

PREGUNTA 25 VERSION 0

¿Cuál de los siguientes diagnósticos NANDA está completo y correctamente formulado?

1. Riesgo de deterioro de la función hepática manifestado por el abuso de alcohol.
2. Vagabundeo relacionado con la separación del entorno familiar manifestado por andar de un lado a otro y conducta de búsqueda.
3. Riesgo de infección relacionado con procedimientos invasivos (vía venosa periférica) manifestado por enrojecimiento en la zona de punción del catéter venoso periférico.
4. Patrón de alimentación ineficaz del lactante relacionado con la incapacidad de mantener una succión eficaz manifestada por anomalía anatómica.

Descripción de la impugnación: en esta pregunta ustedes han dado como correcta la opción 2 sin embargo según la NANDA 2015-2017 en los diagnósticos de riesgo, la misma, ha decidido recomendar el uso de “manifestado por” para referirse a la evidencia de un riesgo que existe, cuando se use el formato PES y por tanto la opción 1 también sería una opción correcta.

Bibliografía:

Autor: NANDA INTERNACIONAL

Título: Diagnósticos enfermeros. Definiciones y clasificación 2015-2017

Editorial: Elsevier

Año: 2015

Página: 109

Bibliografía:
Autor: NANDA INTERNACIONAL
Titulo: Diagnósticos enfermeros. Definiciones y clasificación 2015-2017
Editorial: Elsevier
Año: 2015
Pagina: 109



NANDA International, Inc.
DIAGNÓSTICOS ENFERMEROS
DEFINICIONES Y CLASIFICACIÓN
2015-2017

Editado por

T. Heather Herdman, PhD, RN, FNI
y
Shigemi Kamitsuru, PhD, RN, FNI



ELSEVIER

Versión en español de la obra original en inglés
NANDA International. Nursing Diagnoses: Definitions & Classification, 2015-2017

Copyright © 2014, 2012, 2009, 2007, 2005, 2003, 2001, 1998, 1996, 1994 NANDA International

All rights reserved. Authorised translation from the English language edition published by John Wiley & Sons Limited. Responsibility for the accuracy of the translation rests solely with Elsevier Iberoamérica and is not responsibility of John Wiley & Sons Limited. No part of this book may be reproduced in any form without the written permission of the original copyright holder, John Wiley & Sons Limited.

Editor

T. Heather Herdman, PhD, RN

Traducción

Carme Espinosa Fresnedo

Diplomada en Enfermería; Bachelor in Science of Nursing; Postgraduate Degree in Health Informatics; Profesora Asociada Facultat de Ciències de la Salut Blanquerna, Universitat Ramon Llull; Consultora Científica Grupo OESIA.

Revisión

Rosa González Gutiérrez-Solana

Graduada en Enfermería; Máster en Gestión de Calidad; Enfermera del Complejo Hospitalario Universitario A Coruña.

Berta García Praguela

Diplomada Universitaria en Enfermería; Licenciada en Enfermería; Máster en Ciencias de la Enfermería; Supervisora del Área de Formación en el Complejo Hospitalario Universitario A Coruña; Profesora Asociada de la Universidad de A Coruña.

Pablo Uriel Latorre

Diplomado Universitario en Enfermería; Máster en Economía; Profesor Asociado de la Universidad de A Coruña; Coordinador de la Unidad de Investigación Clínica y Ensayos Clínicos del INIBIC del Complejo Hospitalario Universitario A Coruña.

© 2015 Elsevier España, S.L.U.

Avda. Josep Tarradellas, 20-30, 1.ª - 08029 Barcelona, España

Fotocopiar es un delito (Art. 270 C.P.)

Para que existan libros es necesario el trabajo de un importante colectivo (autores, traductores, dibujantes, correctores, impresores, editores...). El principal beneficiario de ese esfuerzo es el lector que aprovecha su contenido.

Quien fotocopia un libro, en las circunstancias previstas por la ley, delinque y contribuye a la «no» existencia de nuevas ediciones. Además, a corto plazo, encarece el precio de las ya existentes.

Este libro está legalmente protegido por los derechos de propiedad intelectual. Cualquier uso, fuera de los límites establecidos por la legislación vigente, sin el consentimiento del editor, es ilegal. Esto se aplica en particular a la reproducción, fotocopia, traducción, grabación o cualquier otro sistema de recuperación de almacenaje de información.

ISBN edición original: 978-1-118-91493-9

ISBN edición española (versión impresa): 978-84-9022-951-4

ISBN edición española (versión electrónica): 978-84-9113-038-3

Depósito legal (versión impresa): B 24645-2015

Depósito legal (versión electrónica): B 24646-2015

Producción editorial: DRK Edición

Impreso en España

Cómo citar esta obra (American Psychological Association):
Herdman, T.H. (2012) (Ed.), *NANDA International. Diagnósticos Enfermeros. Definiciones y clasificación. 2012-2014*. Barcelona: Elsevier



ELSEVIER

nósticos enfermeros. La elección de unas intervenciones eficaces está basada en los factores relacionados y las características definitorias del diagnóstico.

¿Cómo formulo los diagnósticos de riesgo, los diagnósticos focalizados en problemas y los diagnósticos de promoción de la salud?

Los sistemas de documentación son diferentes en cada organización, por tanto, en algunos casos deberá escribir (o seleccionar de una lista electrónica) la etiqueta diagnóstica correspondiente a la respuesta humana que ha diagnosticado. Los datos de la valoración puede que se encuentren en una sección (o «pantalla») distinta del sistema electrónico, y que usted deba seleccionar los factores relacionados y características definitorias o factores de riesgo en ese lugar. Aquí se muestran algunos ejemplos de registro en formato PES.

Diagnóstico focalizado en problema

Para usar el formato PES empiece por el diagnóstico, seguido de los factores etiológicos (factores relacionados en un diagnóstico focalizado en problema). Finalmente identifique los signos/síntomas mayores (características definitorias).

- **Ansiedad relacionada con** crisis situacional y estrés (factores relacionados) **manifestada por** inquietud, insomnio, angustia y anorexia (características definitorias).

Diagnóstico de riesgo

Para los diagnósticos de riesgo no existen factores de relación (factores etiológicos), ya que está identificando una *vulnerabilidad* en un paciente ante un problema potencial; el problema no se ha presentado todavía. Diferentes expertos recomiendan distintas formulaciones (algunos usan «relacionado con», otros usan «manifestado por» para los diagnósticos de riesgo). Dado que el término «relacionado con» se usa para sugerir una etiología, en el caso de los diagnósticos focalizados en problema, y dado que existe sólo una vulnerabilidad a un problema en el caso del diagnóstico de riesgo, NANDA-I ha decidido recomendar el uso de «manifestado por» para referirse a la evidencia de un riesgo que existe, cuando se use el formato PES.

- **Riesgo de infección manifestado por** vacunación inadecuada e inmunosupresión (factores de riesgo).

Diagnósticos de promoción de la salud

Dado que los diagnósticos de promoción de la salud no requieren factores relacionados, no existe un «relacionado con» en la formulación de estos diagnósticos. En lugar de ello, las características definitorias proporcionan la evidencia del deseo del paciente de mejorar su estado de salud actual.

- **Disposición para mejorar el autocuidado manifestado por** la expresión del deseo de mejorar el autocuidado.