

## ATENCIÓN A PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS

Este plan de cuidados presenta los problemas más comunes que suelen aparecer en las personas incluidas en el Proceso Asistencial Integrado Atención a Pacientes Pluripatológicos, sin embargo no debemos obviar que se trata de un plan de cuidados estandarizado por lo que habrá que personalizarlo a cada paciente y situación.

En general estas personas presentan una especial fragilidad clínica por la concurrencia de más de una patología crónica, con síntomas continuos y reagudizaciones frecuentes. Se caracteriza por la disminución gradual de su autonomía y su capacidad funcional, y el consecuente aumento de sus necesidades de cuidados; con importantes repercusiones personales, familiares, sociales y económicas.

Ante esta cascada desde la fragilidad hacia la dependencia, es importante el abordaje multidisciplinar e integral así como asegurar la continuidad y coherencia de los cuidados proporcionados en los distintos niveles asistenciales. El registro que toma vital importancia en este aspecto es el Informe de continuidad de cuidados, en el que quedarán reflejadas la evolución y evaluación del plan de cuidados.

Un pilar importante en este plan es trabajar conjuntamente con las personas cuidadoras, mediante la identificación precoz de sus necesidades y la prestación de ayuda en el desempeño de su papel. Esto ha llevado a la elaboración de otro plan de cuidados dirigido también a la persona cuidadora y su familia.

Este plan incluye:

- Valoración integral y específica siguiendo los Patrones Funcionales de Salud de M. Gordon complementada con la inclusión de cuestionarios y test de uso multidisciplinar.

- Exposición de los principales problemas de enfermería que suelen aparecer, recogidos en etiquetas diagnósticas según la taxonomía NANDA, selección de los resultados esperados según la clasificación NOC y las intervenciones enfermeras utilizando la clasificación NIC.

- Desarrollo de los resultados en indicadores y de las intervenciones en actividades enfermeras más concretas para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados.

Este plan de cuidados ha sido elaborado por enfermeras de distintos niveles asistenciales, enfermeras hospitalarias, enfermeras de familia y enfermeras de enlace hospitalaria y comunitaria.

### EQUIPO DE TRABAJO:

M<sup>a</sup> Adoración Alba Rosales  
 Margarita Álvarez Tello  
 M<sup>a</sup> de los Reyes Asensio Pérez  
 Catalina García Asuero  
 M<sup>a</sup> Dolores García Márquez  
 Yolanda Luque Ortega  
 Susana Romero Carmona

# ATENCIÓN A PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS

TABLA 1: Valoración mínima específica de enfermería en el Proceso Asistencial Integrado Atención a Pacientes Pluripatológicos.

NIVEL ASISTENCIAL	ÍTEMES	CUESTIONARIOS
	98 Describa su estado de salud...	Índice de Barthel
	101 No participa en aspectos relacionados con su enfermedad	
	58 Presencia de alergias...	Escala de Norton
	59 Vacunado/a incorrectamente...	
	2 Tos inefectiva / no productiva	Escala de Braden
	3 Fumador/a	
	65 Alcohol	Escala de Lawton y Brody
	68 No sigue el plan terapéutico	
	14 Alimentación / Nutrición	Test de Pfeiffer
	15 Necesidad de ayuda para alimentarse	
	21 Apetito	Cuestionario Duke-UNC-
	22 Náuseas	
	23 Vómitos	
	150 Higiene general...	Escala de valoración sociofamiliar
	56 Estado de piel y mucosas...	
	145 Peso	
	146 Talla	Índice de Esfuerzo del Cuidador
	147 IMC	
	27 Incontinencia fecal	
	25 Incapacidad de realizar por sí mismo/a las actividades del uso del WC	
	35 Síntomas urinarios	
	36 Sondas urinarias	
	1 Dificultad para respirar	
	5 Edemas	
	6 Deterioro de la circulación de MMII	
	11 Frecuencia cardíaca	
	12 Tensión arterial	
	41 Actividad física habitual	
	42 Pérdida de fuerza	
	43 Inestabilidad en la marcha	
	39 Situación habitual -deambulante, sillón, cama-	
	44 Falta o reducción de energía para tolerar la actividad	
	40 Nivel funcional para la actividad / movilidad	
	50 Requiere ayuda para ponerse/ quitarse ropa o calzado	
	63 Caídas (último trimestre)	
	46 Cambios en el patrón del sueño...	
	48 Nivel de energía durante el día...	
	47 Ayuda para dormir...	
	60 Nivel de conciencia...	
	61 Nivel de orientación...	
	62 Dolor	
	74 Alteraciones sensorio-perceptivas...	
	103 Expresa desagrado con su imagen corporal	
	105 Temor expreso	
	81 Describa con quien comparte el hogar	
	82 Problemas familiares	
	108 No conoce los recursos disponibles de la comunidad	
	75 Dificultad en la comunicación	
	77 Su cuidador/a principal es...	
	80 Tiene dificultad o incapacidad para realizar tareas de cuidador/a	
	72 El hogar no presenta condiciones de habitabilidad	
	73 El hogar no presenta condiciones de seguridad	
	110 Situación laboral...	
	113 Influye el trabajo en su estado de salud (observaciones: cómo)	
	91 Relaciones sexuales no satisfactorias	
	95 Ha tenido en los dos últimos años cambios vitales	
	118 Tiene falta de información sobre su salud...	
	119 Desea más información sobre...	
	96 Su situación actual ha alterado sus...	
	97 No se adapta usted a esos cambios	
	93 Es religioso/a	



# ATENCIÓN A PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS

TABLA 2. Resumen del plan de cuidados enfermeros en el Proceso Asistencial Integrado Atención a Pacientes Pluripatológicos.

## DIAGNÓSTICOS DE LA PERSONA AFECTADA

- 00078 Manejo inefectivo del régimen terapéutico
- 00069 Afrontamiento inefectivo (individual)
- 00092 Intolerancia a la actividad
- 00102 Déficit de autocuidados
- 00047 Riesgo de deterioro de la integridad cutánea

## RESULTADOS DE LA PERSONA AFECTADA

- 1813 Conocimiento: régimen terapéutico
- 1806 Conocimiento: recursos sanitarios
- 1609 Conducta terapéutica: enfermedad o lesión
- 1501 Ejecución del rol
- 1205 Autoestima
- 1305 Modificación psico-social: cambio de vida
- 0208 Movilidad
- 0002 Conservación de la energía
- 0204 Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas
- 1101 Integridad tisular: piel y membranas mucosas
- 1902 Control del riesgo

## INTERVENCIONES A LA PERSONA AFECTADA

- 5602 Enseñanza: proceso de enfermedad
- 4360 Modificación de la conducta
- 4410 Establecimiento de objetivos comunes
- 5230 Aumentar el afrontamiento
- 5400 Potenciación de la autoestima
- 5440 Aumentar los sistemas de apoyo
- 0180 Manejo de la energía
- 6490 Prevención de caídas
- 0224 Terapia de ejercicios: movilidad articular
- 5612 Enseñanza: actividad/ ejercicio prescrito (enseñanza conductas contra sedentarismo)
- 0450 Manejo del estreñimiento /impactación
- 8100 Derivación
- 3540 Prevención de úlceras por presión

## DIAGNÓSTICOS DE LA PERSONA CUIDADORA Y FAMILIA

- 00062 Riesgo de cansancio en el desempeño del rol de cuidador/a
- 00061 Cansancio en el desempeño del rol de cuidador/a
- 00074 Afrontamiento familiar comprometido
- 00060 Interrupción de los procesos familiares

## RESULTADOS DE LA PERSONA CUIDADORA Y FAMILIA

- 1908 Detección del riesgo
- 1902 Control del riesgo
- 2508 Bienestar del/de la cuidador/a principal
- 2202 Preparación del/de la cuidador/a familiar domiciliario/a
- 2205 Rendimiento del/de la cuidador/a principal: cuidados directos
- 2600 Afrontamiento de los problemas de la familia
- 2200 Adaptación de la persona cuidadora principal al ingreso del/de la paciente en un centro sanitario
- 2604 Normalización de la familia

## INTERVENCIONES A LA PERSONA CUIDADORA Y FAMILIA

- 7040 Apoyo al/a la cuidador/a principal
- 5270 Apoyo emocional
- 7110 Fomento de la implicación familiar
- 5440 Aumentar los sistemas de apoyo
- 7140 Apoyo a la familia
- 5250 Apoyo en la toma de decisiones
- 7100 Estimulación de la integridad familiar
- 5370 Potenciación de roles

# ATENCIÓN A PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS

Tabla 3. Desarrollo de los resultados e intervenciones enfermeras para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados con relación a la persona afectada

DIAGNÓSTICOS	RESULTADOS E INDICADORES	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES (CUIDADOS ENFERMERÍA)
00078.- Manejo inefectivo del régimen terapéutico	1813.- Conocimiento: régimen terapéutico	5602.- Enseñanza: proceso de enfermedad	- Evaluar el nivel actual de conocimientos de la persona afectada relacionado con el proceso de enfermedad - Proporcionar información a la persona afectada acerca de la enfermedad - Comentarle los cambios en el estilo de vida que puedan ser necesarios para evitar futuras complicaciones - Describirle el fundamento de las recomendaciones del tratamiento - Describirle las posibles complicaciones crónicas - Instruirle sobre los signos y síntomas de los que debe informar - Reforzar la información suministrada por los otros miembros del equipo
r/c:	02. Descripción de las responsabilidades de los propios cuidados para el tratamiento actual		
-Conocimientos deficientes	09. Descripción de los procedimientos prescritos		
-Incumplimiento del tratamiento	16. Descripción de los beneficios del tratamiento		
-Complejidad del régimen terapéutico	1806.- Conocimiento: recursos sanitarios		
	01. Descripción de los recursos que aumentan la salud	4360.- Modificación de la conducta	- Desarrollar un programa de cambio de conducta - Ayudar a la persona afectada y familia a desarrollar expectativas realistas de ellos mismos en el desempeño de su rol - Identificar el reconocimiento por su parte del propio problema - Ayudarle a identificar sus propias virtudes y habilidades - Ayudarle a identificar objetivos realistas, que puedan alcanzarse, en términos positivos
	08. Descripción de cómo contactar con los servicios sanitarios		
	1609.- Conducta terapéutica: enfermedad o lesión		
	02. Cumple el régimen terapéutico recomendado	4410.- Establecimiento de objetivos comunes	- Ayudar a la persona afectada a examinar los recursos disponibles para cumplir con los objetivos propuestos - Implicarle en el desarrollo de su plan terapéutico - Ayudarle a fijar límites temporales realistas
00069.- Afrontamiento inefectivo (individual)	1501.- Ejecución del rol	5230.- Aumentar el afrontamiento	- Identificar el impacto de la situación vital de la persona afectada en su rol habitual y relaciones - Favorecer la comprensión del proceso de enfermedad - Valorar su capacidad para tomar decisiones - Discutir con la persona afectada respuestas alternativas a la situación - Valorar sus necesidades o deseos de apoyo familiar y social
r/c:	01. Capacidad para cumplir las expectativas de rol		
-Baja autoestima situacional	07. Descripción de los cambios conductuales con la enfermedad o incapacidad		
-Inadecuación de recursos disponibles	11. Estrategias referidas para el cambio de rol		
-Cambio temporal de roles	1205.- Autoestima	5400.- Potenciación de la autoestima	- Alentar la manifestación de sentimientos, percepciones y miedos - Animarle a identificar sus puntos fuertes y sus capacidades - Ayudarle a identificar objetivos adecuados a corto y largo plazo
	01. Verbalización de auto-aceptación		
	09. Mantenimiento del cuidado y la higiene personal		
	1305.- Modificación psico-social: cambio de vida	5440.- Aumentar los sistemas de apoyo	- Ayudarle a aceptar la dependencia de otros, si procede - Determinar los sistemas de apoyo actualmente en uso, incluido el apoyo familiar - Implicar a la familia y amigos en los cuidados y planificación
	13. Expresiones de apoyo social adecuado		
	11. Expresión de satisfacción con la reorganización de la vida		
	1806.- Conocimiento: recursos sanitarios		
	06. Descripción del plan de asistencia continuada		

# ATENCIÓN A PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS

Tabla 3. Desarrollo de los resultados e intervenciones enfermeras para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados con relación a la persona afectada

DIAGNÓSTICOS	RESULTADOS E INDICADORES	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES (CUIDADOS ENFERMERÍA)
00092.- Intolerancia a la actividad r/c: -Reposo en cama e inmovilidad -Desequilibrio entre aporte y demanda de oxígeno -Debilidad generalizada -Sedentarismo, desuso o mala forma física	0208.- Movilidad	0180.- Manejo de la energía	- Determinar las limitaciones físicas de la persona afectada - Vigilar su respuesta cardiorrespiratoria ante la actividad - Determinar las causas de la fatiga (tratamiento, dolor, medicamentos...) - Instruir a la persona afectada/familia a reconocer los signos y síntomas de fatiga que requieran una disminución de la actividad - Elaborar con la persona afectada un programa para el aumento gradual de la actividad física
	01. Mantenimiento del equilibrio		
	02. Mantenimiento de la posición corporal		
	06. Ambulación		
	05. Realización del traslado	6490.- Prevención de caídas	- Identificar los factores de riesgo según escalas de prevención de riesgo de caídas - Controlar la marcha, el equilibrio y el cansancio en la deambulación - Proporcionar dispositivos de ayuda - Educar a la persona afectada/familia sobre factores de riesgo
	14. Movimiento articular		
	0002.- Conservación de la energía	0224.- Terapia de ejercicios: movilidad articular	- Determinar las limitaciones del movimiento articular y actuar sobre la función - Explicar a la persona afectada/familia el objeto y plan de ejercicios de las articulaciones - Realizar ejercicios pasivos o asistidos si está indicado
	05. Adapta el estilo de vida al nivel de energía		
	0204.- Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas		
	01. Úlceras por presión	5612.- Enseñanza: actividad/ ejercicio prescrito (enseñanza conductas contra sedentarismo)	- Evaluar el nivel actual de ejercicio y conocimiento de la actividad / ejercicio prescrito por parte de la persona afectada - Informarle del propósito y los beneficios de la actividad/ ejercicio prescrito - Enseñarle a realizar la actividad/ ejercicio prescrito y como controlar la tolerancia a la actividad - Ayudarle a incorporar la actividad/ ejercicio a la rutina diaria - Incluir a la familia - Establecer los cuidados necesarios - Disponer de los servicios de cuidados pertinentes en el domicilio, si es necesario
02. Estreñimiento			
		0450.- Manejo del estreñimiento /impactación	- Vigilar la aparición de signos y síntomas de estreñimiento/impactación - Instruir a la persona afectada/familia sobre la relación entre dieta/ejercicio/ingesta de líquidos - Administrar laxantes o enemas prescritos - Extracción manual de la impactación fecal si fuera necesario
		8100.- Derivación	- Comentar el plan de cuidados con el siguiente proveedor de cuidados



# ATENCIÓN A PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS

Tabla 3. Desarrollo de los resultados e intervenciones enfermeras para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados con relación a la persona afectada

DIAGNÓSTICOS	RESULTADOS E INDICADORES	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES (CUIDADOS ENFERMERÍA)
00102.-Déficit de autocuidados r/c: -Debilidad y/o cansancio -Ansiedad -Barreras ambientales	0300.- Autocuidados: actividades de la vida diaria (AVD) (especificar)	1800.- Ayuda al autocuidado (especificar)	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Comprobar la capacidad de la persona afectada para ejercer autocuidados independientes</li> <li>- Valorar la necesidad de dispositivos de adaptación para el higiene personal, vestirse, el aseo y alimentación</li> <li>- Alentar la independencia pero interviniendo si la persona no puede realizarlo por sí misma</li> <li>- Ayudarle a realizar las AVD ajustadas al nivel de capacidad</li> <li>- Enseñar a la familia a fomentar la independencia de la persona afectada</li> </ul>
00047.- Riesgo de deterioro de la integridad cutánea r/c: -Deterioro de la movilidad -Incontinencias urinaria y/o fecal -Alteración del estado nutricional -Alteración del estado de consciencia y/o sensibilidad	1101.- Integridad tisular: piel y membranas mucosas 13. Piel intacta 1902.- Control del riesgo 04. Desarrolla estrategias de control del riesgo efectivas	3540.- Prevención de las úlceras por presión	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Utilizar una herramienta de valoración de riesgo establecida para valorar los factores de riesgo de la persona afectada</li> <li>- Vigilar el estado de la piel a diario</li> <li>- Mantener la piel seca e hidratada</li> <li>- Asegurar una nutrición adecuada</li> <li>- Realizar cambios posturales con la frecuencia adecuada</li> <li>- Seguir indicaciones de guías de práctica clínica</li> <li>- Utilizar dispositivos especiales de prevención, si procede</li> </ul>



# ATENCIÓN A PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS

Tabla 4. Desarrollo de los resultados e intervenciones enfermeras para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados con relación a la persona cuidadora y familia

DIAGNÓSTICOS	RESULTADOS E INDICADORES	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES (CUIDADOS ENFERMERÍA)	
00062.-Riesgo de cansancio en el desempeño del rol de cuidador/a  00061.-Cansancio en el desempeño del rol de cuidador/a  r/c:  -Cantidad, complejidad y responsabilidad de los cuidados  -Falta de soporte y/o apoyo  -Afrontamiento inefectivo individual /familiar	1908.- Detección del riesgo	7040.- Apoyo al/a la cuidador/a principal	- Admitir las dificultades del rol de cuidador/a principal - Determinar el nivel de conocimientos de la persona cuidadora principal - Determinar la aceptación de la persona cuidadora de su papel - Reconocer la dependencia de la persona afectada del/de la cuidador/a, si procede - Enseñar a la persona cuidadora estrategias de mantenimiento de cuidados sanitarios para mantener la propia salud física y mental - Estudiar junto con la persona cuidadora los puntos fuertes y débiles - Informarle sobre recursos sanitarios y comunitarios y como acceder a ellos - Animarle a participar en grupos de apoyo - Enseñarle técnicas de manejo de estrés - Actuar en lugar de la persona cuidadora si se hace evidente una sobrecarga de trabajo - Fomentar la participación en los cuidados de otros miembros de la familia - Enseñar técnicas de cuidados para mejorar la seguridad del/de la paciente - Enseñar a la persona cuidadora la terapia del/de la paciente de acuerdo con sus preferencias	
	01. Reconoce signos y síntomas que indican riesgos			
	02. Identifica los posibles riesgos para la salud			
	10. Utiliza los servicios sanitarios de acuerdo a sus necesidades			
	1902.- Control del riesgo			
	04. desarrolla estrategias de control del riesgo efectivas			
	14. Utiliza los sistemas de apoyo personal para controlar el riesgo			
	2508.- Bienestar del/de la cuidador/a principal			
	01. Satisfacción con la salud física		5270.- Apoyo emocional	- Favorecer la conversación o el llanto como medio de disminuir la respuesta emocional - Ayudarle a reconocer y expresar sentimientos como ansiedad, ira o tristeza y creencias - Apoyar el uso de mecanismos de defensa adecuados - Proporcionar ayuda en la toma de decisiones
	02. Satisfacción con la salud emocional			
07. Satisfacción con el apoyo profesional				
11. La familia comparte la responsabilidad de los cuidados				
00074.-Afrontamiento familiar comprometido  r/c:  -Información o comprensión inadecuada o incorrecta  -Desorganización familiar y cambio temporal de roles  -Agotamiento por prolongación de la enfermedad o progresión de la incapacidad -Situaciones de transición o crisis  -Desorganización familiar y cambio temporal de roles	2202.- Preparación del/de la cuidador/a familiar domiciliario/a	7040.- Apoyo al/a la cuidador/a principal	- Determinar el nivel de conocimientos de la persona cuidadora principal - Proporcionar la información necesaria acerca del proceso de la enfermedad y tratamiento - Determinar la aceptación de la persona cuidadora de su papel - Reconocer la dependencia que tiene el/la paciente de la persona cuidadora, si procede - Enseñarle estrategias de mantenimiento de cuidados sanitarios para mantener la propia salud física y mental - Informar a la persona cuidadora y/o familia sobre los recursos sanitarios y comunitarios - Apoyarle para establecer límites y cuidar de sí mismo/a	
	02. Conocimiento del papel de cuidador/a principal			
	05. Conocimiento del proceso de enfermedad			
	06. Conocimiento del régimen de tratamiento recomendado			
	2205.- Rendimiento del/de la cuidador/a principal: cuidados directos			
	05. Adhesión al plan de tratamiento		7110.- Fomento de la implicación familiar	- Identificar la capacidad de los miembros de la familia para implicarse en los cuidados - Determinar el grado de apoyo familiar - Facilitar la comunicación de inquietudes/sentimientos entre la persona afectada y la familia o entre los miembros de la misma - Facilitar la participación de la familia en los cuidados emocionales y físicos de la persona afectada
	2600.- Afrontamiento de los problemas de la familia			
	06. Implica a los miembros de la familia en la toma de decisiones			
	19. La familia comparte responsabilidad en las tareas familiares			
	17. Utiliza el apoyo social		5440.- Aumentar los sistemas de apoyo	- Determinar la conveniencia de las redes sociales existentes - Proporcionar los sistemas de apoyo necesarios - Fomentar la relación con personas con los mismos intereses y metas

# ATENCIÓN A PACIENTES PLURIPATOLÓGICOS

Tabla 4. Desarrollo de los resultados e intervenciones enfermeras para cada uno de los diagnósticos enfermeros seleccionados con relación a la persona cuidadora y familia

DIAGNÓSTICOS	RESULTADOS E INDICADORES	INTERVENCIONES	ACTIVIDADES (CUIDADOS ENFERMERÍA)
00060.-Interrupción de los procesos familiares	2600.- Afrontamiento de los problemas de la familia	7140.- Apoyo a la familia	- Valorar la reacción emocional de la familia frente a la enfermedad de la persona afectada - Escuchar las inquietudes, sentimientos y preguntas de la familia
r/c	06. Implica a los miembros de la familia en la toma de decisiones		- Facilitar la comunicación de inquietudes/sentimientos entre la persona afectada y la familia o entre los miembros de la misma
-Cambios en el estado de salud de un miembro de la familia	19. La familia comparte responsabilidad en las tareas familiares		- Aceptar los valores familiares sin emitir juicios - Responder a todas las preguntas o ayudarles a obtener las repuestas
-Situaciones de transición o crisis	2200.- Adaptación de la persona cuidadora principal al ingreso del/de la paciente en un centro sanitario		- Reducir las discrepancias entre las expectativas de la persona afectada y familia y profesionales de cuidados - Respetar y apoyar los mecanismos de adaptación de la familia para resolver problemas
-Desorganización familiar y cambio temporal de roles	01. Confía en cuidadores que no pertenecen a la familia	5250.- Apoyo en la toma de decisiones	- Proporcionar información - Facilitar la toma de decisiones en colaboración
	02. Participación en el cuidado que se desea		
	2604.- Normalización de la familia		
	01. Reconocimiento de la existencia de alteraciones y sus posibilidades de alterar las rutinas de la familia	7100.- Estimulación de la integridad familiar	- Facilitar la comunicación abierta entre los miembros de la familia - Abordar la realización de los cuidados por parte de los miembros de la familia
	15. Utiliza recursos incluyendo grupos de apoyo cuando sea necesario	5370.- Potenciación de roles	- Ayudar a la familia y persona afectada a identificar los cambios de roles específicos necesarios debidos a enfermedades o discapacidades - Ayudar a la persona afectada/familia a identificar la conductas necesarias para el cambio de roles
	03. Mantiene las rutinas habituales		

