropiadamente, intentando mantenerlo en un nivel igual o inferior.
- Asegurarse de que el paciente o la paciente reciba atención analgésica inmediata antes de que el dolor se agrave o antes de las actividades que lo inducen.
- Incorporar las intervenciones no farmacológicas a la etiología del dolor y a las preferencias del paciente o de la paciente, según corresponda.
- Modificar las medidas de control del dolor en función de la respuesta del paciente o de la paciente al tratamiento.
- Proporcionar información precisa a la familia sobre el dolor del paciente o de la paciente.
- Notificar al profesional o a la profesional de medicina si las medidas de control del dolor no tienen éxito.

(6530) Manejo de la inmunización/vacunación

- Conocer las últimas recomendaciones sobre el uso de las inmunizaciones.
- Seguir las directrices del organismo sanitario competente para la administración de inmunizaciones.
- Programar las inmunizaciones a intervalos adecuados.
- Determinar el estado de inmunización en cada visita realizada a un centro de atención sanitaria (incluidos los servicios de urgencias y de admisión), y proporcionar las inmunizaciones si se precisa.

(2660) Manejo de la sensibilidad periférica alterada

- Observar si hay parestesias: entumecimiento, hormigueos, hiperestesia e hipoestesia, así como el nivel de dolor.
- Vigilar el ajuste de los dispositivos de sujeción, prótesis, zapatos y vestimenta.
- Utilizar dispositivos de alivio de la presión, según corresponda.

(0180) Manejo de la energía

- Utilizar instrumentos válidos para medir la fatiga, si está indicado.
- Corregir los déficits del estado fisiológico (p. ej., anemia inducida por quimioterapia) como elementos prioritarios.
- Seleccionar intervenciones para reducir la fatiga combinando medidas farmacológicas y no farmacológicas, según proceda.
- Facilitar la alternancia de períodos de reposo y actividad.
- Ayudar en las actividades físicas normales (deambulación, traslados, cambios posturales y cuidado personal), si resulta necesario.
- Recomendar la actividad física (deambulación o realización de actividades de la vida diaria), coherente con los recursos energéticos del/de la paciente.

(6482) Manejo ambiental: confort

- Crear un ambiente tranquilo y de apoyo.
- Determinar las fuentes de incomodidad, como vendajes mojados, posición de la sonda, vendajes constrictivos, ropa de cama arrugada y factores ambientales irritantes.
- Colocar al/a la paciente de forma que se facilite la comodidad (utilizando principios de alineación corporal, apoyo con almohadas, apoyo de las articulaciones durante el movimiento, férulas para la parte dolorosa del cuerpo).
- Vigilar la piel, especialmente las prominencias corporales, por si hubiera signos de presión o irritación.
- Ofrecer recursos educativos relevantes y útiles respecto al manejo de enfermedades y lesiones a las/los pacientes y sus familias, según corresponda.

(1480) Masaje

- Detectar la presencia de contraindicaciones, como trombopenia, disminución de la integridad cutánea, trombosis venosa profunda, zonas con lesiones abiertas, enrojecimiento o inflamación, tumores e hipersensibilidad al contacto.
- Colocar al paciente o a la paciente en una posición cómoda que facilite el masaje.
- Adaptar la zona del masaje, la técnica y la presión a la percepción de alivio del paciente o de la paciente y al propósito del masaje.
- Evaluar y registrar la respuesta al masaje.

(7400) Orientación en el sistema sanitario

- Explicar el sistema de cuidados sanitarios más próximo, su funcionamiento y lo que puede esperar el pacoente o la paciente/familia.
- Ayudar al paciente, a la paciente o a la familia a coordinar la asistencia sanitaria y la comunicación.

(4070) Precauciones circulatorias

- Realizar una evaluación exhaustiva de la circulación periférica (comprobar pulsos periféricos, edema, llenado capilar, color y temperatura de la extremidad, así como índice tobillo-brazo, si está indicado).
- Centrarse en las paciente y los pacientes de riesgo (p. ej., diabéticos, fumadores, ancianos, hipertensos e hipercolesterolémicos) para realizar evaluaciones periféricas exhaustivas y una modificación de los factores de riesgo.
- Evitar infecciones de las heridas.
- Instruir al paciente, a la paciente y a la familia acerca de la protección contra heridas de la zona afectada.
- Instruir al paciente o a la paciente sobre los signos y síntomas indicativos de la necesidad de cuidados urgentes (p. ej., dolor que no mejora con el reposo, complicaciones de las heridas, pérdida de la sensibilidad).

(6550) Protección contra las infecciones

- Observar los signos y síntomas de infección sistémica y localizada.
- Inspeccionar la existencia de eritema, calor extremo, o exudados en la piel y las mucosas.
- Obtener muestras para cultivo, si es necesario.
- Utilizar los antibióticos con sensatez.

(3620) Sutura

- Identificar las alergias a anestésicos, material de sutura, tiras de aproximación, esparadrapo y povidona yodada u otras soluciones tópicas.
- Utilizar una técnica estéril para el procedimiento de sutura.
- Administrar un anestésico tópico o inyectable en la zona, según corresponda.
- Seleccionar un material de sutura y aguja del calibre adecuado.
- Limpiar la zona suturada antes de aplicar un antiséptico o vendaje.
- Aplicar el vendaje, según corresponda.
- Enseñar al paciente y a la paciente a cuidar la línea de sutura o las tiras de aproximación, incluidos los signos y síntomas de infección.
- Retirar las suturas en el plazo de 1 a 2 semanas después de su colocación, dependiendo de la localización anatómica (en la cara retirar en 5 a 7 días, en el cuello en 7 días, en el cuero cabelludo en 10 días, en el tronco y las extremidades superiores en 10 a 14 días, y en las extremidades inferiores en 14 a 21 días), según se indique.

(0224) Terapia de ejercicios: movilidad articular

- Fomentar la realización de ejercicios de rango de movimiento de acuerdo con un programa regular, planificado.

(1120) Terapia nutricional

- Completar una valoración nutricional, si procede.
- Elegir suplementos nutricionales, según corresponda.
- Instruir al paciente, a la paciente y a la familia sobre la dieta prescrita.

(3590) Vigilancia de la piel

- Observar si hay enrojecimiento, calor extremo, edema o drenaje en la piel y las mucosas.
- Documentar los cambios en la piel y las mucosas.

GLOSARIO DE ABREVIATURAS





AEEVH: Asociación española de enfermería vascular y herida

AGHO: Ácidos grasos hiperoxigenados

ATB: Antibiótico

ATC: Código de clasificación anatómica-terapéutica- química

CAH: Cura en ambiente húmedo

CEAP: Clasificación clínica, etiológica, anatómica y fisiopatológica

CMC: Carboximetil celulosa

COR: Celulosa regenerada oxidada

DACC: Cloruro dialquilcarbamoilo

DAI: Dermatitis asociada a la incontinencia

DM: Diabetes Mellitus

EVC: Enfermedad venosa crónica

EVE: Escala visual del eritema

FCC: Factores de crecimiento celular

FT: Ficha técnica

GNEAUPP: Grupo nacional para el estudio y asesoramiento en úlceras por presión y heridas crónicas

Hb1Ac: Hemoglobina glicosilada

HC: Historia clínica

HH: Hidrofibra de hidrocoloide

HIV: Virus de la inmunodeficiencia humana

HTA: Hipertensión arterial

HTVA: Hipertensión venosa ambulatoria

HVC: Hipertensión venosa crónica

ISTAP: Panel asesor internacional de desgarros de piel

ITB: Índice tobillo brazo

LCRD: Lesión cutánea relacionada con la dependencia

LESCAH: Lesiones cutáneas asociadas a la humedad

LPP: Lesión por presión

LTP: Lesión de tejidos profundos

MRSA: Estafilococo aureus resistente a la meticilina.

MMP: Apósitos inhibidores de las metaloproteinasas

NANDA: North American Nursing Diagnosis Association

NET: Necrólisis epidérmica tóxica

NIC: Clasificación de intervenciones de enfermería

Nº: Número

NOC. Clasificación de resultados de enfermería

PD: Pie diabético

PHNB: Solución de polihexanida betaína

PBNI: Película barrera no irritante

RSV: Virus respiratorio sincitial

SARS: Síndrome respiratorio agudo grave

SCQ: Superficie corporal quemada

SCS: Servicio Canario de la Salud

SEMP: Superficie especial para el manejo de la presión

SPE: Sustancias poliméricas extracelulares

TBC: Tuberculosis

TLC-NOSF: Apósitos microadherente con factor nano-oligosacárido

UPD: Úlcera de pie diabético

UPP: Úlceras por presión

UV: Úlceras venosas

VRE: Enterococo resistente a la vancomicina

Ø: Nulo