



MINISTERIO
DE SANIDAD
Y CONSUMO



Instituto
de Salud
Carlos III

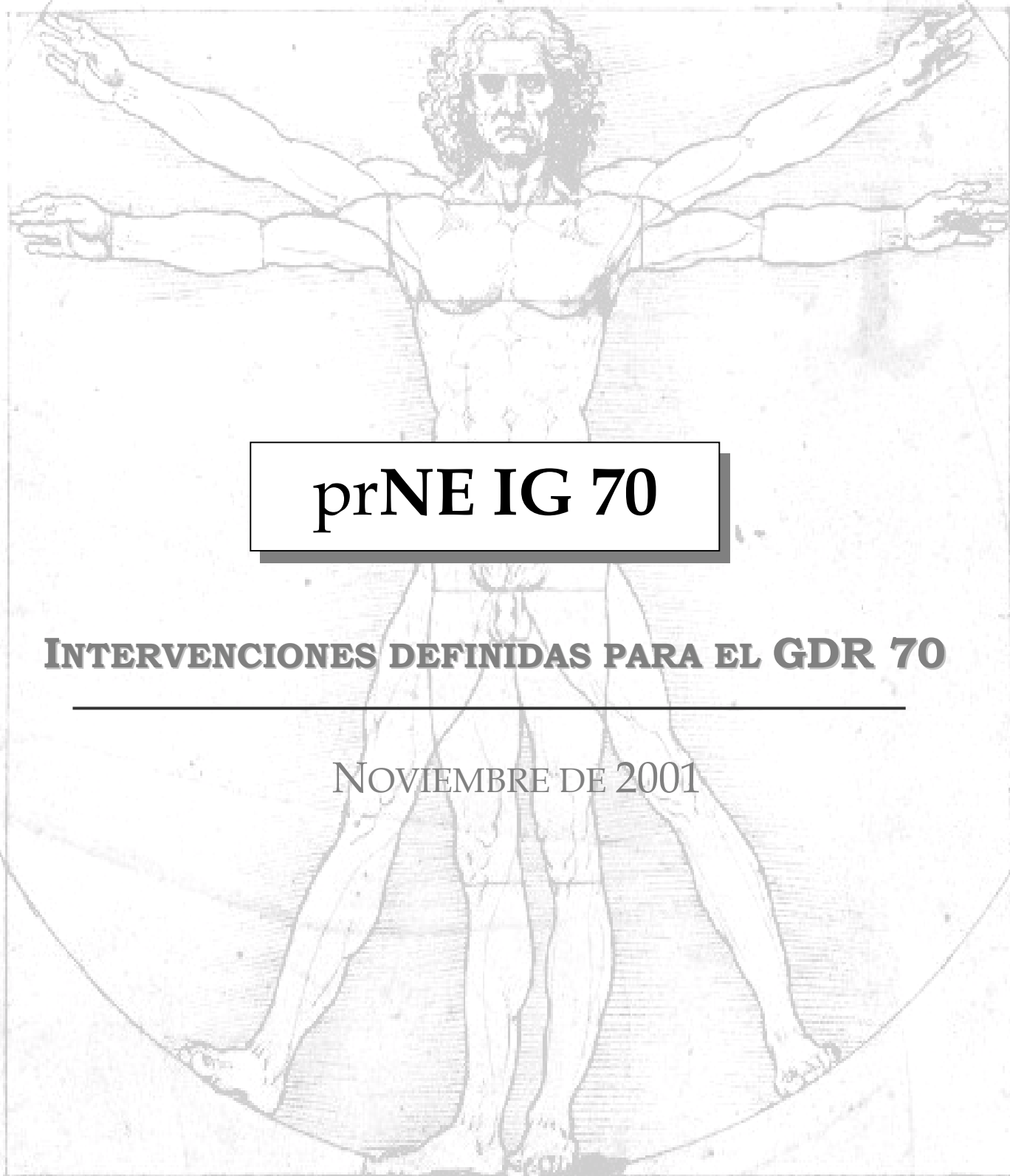


CONSEJO GENERAL
DE ENFERMERÍA



ISICS

PROYECTO DE NORMA DE ENFERMERÍA



prNE IG 70

INTERVENCIONES DEFINIDAS PARA EL GDR 70

NOVIEMBRE DE 2001

ÍNDICE

PROYECTO DE NORMA **prNE IG 70**

1. OBJETO Y CAMPO DE APLICACIÓN	2
2. SITUACIÓN CLÍNICA DEL GDR 70	3
3. VALORACIÓN ENFERMERA.....	5
4. DATOS DERIVADOS DE LOS DIAGNÓSTICOS MÉDICOS.....	7
5. IDENTIFICACIÓN DE DIAGNÓSTICOS, CRITERIOS DE RESULTADOS E INTERVENCIONES.....	8
6. INTERVENCIONES DERIVADAS DE LOS DIAGNÓSTICOS MÉDICOS	11
7. INTERVENCIONES INCLUIDAS EN TODOS LOS GDR.....	12
8. RELACIÓN DE INTERVENCIONES DEL GDR 70.....	12
9. DEFINICIONES Y TERMINOLOGÍA.....	14
10. BIBLIOGRAFÍA.....	15

Documento de Trabajo

1. OBJETO Y CAMPO DE APLICACIÓN

Esta norma enfermera establece las intervenciones que son de aplicación al grupo de pacientes relacionados “Otitis media e infecciones del tracto respiratorio superior. Edad < 18 años”, cuyo código es GDR 70.

El campo de actividad de dicha norma se circunscribe a la práctica enfermera en el ámbito hospitalario.

Documento de Trabajo

2.SITUACIÓN CLÍNICA DEL GDR 70

La valoración global de un paciente que presenta una patología agrupada dentro del GDR 70, incluye el análisis de las siguientes variables clínicas.

El GDR 70 es un GDR de tipo médico que agrupa a pacientes menores de 18 años ingresados por enfermedades como: Otitis media, infecciones agudas del tracto respiratorio superior, amigdalitis, angina de Vincent, nasofaringitis agudas, sinusitis, mastoiditis o enfermedades víricas con manifestaciones respiratorias.

Como la mayoría de los GDR, presenta una gran variabilidad de diagnósticos, pero la casuística recoge los siguientes, entre los más frecuentes:

460	NASOFARINGITIS AGUDA (RESFRIADO COMÚN)
465.9	LOCALIZACIÓN NO ESPECIFICADA
465.8	OTRAS LOCALIZACIONES MÚLTIPLES DE INFECCIÓN RESPIRATORIA DE VÍAS SUPERIORES
463	AMIGDALITIS AGUDA
382.9	OTITIS MEDIA NEOM
464.0	LARINGITIS AGUDA
462	FARINGITIS AGUDA
381.00	OTITIS MEDIA NO SUPURATIVA AGUDA NEOM
487.1	GRIPE CON OTRAS MANIFESTACIONES RESPIRATORIAS
475	ÁBSCESO PERITONSILAR
381.4	OTITIS MEDIA NO SUPURATIVA, NO ESPECIFICADA AGUDA NI CRÓNICA
382.00	OTITIS MEDIA SUPURATIVA AGUDA - NO RUPTURA DE MEMBRANA TIMPÁNICA
474.0	AMIGDALITIS CRÓNICA
34.0	ANGINA ESTREPTOCÓCICA

Situación clínica (Características generales):

Se trata de pacientes menores de 18 años, sin complicaciones ni comorbilidad, como define el propio GDR y cuya estancia media es de 3 días.

En el lactante y preescolar predomina la etiología viral, en edad preescolar y adolescente son las bacterias las predominantes.

En infecciones del tracto respiratorio superior, los microorganismos implicados son: Streptococcus pneumoniae, Haemophilus influenzae, Streptococcus pyogenes, y Moraxella catarrhalis.

Son las infecciones más frecuentes en la edad pediátrica, que causa frecuentemente absentismo escolar, y suele ir asociado a enlentecimiento del crecimiento, valores por debajo del nivel medio ponderal, tanto en estatura como en peso (sobre todo si los procesos infecciones son recurrentes y de larga evolución)

El paciente suele ingresar por urgencias en unidad de hospitalización pediátrica.

La situación clínica de cada una de las entidades diagnósticas incluidas en este GDR es muy variable, desde fiebre alta a febrícula, o sin problemas respiratorios a distress, pudiendo acompañarse de cuadros así mismo variable: dolor, vómitos, diarrea, cefaleas, halitosis, etc.

3. VALORACIÓN ENFERMERA

PATRÓN 1.- PERCEPCIÓN DE LA SALUD - MANEJO DE LA SALUD

El niño sufre catarros e infecciones respiratorias frecuentes, así como infecciones repetidas de amígdalas y oídos (amigdalitis otitis, etc) .
Esta situación altera, la continuidad de su asistencia al colegio.
Los padres achacan las recaídas a su exposición al frío y sus condiciones de vida.

PATRÓN 2.- NUTRICIONAL - METABÓLICO

En algunos casos puede haber pesos en percentiles inferiores a los normales por las infecciones de repetición.
El apetito puede estar disminuido durante el ingreso debido al malestar general y a las molestias en la faringe, en la deglución.
La ingesta puede verse alterada en cantidad y calidad, evitando alimentos sólidos, debido a las molestias antes referidas.

PATRÓN 3.- ELIMINACIÓN

Durante el periodo de ingreso en el que se mantiene la infección y la fiebre suele tener sudoración , diarrea y vómito.

PATRÓN 4.- ACTIVIDAD - EJERCICIO

En la fase aguda es posible que tenga dificultad respiratoria, (tiraje, aleteo nasal, etc.)

	Capacidad Percibida
<i>Alimentarse</i>	0
<i>Bañarse</i>	0
<i>Movilidad general</i>	0
<i>Movilidad en cama</i>	0
<i>Arreglarse</i>	0
<i>Vestirse</i>	0

PATRÓN 5.- SUEÑO - DESCANSO

El patrón se altera a causa de las dificultades en la respiración, el malestar general, dolor, además de las interrupciones propias de la hospitalización.

PATRÓN 6.- COGNITIVO - PERCEPTUAL

Durante el proceso infeccioso agudo, puede existir una alteración auditiva, y gustativa.

PATRÓN 7.- AUTOPERCEPCIÓN - AUTOCONCEPTO

La hospitalización le produce miedo.

PATRÓN 8.- ROL - RELACIONES

Los cuadros repetitivos, de infección del tracto respiratorio superior, son motivo de ausencia escolar esporádica.

El ingreso preocupa a la familia.

PATRÓN 9.- SEXUALIDAD - REPRODUCCIÓN

PATRÓN VALORADO. SIN ALTERACIONES RELACIONADAS CON ESTE GRD

PATRÓN 10.- ADAPTACIÓN - TOLERANCIA AL ESTRÉS

PATRÓN VALORADO. SIN ALTERACIONES RELACIONADAS CON ESTE GRD

PATRÓN 11.- VALORES - CREENCIAS

PATRÓN VALORADO. SIN ALTERACIONES RELACIONADAS CON ESTE GRD

4. DATOS DERIVADOS DE LOS DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

TÉCNICAS	
PRUEBAS DIAGNÓSTICAS	RADIOLOGÍA CULTIVOS LARINGOSCOPIA OTOSCOPIA SISTEMÁTICO SANGRE (BIOQUÍMICA Y HEMATOLOGÍA)
MEDICAMENTOS, OTROS	ANTIBIÓTICOS ANALGÉSICOS - ANTITÉRMICOS PUEDE ADEMÁS (ADRENALINA, ANTIHISTAMÍNICOS, DESCONGESTIONANTES NASALES, CORTICOIDES) HIDRATACIÓN HUMIDIFICACIÓN

5. IDENTIFICACIÓN DE DIAGNÓSTICOS, CRITERIOS DE RESULTADOS E INTERVENCIONES

PATRÓN 1.- PERCEPCIÓN DE LA SALUD - MANEJO DE LA SALUD			
<i>Diagnóstico Enfermero</i>	<i>Factor/es Relacionado/s o de Riesgo</i>	<i>Criterios de Resultados</i>	<i>Intervención Enfermera</i>
00004.-Riesgo de infección.	Dstrucción tisular y aumento de la exposición ambiental. Insuficiencia de conocimientos para evitar la exposición a los agentes patógenos	0703 Estado infeccioso	6540 Control de infecciones

PATRÓN 2.- NUTRICIONAL - METABÓLICO			
<i>Diagnóstico Enfermero</i>	<i>Factor/es Relacionado/s o de Riesgo</i>	<i>Criterios de Resultados</i>	<i>Intervención Enfermera</i>
00103 Deterioro de la deglución.	Trastornos respiratorios	1010 Estado de deglución	1803 Ayuda con los autocuidados: alimentación 6650 Vigilancia
00007 Hipertermia	Enfermedad	0800 Termorregulación	3740 Tratamiento de la fiebre

PATRÓN 3.- ELIMINACIÓN			
<i>Diagnóstico Enfermero</i>	<i>Factor/es Relacionado/s o de Riesgo</i>	<i>Criterios de Resultados</i>	<i>Intervención Enfermera</i>
00013. Diarrea	Procesos infecciosos	0501 Eliminación intestinal	0460 Manejo de la diarrea

PATRÓN 4.- ACTIVIDAD - EJERCICIO			
<i>Diagnóstico Enfermero</i>	<i>Factor/es Relacionado/s o de Riesgo</i>	<i>Criterios de Resultados</i>	<i>Intervención Enfermera</i>
00032 Patrón respiratorio ineficaz	Disminución de la energía / fatiga. Fatiga de los músculos respiratorios	0403 Estado respiratorio. ventilación	3350 Monitorización respiratoria.

PATRÓN 5.- SUEÑO - DESCANSO			
-----------------------------	--	--	--

<i>Diagnóstico Enfermero</i>	<i>Factor/es Relacionado/s o de Riesgo</i>	<i>Criterios de Resultados</i>	<i>Intervención Enfermera</i>
00095 Deterioro del patrón sueño	Interrupción para procedimientos terapéuticos	0004 Sueño	1850 Fomentar el sueño

PATRÓN 6.- COGNITIVO - PERCEPTUAL

<i>Diagnóstico Enfermero</i>	<i>Factor/es Relacionado/s o de Riesgo</i>	<i>Criterios de Resultados</i>	<i>Intervención Enfermera</i>
00122 Trastornos de la percepción sensorial auditiva	Alteración de la percepción sensorial. Alteración de la recepción, transmisión o integración sensorial	0904 Comunicación: capacidad receptiva	1640 Cuidado de los oídos
00122 Trastornos de la percepción sensorial gustativa	Alteración de la percepción sensorial.	2403 Función sensitiva. gusto y olfato	1050 Alimentación
00132 Dolor agudo	Agentes lesivos biológicos.	1605 Control del dolor	1400 Manejo del dolor

PATRÓN 7.- AUTOPERCEPCIÓN - AUTOCONCEPTO

<i>Diagnóstico Enfermero</i>	<i>Factor/es Relacionado/s o de Riesgo</i>	<i>Criterios de Resultados</i>	<i>Intervención Enfermera</i>
00146 Ansiedad	Amenaza de cambio en el entorno	1402 Control de la ansiedad	5820 Disminución de la ansiedad
00148 Temor	Hospitalización Procedimientos hospitalarios	1404 Control del miedo	5230 Aumento del afrontamiento. 5380 Potenciación de la seguridad

PATRÓN 8.- ROL - RELACIONES

<i>Diagnóstico Enfermero</i>	<i>Factor/es Relacionado/s o de Riesgo</i>	<i>Criterios de Resultados</i>	<i>Intervención Enfermera</i>
00114 Síndrome de estrés del traslado	Experiencias imprevistas Aislamiento de familiares	1301 Adaptación del niño a la hospitalización	7560 Facilitar las visitas

PATRÓN 9.- SEXUALIDAD - REPRODUCCIÓN

<i>Diagnóstico Enfermero</i>	<i>Factor/es Relacionado/s o de Riesgo</i>	<i>Criterios de Resultados</i>	<i>Intervención Enfermera</i>
------------------------------	--	--------------------------------	-------------------------------

PATRÓN VALORADO. SIN ALTERACIONES RELACIONADAS CON ESTE GRD

PATRÓN 10.- ADAPTACIÓN - TOLERANCIA AL ESTRÉS

<i>Diagnóstico Enfermero</i>	<i>Factor/es Relacionado/s o de Riesgo</i>	<i>Criterios de Resultados</i>	<i>Intervención Enfermera</i>
PATRÓN VALORADO. SIN ALTERACIONES RELACIONADAS CON ESTE GRD			

PATRÓN 11.- VALORES - CREENCIAS

<i>Diagnóstico Enfermero</i>	<i>Factor/es Relacionado/s o de Riesgo</i>	<i>Criterios de Resultados</i>	<i>Intervención Enfermera</i>
PATRÓN VALORADO. SIN ALTERACIONES RELACIONADAS CON ESTE GRD			

Documento de Trabajo

6. INTERVENCIONES DERIVADAS DE LOS DIAGNÓSTICOS MÉDICOS

	PREVENCIÓN DE PRESCRIPCIÓN MÉDICA	INTERVENCIONES
TÉCNICAS		
PRUEBAS DIAGNÓSTICAS	RADIOLOGÍA CULTIVOS LARINGOSCOPIA OTOSCOPIA SISTEMÁTICO SANGRE (BIOQUÍMICA Y HEMATOLOGÍA)	4238 Flebotomía: muestra de sangre venosa 7820 Manejo de muestras 7680 Ayuda en la exploración
MEDICAMENTOS, OTROS	ANTIBIÓTICOS ANALGÉSICOS - ANTITÉRMICOS PUEDE ADEMÁS (ADRENALINA, ANTIISTAMÍNICOS, DESCONGESTIONANTES NASALES, CORTICOIDES) HIDRATACIÓN HUMIDIFICACIÓN	2210 Administración de analgésicos 2308 Administración de medicación: ótica 2304 Administración de medicación: oral 2314 Administración de medicación: iv 5616 Enseñanza: medicamentos prescritos 6680 Monitorización de signos vitales 4130 Monitorización de líquidos 3140 Manejo de las vías aéreas.

7. INTERVENCIONES INCLUIDAS EN TODOS LOS GDR

- 7310 - Cuidados de enfermería al ingreso
- 7920 - Documentación
- 8140 - Informe de turnos
- 6680 - Monitorización de los signos vitales
- 7370 - Planificación del alta
- 7460 - Protección de los derechos del paciente
- 8060 - Transcripción de órdenes

8. RELACIÓN DE INTERVENCIONES DEL GDR 70

- 2210 - Administración de analgésicos
- 2308 - Administración de medicación: ótica
- 2304 - Administración de medicación: oral
- 2314 - Administración de medicación: iv
- 1050 - Alimentación
- 5230 - Aumento del afrontamiento.
- 1803 - Ayuda con los autocuidados: alimentación
- 7680 - Ayuda en la exploración (examinación)
- 6540 - Control de infecciones
- 1640 - Cuidado de los oídos
- 5820 - Disminución de la ansiedad
- 5616 - Enseñanza: medicamentos prescritos
- 7560 - Facilitar las visitas
- 4238 - Flebotomía: muestra de sangre venosa
- 1850 - Fomentar el sueño

- 7820 - Manejo de muestras
- 3140 - Manejo de las vías aéreas.
- 0460 - Manejo de la diarrea
- 1400 - Manejo del dolor
- 4130 - Monitorización de líquidos
- 3350 - Monitorización respiratoria.
- 6680 Monitorización de signos vitales.
- 5380 - Potenciación de la seguridad
- 3740 - Tratamiento de la fiebre
- 6650 - Vigilancia

Documento de Trabajo

9. DEFINICIONES Y TERMINOLOGÍA

Para una mayor comprensión del documento, son aplicables las definiciones y términos recogidos a continuación:

GDR (Grupos de Diagnósticos Relacionados)

Los Grupos Relacionados por el Diagnóstico (GDR) constituyen un sistema de clasificación de pacientes que permite relacionar los distintos tipos de pacientes tratados en un hospital (es decir, su casuística), con el coste (consumo de recursos) que representa su asistencia.

Intervención de Enfermería

Cualquier tratamiento basado en un juicio clínico y conocimientos, que la enfermera realiza para obtener un resultado esperado en el paciente o cliente.

Las intervenciones de enfermería incluyen tanto cuidados directos como indirectos, así como aquellos iniciados por la enfermera, el médico y otros proveedores de tratamiento.

Actividades de Enfermería

Comportamientos o acciones específicas que las/los enfermera/os realizan para poner en práctica una intervención y que ayudan a los pacientes a obtener el resultado deseado. Para ejecutar una intervención se requiere una serie de actividades.

Diagnóstico de Enfermería

Juicio clínico, que el profesional de enfermería realiza, sobre la respuesta de un individuo, familia o comunidad frente a procesos vitales / problemas de salud reales o potenciales.

Los diagnósticos enfermeros proporcionan la base para la elección de las intervenciones enfermeras destinadas a lograr los objetivos de los que la enfermera es responsable.

Patrón Funcional

Significa salud o bienestar, proporcionan una base para el desarrollo continuado de las potencialidades humanas y son valores a reconocer y movilizar cuando aparecen los problemas de salud.

 *Patrón Disfuncional*

Se definen como problemas de salud, que generan un interés terapéutico en la enfermera.

10. BIBLIOGRAFÍA

McCloskey, J.C; Bulechek, G.M. (Ed.) (1996). Clasificación Internacional de Enfermería (CIE) – Proyecto de Intervenciones de IOWA – 2ª edición. Madrid: Ed. Síntesis.

Gordon, M. (1996). Diagnóstico Enfermero – Proceso y Aplicación - 3ª edición. Madrid: Mosby/Doyma Libros.

NANDA (2000) Diagnósticos Enfermeros de la NANDA – Definiciones y Clasificación 1999-2000. Madrid: Harcourt.

INFORMACIÓN SOBRE EL COPYRIGHT

Este documento es un proyecto de norma cuyos derechos están reservados.

Dicho proyecto de norma solo puede ser reproducido para su uso en el proceso de desarrollo de las normas. Para cualquier otro fin, está prohibido, bajo las sanciones previstas en la ley, reproducir, registrar o transmitir este documento, íntegra o parcialmente por cualquier sistema de recuperación o por cualquier otro medio, sin la autorización previa del ISICS.

I.S.I.C.S.

Instituto Superior de Investigación para la Calidad Sanitaria
C/ Fuente del Rey, 2 (esquina Ctra. Castilla). 28023 Madrid.
Tno.- 91.334.55.40 Fax.- 91.334.55.39
Correo electrónico: isics@enfermundi.com