

Proceso de atención de Enfermería a un paciente con deterioro de la integridad tisular

ANEXOS

ANEXO 1

Puntuaciones originales de las AVD incluidas en el Índice de Barthel

Comer	
0	= incapaz
5	= necesita ayuda para cortar, extender mantequilla, usar condimentos, etc.
10	= independiente (la comida está al alcance de la mano)
Trasladarse entre la silla y la cama	
0	= incapaz, no se mantiene sentado
5	= necesita ayuda importante (una persona entrenada o dos personas), puede estar sentado
10	= necesita algo de ayuda (una pequeña ayuda física o ayuda verbal)
15	= independiente
Aseo personal	
0	= necesita ayuda con el aseo personal
5	= independiente para lavarse la cara, las manos y los dientes, peinarse y afeitarse
Uso del retrete	
0	= dependiente
5	= necesita alguna ayuda, pero puede hacer algo sólo
10	= independiente (antrar y calar, limpiarse y vestirse)
Bañarse/Ducharse	
0	= dependiente
5	= independiente para bañarse o ducharse
Desplazarse	
0	= inmóvil
5	= independiente en silla de ruedas en 50 m
10	= anda con pequeña ayuda de una persona (física o verbal)
15	= independiente al menos 50 m, con cualquier tipo de muleta, excepto andador
Subir y bajar escaleras	
0	= incapaz
5	= necesita ayuda física o verbal, puede llevar cualquier tipo de muleta
10	= independiente para subir y bajar
Vestirse y desvestirse	
0	= dependiente
5	= necesita ayuda, pero puede hacer la mitad aproximadamente, sin ayuda
10	= independiente, incluyendo botones, cremalleras, cordones, etc
Control de heces:	
0	= incontinente (o necesita que le suministren enema)
5	= accidente excepcional (uno/semana)
10	= continente
Control de orina	
0	= incontinente, o sondado incapaz de cambiarse la bolsa
5	= accidente excepcional (máximo uno/24 horas).
10	= continente, durante al menos 7 días
Total = 0-100 puntos (0-90 si usan silla de ruedas)	

(*) Para una descripción más detallada consultar referencias 10 y 34.

ANEXO 2

ESTADO FÍSICO GENERAL	ESTADO MENTAL	MOVILIDAD	ACTIVIDAD	INCONTINENCIA
BUENO 4 - Nutrición: Persona que realiza 4 comidas diarias. Toma todo el menú, una media de 4 raciones de proteínas/día y 2000 Kcal. IMC: entre el 20 y 25% estándar 90. - Ingesta líquidos: 1500 a 2000 cc/día (8 a 10 vasos). - Temp., corporal: de 36° a 37°C. - Hidratación: Persona que tiene peso mantenido con relleno capilar rápido, mucosas húmedas, rosadas y recuperación rápida del pliegue cutáneo por pinzamiento.	ALERTA 4 - Paciente orientado en tiempo, lugar y personas. - Responde adecuadamente a estímulos, visuales, auditivos y táctiles. - Comprende la información. - VALORACIÓN: Solicitar al paciente que refiera su nombre, fecha, lugar y hora.	TOTAL 4 - El paciente es totalmente capaz de cambiar de postura corporal de forma autónoma, mantendrá o sustentarla.	AMBULANTE 4 - Independiente total, no necesita ayuda de otra persona. Capaz de caminar sólo aunque se ayude de aparatos de un solo punto de apoyo o lleve prótesis.	NINGUNA 4 - Control de ambos esfínteres. - Implantación de sonda vesical y control de esfínter anal.
MEDIANO 3 - Nutrición: Persona que realiza 3 comidas diarias. Toma más de la mitad del menú, una media de 3 raciones de proteínas/día y 2000 Kcal. I.M.C. = 20 a 25% estándar 80. - Ingesta líquidos: 1000-1500 cc/día (5-7 vasos). - Temp., corporal: 37° a 37,5°C. - Hidratación: Persona que tiene relleno capilar lento y recuperación lenta del pliegue cutáneo por pinzamiento.	APÁTICO 3 - Aletargado, olvidadizo, somnoliento, pasivo, torpe, percoso. - Ante un estímulo despierta sin dificultad y permanece orientado. - Obedece órdenes sencillas. - Posible desorientación en el tiempo y respuesta verbal lenta y vacilante. - VALORACIÓN: Dar instrucciones al paciente como tocar con la mano la punta de la nariz.	DISMINUIDA 3 - El paciente inicia movimientos voluntarios con bastante frecuencia, pero requiere ayuda para realizar, completar o mantener alguno de ellos.	CAMINA CON AYUDA 3 - El paciente es capaz de caminar con ayuda o supervisión de otra persona o de medios mecánicos como aparatos con más de un punto de apoyo (bastones de tres puntos de apoyo, bastón cuádruple, andadores, muletas). El paciente inicia movimientos voluntarios con bastante frecuencia pero requiere ayuda para realizar, completar o mantener algunos de ellos.	OCASIONAL 3 - No controla esporádicamente uno o ambos esfínteres en 24 h.
REGULAR 2 - Nutrición: Persona con 2 comidas/día. Toma la mitad del menú, con 2 raciones de proteínas/día y 1000Kcal. I.M.C. = 50% estándar 70. - Ingesta líquidos: 500 a 1000cc/día. De 3 a 4 vasos. - Temp., corporal: 37,5° a 38° C. - Hidratación: Ligeros edemas, piel seca y escamosa. Lengua seca y pastosa.	CONFUSO 2 - Inquieto, agresivo, irritable, dormido. - Respuesta lenta a fuertes estímulos dolorosos. - Cuando despierta, responde verbalmente pero con discurso breve e incoherente. - Si no hay estímulos fuertes vuelve a dormirse. - Intermittentemente desorientado en tiempo, lugar y/o personas. - VALORACIÓN: Pellizcar la piel, pinchar con una aguja.	MUY LIMITADA 2 - El paciente solo inicia movilizaciones voluntarias con escasa frecuencia y necesita ayuda para finalizar todos los movimientos.	SENTADO 2 - El paciente no puede caminar, no puede mantenerse de pie, es capaz de mantenerse sentado o puede movilizarse en una silla o sillón. Precisa ayuda de otras personas a través de dispositivos mecánicos.	URINARIA O FECAL 2 - No controla uno de los dos esfínteres permanentemente.
MUY MALO 1 - Nutrición: Persona con 1 comida/día. Toma 1/3 del menú, una media de 2 raciones de proteínas/día y menos de 1000 Kcal. I.M.C. = 50% estándar 60. - Ingesta líquidos: 500 cc/día, 3 vasos. - Temp., corporal: +38,5°C y -35,5°C. - Hidratación: Edemas generalizados, piel seca y escamosa. Lengua seca y pastosa. Persistencia de pliegues cutáneos por pinzamiento.	a) ESTUPOROSO y b) COMATOSO 1 - Desorientación en tiempo, lugar y personas. a) Despierta solo a estímulos dolorosos, pero no hay respuesta verbal. Nunca está totalmente despierto. b) Ausencia total de respuesta, incluso la respuesta refleja. - VALORACIÓN: Presionar en el tendón de Aquiles. Comprobar si existe reflejo corneal, pupilar y faríngeo.	INMÓVIL 1 - El paciente es incapaz de cambiar de postura por sí mismo, mantener la posición corporal o sustentarla.	ENCAMADO 1 - Falta de autonomía para realizar todos sus movimientos (dependencia total). Precisa de ayuda para realizar actividades como: comer, asearse, etc.	URINARIA + FECAL 1 - No controla ninguno de sus esfínteres.

ANEXO 3

ESCALA DE RIESGO DE CAÍDAS		ALTO RIESGO > 2
CAÍDAS PREVIAS	NO	0
	SI	1
MEDICAMENTOS	Ninguno	0
	Tranquilizantes, sedantes, Diuréticos, antidepresivos, otros	1
DÉFICITS SENSORIALES	Ninguno	0
	Alteraciones visuales, auditivas	1
ESTADO MENTAL	Orientado	0
	Confuso	1
DEAMBULACIÓN	Normal	0
	Segura con ayuda, insegura	1

ANEXO 4

Primer día



Después de 3 semanas

