



**Región de Murcia**  
Consejería de Sanidad y Consumo



# **NORMAS TÉCNICAS DE LA CARTERA DE SERVICIOS**

**EDICIÓN 2002**

**GERENCIA DE ATENCIÓN PRIMARIA  
CARTAGENA**

## **100 CONSULTA NIÑOS (registro de Oct. a Sept.)**

En toda HC de < 14 a. que acuda durante el último año, quedará registrado:

- 100.1** Motivo de consulta; plan de actuación (Exc.: cons. burocrática, control de crónicos rev. niño sano, vacunas).  
**Presencia o ausencia de:**
- 100.2** Alergias medicamentosas en  $\geq 7$  años (Exc.: <7 años en última visita).
- 100.3** AF.

## **101 VACUNACIONES INFANTILES DE 0-14 AÑOS (alguna vacuna)**

- 101.1** Todo niño incluido habrá recibido la vacunación según calendario vigente.

### **CALENDARIO DE LA COMUNIDAD AUTÓNOMA DE MURCIA.**

**2 m.** D-T-P / Hib / HB / Mc / Po

**18 m.** D-T-P / Hib / Po

**4 m.** D-T-P / Hib / HB / Mc / Po

**6 a.** D-T-P / Po / TV

**6 m.** D-T-P / Hib / HB / Mc / Po

**11 a.** HB / TV

**15 m.** TV

**14 a.** Td

**HB:** Hepatitis B, **DTP:** dif-tet.tosf, **Po:** polio; **Hib:** hemófilus inf.B  
**Mc:** meningococo C; **TV:** triple vírica; **Td:** tet-dif (adul).  
(Exc.: contraindic. consultar).

## **102 REVISIONES DEL NIÑO DE 0-23 MESES = 102.3**

- 102.1** Antecedentes Perinatales (APGAR, tipo parto, peso longitud y perímetro cefálico).
- 102.2** Pruebas de detección de metabolopatías antes del 10º día.  
**1 vez en el 1º mes, 3 veces en los 11 siguientes, 2 veces entre 13 y 23 meses:**
- 102.3** Peso, longitud, perímetro cefálico (con percentiles).
- 102.4** Desarrollo psicom. Denver o similar (Exc.: encefalop., enf. neurológica).
- 102.5** En 1º mes y en 2-11 m.: ACP, pulsos perif., caderas, abdomen, genitales, ojos (transparencia ocular desde 1º mes, test de Hirschberg desde 6º m.)

- 102.6 En los 2 controles del 2º año: ACP, Test de Hirschberg.
- 102.7 En los 2 controles del 2º año: Consejo sobre fluor oral.
- 102.8 Consejo aliment.: no gluten antes 6º mes, ni leche vaca antes 12º mes.
- 102.9 Consejo accidentes: alturas, quemaduras (calor, elect.) tóxicos, fármacos.

### **103 REVISIONES DEL NIÑO DE 2-5 AÑOS = 103.1**

**Revisiones: al menos 2 veces con intervalo < 2 años:**

- 103.1 Peso y talla con sus percentiles.
- 103.2 Expl. de miembros inferiores: simetría, pies y marcha.
- 103.3 Expl. bucodental: caries, enf. periodontal.
- 103.4 Test de Hirschberg y cover/uncover, optotipo en >4 años. (Exc.: niños en control por oftalmólogo y expl. con optotipos en < 4 a.).
- 103.5 Interrog. a familia sobre audición; expl. subjetiva de agudeza auditiva.
- 103.6 Valoración de desarrollo psicomotor (Denver o similar). (Exc.: encefalopatía).
- 103.7 Consejo sobre: alimentación, prevención de accidentes.
- 103.8 Consejo sobre: profilaxis de caries con flúor, higiene dental, higiene corporal.

### **104 REVISIONES DEL NIÑO DE 6-14 AÑOS = 104.1**

**A los 6, 11 y 14 años (o en 1 año ant. o post.) se realizarán:**

- 104.1 Peso y talla con sus percentiles.
- 104.2 Expl. bucodental (odontograma), disposición de piezas, caries, mal-oclusión.
- 104.3 (6 y 14 a.): agudeza visual con optotipo. (Exc.: control docum. por oftalmólogo).
- 104.4 (6 y 14 a.): Tensión arterial.
- 104.5 Consejo sobre: alimentación, prevención de accidentes.
- 104.6 Consejo sobre: profilaxis de caries con flúor, higiene dental, higiene corporal.

## **106 PREVENCIÓN DE LA CARIES INFANTIL**

**Todo niño incluido deberá recibir 1 revisión cada 2 años con:**

- 106.1** Estado dental e índice de caries: cod. y/o CAOD.
- 106.2** Consejo de profilaxis con flúor según programa.
- 106.3** Aplicación de flúor tópico si cod  $\geq 3$  ó CAOD  $\geq 1$  (Exc.: cod $<3$  ó CAOD  $<1$ ).
- 106.4** A niños susceptibles de recibir flúor tópico: aplic. semestral y reeval. cada 2 años (Exc.: índice cod $<3$  ó CAOD $<1$ ).
- 106.5** En H.C. o Ficha, registrā indicación y realización de sellado de fisuras de molares permanentes recién y totalmente erupcionados.
- 106.6** A niños con sellado, revisión antes de 1 año. (Exc.: referencia de no indicación).
- 106.7** A niños con caries en esmalte o dentina, obturación según protocolo.
- 106.8** A niños con obturación, revisión 1 vez al año.

## **107 ATENCIÓN AL JOVEN**

**Registro en H.<sup>3</sup>C<sup>a</sup> 1 vez cada 2 años:**

- 107.1** Tabaco, alcohol, otras drogas, conductas de riesgo acc. tráfico.
- 107.2** Hábitos aliment.; ej. físico; signos-síntomas alarma trast. conducta alimentaria.
- 107.3** Anamnesis sobre problemas de relación, conducta y/o autoestima; val. socio-familiar.
- 107.4** Informac. anticoncepc. y métodos; consejo utilización correcta de anticoncepc. postcoital.
- 107.5** Informac. Prev. Enf. Transmisión sexual y uso correcto del preservativo.
- 107.6** Consejo: consumo tabaco, alcohol y otras drogas.
- 107.7** Consejo: hábitos alimentarios, ej. físico y prev. acc. tráfico.
- 107.8** Si detección de disfunción y/o sit. De riesgo: - plan de cuidados sobre problemas identificados (percepción/control de salud, alimentación/nutrición, actividad/ejercicio, sexualidad, autopercepción/autoconcepto, rol/relaciones); - intervenciones y/o actividades según problema identificado. (Exc.: ausencia de problemas).

## **200 CAP. Y VALOR DE LA MUJER EMBARAZADA.** **Inc. < 20 sem.**

- 200.1** Incluir en el servicio < de las 12 sem. de gestación.  
**En la 1ª visita o antes de 1º mes tras el diagnóstico:**
- 200.2** Valoración del riesgo obstétrico: edad materna, AP gineco-obstétricos, AP, tabaco, alcohol, drogas, factores psicosociales.
- 200.3** Hemog.; Glu.; Cret.; SO; Serología: Lúes, Rubeola, Toxopl.; Grupo y Rh; VIH con consent. inform. (Aclar.: vale inmunidad conocida, Grupo y Rh conocidos).
- 200.4** Cálculo edad de gestación (no sirve fecha última regla), Peso y TA.
- 200.5** Consejo: aliment., ejerc., fárm., tabaco (Exc.: No fuma), alcohol (Exc.: No bebe), sign. y sint. consulta urgente.

## **201 SEGUIMIENTO DE EMBARAZO. 1 edad gest. y fondo uterino**

con 38ª sem. entre 1 Oct. y 30 Sept.

Se realizarán: - 2 visitas antes de la 20ª sem.

- 2 visitas entre la 20ª y 28ª sem.

- 2 visitas tras la 28ª sem. que incluyan:

- 201.1** Edad de gestación, peso, TA, fondo uterino, edemas en MMII (si o no).
- 201.2** (A partir de la 20ª sem): auscultación del latido fetal.  
(A partir de la 28ª sem): Maniobras de Leopold.
- 201.3** En 2º y 3º trim.: Hemog.; Glu.; SO; (Ag. HBs en 3º trim)
- 201.4** Al menos 2 ecografías antes de la 20 sem. y en el último trimestre.
- 201.5** 1º, 2º y 3º trim. Consejo: alim., ejerc., fárm., tabaco, alcohol, sint. consulta urgente.

## **202 PREPARACIÓN AL PARTO. 1 Sesión de Oct. a Sept.**

- 202.1** Inclusión antes de la 30ª sem. (Exc.: Gestación >30 s. en inicio del servicio).  
**Requisitos:** Protocolo y sistema de registro específico.

**203 VISITA EN EL 1º MES DE POSTPARTO. 1 cons.  
de Oct. a Sept.**

- 203.1 Visita en domicilio; Visita en 1-10 días del alta postparto o 14 postparto.
- 203.2 Fondo uterino, loquios, T.<sup>a</sup> corporal, periné o incisión de cesárea, mamas.
- 203.3 Consejo sobre higiene de la puérpera, higiene del recién nacido.
- 203.4 Consejo sobre aliment.-RN: lactancia (ventajas, técnica, idoneidad).
- 203.5 Derivación del RN al pediatra (o med. fam. en su caso) en 1º mes de vida. (Exc.: 203.3, 4 y 5: recién nacido ingresado).

**204 INF/SEG. DE MÉTODOS ANTICONCEPTIVOS.  
1 registro.**

**Toda mujer entre 20-49 a. CADA 2 AÑOS tendrá registrada en HC:**

- 204.1 Si usa o no anticoncepción y método en su caso.
- 204.2 Información sobre métodos anticonceptivos o causa que no sea necesario.

**Toda mujer que use Anticonceptivos Hormonales:**

- 204.3 Anamnesis: AP, A. gineco-obstétricos, alcohol, tabaco, fármacos. (Exc.: no ACH en 2 últimos años).
- 204.4 Tto. primera elección: preparados a bajas dosis (tricíclicos o microdosis). (Exc.: Presencia de acné, oligomenorea, metrorragia u otras, no ACH en 2 últimos años).
- 204.5 Control en 2 últimos años: TA, peso, tolerancia del método y consejo antitabaco. (Exc.: consejo antitabaco en no fumadoras, tto. con ACH <2 a., no uso de ACH en <2 a.)
- 204.6 En 2 últimos años: Glu.; Colets.; Trig.; Transam.; Bilirrub. y/o fosf. alc.  
(Exc.: tto. con ACH <2 a. y no uso de ACH en < 2 a.)

## **205 VACUNACIÓN DE LA RUBEOLA. 1 registro.**

**205.1** Toda mujer incluida en servicio (de 15 a 34 a. inc.), registro en HC de estado vacunal o inmunitario. **Vacunar si inmunidad (-) o dudosa.**

**205.2** Toda mujer vacunada de la rubeola: registro en HC de información sobre protección frente a embarazo los 2 meses tras vacuna y anticon. si procede.  
(Exc.: serología (+) y conocimiento de vacunación por anamnesis).

## **206 DIAGNÓSTICO PRECOZ DEL CÁNCER DE CERVIX. 1 registro.**

**206.1** Toda mujer entre 35 y 64 a.: citología y resultado en HC.: 2 citologías iniciales consecutivas con 1 año de diferencia. Repetir cada 5 años. (Exc.: hysterectomía sin restos de epitelio cervical; citología anormal).

## **207 DIAGN. PRECOZ DEL CÁNCER DE ENDO-METRIO. 1 registro.**

**207.1** Cada año: toda mujer postmenopáusica > 50 a.: anamnesis sangrado vaginal.  
Si THS con gestágenos, valorar sangrado atípico. (Exc.: hysterectomizadas; mujeres con menstruación).

## **208 DIAGN. PRECOZ DEL CÁNCER DE MAMA. 1 mamografía y resultado.**

**Toda mujer incluida en servicio:**

**208.1** AF de Ca. de mama; AP de patolog. mamaria; historia gineco-obstétrica.

**208.2** Exploración clínica mamaria antes de cada mamografía.

**208.3** Cada 2 años: Mamografía y resultados en HC (de 50 a 69 a.) (Exc.: a las 3: mastectomía bilateral).

## **209 ATENCIÓN A LA MUJER EN EL CLIMATERIO. = 209.1**

- 209.1** Amenorrea >6 m. o inferior si: sofocos, sudoración, palpitaciones, insomnio, depresión, irritabilidad, sequedad vaginal o dispareunia.
- 209.2** AP gineco-obstétrico (tipo menst.; emb-abor-vivos, enf. ginec.)  
F. Riesgo osteoporosis (al menos 1): corticoides; sedentarismo; alcohol, café, tabaco, complex delg.; AF osteop.; nuliparidad; dieta hipocálcica.  
AP Fractura colles, costal, aplastam. vertebral (en últimos 5 años).
- 209.3** Anamnesis anual (al menos 2): sofocos, alt. sueño; alt. ánimo; sequedad vaginal, dispareunia, sexualidad, incontinencia urinaria.
- 209.4** Consejo anual: Ca. en dieta > 1,2 gr/día, ejercicio; riesgo embarazo 1º año; automedic. (Exc.: a consejo: > 12 m. con amenorrea).
- 209.5** Plan de cuidados: prob. Identificados (percepción/control salud, nutrición/metabólico, eliminación, actividad/ejercicio, sueño/descanso, cognitivo/perceptivo, autopercepción/autoconcepto, rol/relaciones, sexualidad/reproducción, afrontamiento/tolerancia estrés, valores/creencias; (Exc.: mujeres sin identificación de sus patrones funcionales de salud). Intervenciones y/o actividades según problemas identificados.

**209**

**209.1**

**209.2**

**209.3**

**209.4**

**300 CONSULTA ADULTOS. 1 registro en H.C. de Oct. a Sept.**

En toda H.C. de >14 a. que acuda durante el último año, quedará registrado:

- 300.1 En cada visita: motivo de cons. o diagn. y plan de actuación (Exc.: cons. burocráticas y control de pat. crónica).
- 300.2 Ant. Fam.
- 300.3 Ant. Pers.
- 300.4 Arleg. Med.
- 300.5 Prob. Salud. (Exc.: no prob. Salud).

**301 VACUNACIÓN DE LA GRIPE.**

- 301.1 Toda persona vacunada tendrá > 65 a. y/o pertenecerá a grupos de riesgo.

**302 VACUNACIÓN DEL TÉTANOS. 1 dosis según pauta.**

- 302.1 Dosis según edad y calendario vacunal o protocolo (0-1 mes - 1 año cada 10 años).

**303 VACUNACIÓN DE LA HEPATITIS B, A GRUPOS DE RIESGO.**

- 303.1 Pertenecer a un grupo de riesgo.
- 303.2 Recibir 3 dosis: 0 - 1 - 6 meses. (Exc.: vacunados según otras pautas científicas y personales con serología (+) previa).

**304 PREV. ENF. CARDIOVASCULARES. 1 despistaje en los últimos 5 años.**

- 304.1 Cada 2 años: anamnesis sobre hábito tabáquico y nº (Exc. >65 a. que no fuman).
- 304.2 Cada 2 años: anamnesis sobre alcohol y cuantificación.
- 304.3 Toma T.A.: ≤40 a. cada 5 años, >40 a. cada 2 años.
- 304.4 Peso y talla iniciales. Peso cada 4 años (Exc. inmovilizados y < 20 a.)

- 304.5** Varón 35-65 a.: colesterol total cada 6 años. (Exc.: varones <35 ó >65 y mujeres)
- 304.6** Consejo/información sobre factor riesgo detectado. (Exc.: personas con factores de riesgo que, tras detección, son (-)).

## **305 ATENCIÓN A HIPERTENSOS. = 305.1**

- 305.1** Ser diagn. con 3 tomas en 3 meses máx. con promedio  $\geq 140/90$  Ser clasificaco por niveles de TA y/o fase de repercusión visceral). (Exc. <18 a.).
- 305.2** Anamnesis sobre: A.F. de Enf. CV precoz; AP de DM, HL, Enf. CV; alcohol y tabaco.
- 305.3** En 2 últimos años: Expl. Fis.: Peso y Talla; ACP; pulsos perif; edemas MMII.
- 305.4** Cada 5 años tras diagn.: Hemog; Gluc, Creat; Iones; Colest; Trig; Ac. úr; S.O.
- 305.5** Informado 1 ECG desde el diagn. y 1 cada 5 años. (Exc. inmovil. en domic.).
- 305.6** Una vez en último año: Consejo sobre: tabaco, alcohol, dieta, ej. físico (Exc.: no fuma/bebe).
- 305.7** .8.9 Tres controles/año: TA; adherencia tratº.; tratº hig-diet; pauta farmacológª.

## **306 ATENCIÓN A DIABÉTICOS. = 306.1**

- 306.1** Ser diagnosticado con alguno de los siguientes criterios:
- Glucemia azar  $\geq 200$  mg/dl + sign. y síntomas de diabétes.
  - Glucemia basal plasm.  $\geq 140$  en 2 ocasiones (en capilar  $\geq 120$ ).
  - Glucemia 2 horas tras sobrecarga oral de 75 g  $\geq 200$  en 2 o más ocasiones.
- (Aclar.: vale diagn. previo). (Exc.: embarazadas).
- 306.2** Anamnesis sobre: AF de Enf. CV precoz, AP de HTA, HL, Enf. CV; alcohol y tabaco; edad inicio o fecha diagn.; tipo DM; tratº previos de la DM.
- 306.3** Cada año, Anamneis: neuropatía; enf. microvasc. (nefropatía, retinopatía); enf. macrovasc. (ACV, coronarias, vascular perif.)
- 306.4** Cada año: peso (talla); TA; examen pies. (Exc.: domic.).
- 306.5** Cada año AC; pulsos perif.; reflejos osteot.; sensibilidad.
- 306.6** Cada año, Analítica: Colets.; trig.; creat.; Hb. Glic.; S.O.

- 306.7** Cada 2 años y desde el inicio: Fondo Ojo (Exc.: DMI con diagn. <5 años)
- 306.8** ECG informado desde el diagn.
- 306.9** Controles: con insulina c/2 m. /// con AO c/3 m /// con Dieta c/6 m. - peso; síntomas de hipoglucemia; glucemia/s. (Aclar.: puede faltar peso en No obesos y domicil. y sint. hipog. en tto. diet.)
- 306.10** - adherencia tratº; plan terap. (dieta, ejercicio, pauta farmac.)
- 306.11** Cada año, Consejo: tabaco; alcohol; dieta; ej. físico; su enferm. (Exc.: = 305.6)

### **307 ATENCIÓN A EPOC. = 307.1**

- 307.1** Ser diag. con: FEV 1/CVF < 75% ó FEV/CVF respecto al teórico <88% en varones o del 89% en mujeres (Exc.: encamados en domicilios).
- 307.2** Anamnesis sobre: tabaco; riesgos laborales; enf. resp. previas.
- 307.3** Cada año, Expl. física: ACP; coloración piel y mucosas; edemas MMII.
- 307.4** ECG y RX Tórax desde el diagnóstico.
- 307.5** Cada 2 años: espirometría. (Exc.: encamados en domicilios).
- 307.6** Cada 2 años: y desde el inicio: Hb y Hcto.
- 307.7** Controles 2 veces al año con: consejo antitabaco; síntomas respiratorios.
- 307.8** Controles 2 veces al año con: adherencia tto.; pauta farmacológica.
- 307.9** Vacunación antigripal en otoño (Exc.: hipersens. previa; alergia huevo).

### **308 ATENCIÓN A OBESOS. = 308.1**

- 308.1** Criterio de inclusión: IMC (peso/cuadrado de la talla) >30.
- 308.2** Anamnesis: AP HTA, DM, HL, tabaco-alcohol, conducta alimentaria, ej. físico.
- 308.3** Analítica desde el diagn. o año previo: gluc.; colest; trig.; ác. úrico.
- 308.4** Tratamiento: tipo dieta; consejo sobre ej. físico.
- 308.5** Tres controles/año con: peso.
- 308.6** Tres controles/año con: adherencia al tratamiento.
- 308.7** Tres controles/año con: consejos higiénico-dietéticos.

### **309 ATENCIÓN A HIPERCOLESTEROLEMIAS. = 309.1**

- 309.1** Colesterol total >250 mg/dl (Con AP de cardio. isquém. ó + 2 FRCV: >200) en 2 ocasiones. (Aclar.: diagn. previo).
- 309.2** Anamnesis: AF de Enf. CV precoz; AP de HTA, DM, Enf. CV; tabaco-alcohol.
- 309.3** Tras diagn. o en el año previo: peso (talla) (Exc.: domicilios); TA; glucemia.
- 309.4** En último año: consejos higién-diet.; consejo antitabaco (Exc.: no fuma).
- 309.5** En último año: colesterol total; adherencia tto.; plan terapéutico. Exc.: diagn. <1año.
- 309.6** Antes de tto. farmacol.: al menos 3 meses de tto. dietético. (Exc.: pac. con cardiop. isquém.; tto: farmacológ. previo a inclusión; pac. sin tto. farm.).
- 309.7** Si tto. farmacológico: en último año y antes del tto: Trig.; LDL; HDL. Exc.: pac. sin tto. farm.).

### **310 ATENCIÓN A VIH-SIDA. = 310.1**

- 310.1** Registrar en HC el diagnóstico VIH-SIDA.
- 310.2** Anamnesis sobre: fecha y vía probable contagio; prácticas de riesgo; AP de enf. infecciosas (Hepatitis, ETS, TBC).
- 310.3** Registrado 1 vez: serol. VHB, VHC, Toxop., Lúes, Mantoux.
- 310.4** Cada 2 años: sit. laboral, psicológica, familiar y adherencia seguimiento en Unidad.
- 310.5** 1 vez cada 2 años: consejo sobre vías de transmisión, prácticas de riesgo y normas de autoprotección y formas de prevención de contagio.
- 310.6** Vacunas: Tétanos; Hepat. B; Gripe; Neumococo (Exc.: inmunizac. V. B; Vac. contraind.).

### **313 ATENCIÓN DOMICILIARIA A PACIENTES INMOVILIZADOS.**

- 313.1** Registro de motivo de inclusión. **1 visita y contenido de Oct. a Sept.**  
**En la 1ª visita o antes de 1 mes tras la inclusión:**
- 313.2** Identificación del cuidador; valoración sit. sociofam.
- 313.3** Valoración clínica: problemas de salud; ttos. farmacológ.

- 313.4** Valorac. funcional (vida diaria) mediante test validado.  
**Seguimiento, al menos en el último año:**
- 313.5** Estado nutricional; esfínteres; piel y mucosas; estado conciencia; sínt. físicos; valorac. funcional con test.
- 313.6** Plan de cuidados que incluya: - problemas identificados (percepción/control salud, nutrición/metabólico, eliminación actividad/ejercicio, sueño/descanso, cognitivo/perceptivo, auto-percepción/autoconcepto, rol/relaciones, sexualidad/reproducción, afrontamiento/tolerancia estrés, valores/creencias). - intervenciones y/o actividades según los problemas identificados.

## **314 ATENCIÓN A PACIENTES TERMINALES. (fecha inclusión Oct. a Sept.)**

- 314.1** Registro fecha y diagn. de inclusión  
**En la 1.<sup>a</sup> visita o dentro de los 15 días tras la inclusión:**
- 314.2** Valorac. de: dolor; estreñimiento; insomnio; anorexia; estado de conciencia; ansiedad/depresión. (Exc.: coma; sondaje NG para anorexia, bajo nivel conciencia para ansiedad/depresión).
- 314.3** Valorac.: esfínteres; piel y mucosas; deambulacón/en-camamiento. (Exc.: coma).
- 314.4** Identificación de cuidador; sit. sociofam.; información y actitud ante la enferm. del paciente y su familia (Exc.: vive solo).
- 314.5** Plan de cuidados que incluya: - problemas identificados (percepción/control salud, nutrición/metabólico, eliminación, actividad/ejercicio, sueño/descanso, cognitivo/perceptivo, auto-percepción/autoconcepto, rol/relaciones, sexualidad/reproducción, afrontamiento/tolerancia estrés, valores/creencias).  
- intervenciones y/o actividades según los problemas identificados.
- 314.6** Cada 15 días: evol. o aparición de sínt. físicos o psíquicos.
- 314.7** Cada 15 días: revisión del plan de cuidados. (Exc.: 6 y 7: éxitus; desplazado de su domic. + 1 sem.; ingreso en institución).

## **315 ATENCIÓN AL CONSUMIDOR EXCESIVO DE ALCOHOL. = 315.1**

- 315.1 Consumo (V) >5 u./día ó 35 u./sem. (M) > 3 u./día ó 21 u./sem.
- 315.2 CAGE (despistaje). (Exc.: diagn. previo).
- 315.3 MALT si CAGE+ (confirmac.)
- 315.4 Consejo antialcohol.
- 315.5 Cuantificación en último año.

## **316 DETEC. Y PREV. DE PROB. EN EL ANCIANO. (3 ítems de 316.1)**

en >75 años, cada 2 años:

- 316.1 Anamnesis sobre: incontinencia urinaria; caídas y causas; fármacos, dosis y tiempo; agudeza visual y auditiva; ingresos y causas; con quién vive, hábitos aliment.
- 316.2 Exploración: taponos auditivos, bucodental-masticación.
- 316.3 Consejo: alimentación, ejercicio, uso fármacos, prev. accidentes, higiene.
- 316.4 Valorac. del riesgo (p. ej. Test Barber). (Exc.: anciano de riesgo, irrevers.)  
**En anciano de riesgo, cada 2 años (Exc.: a todas: anciano no de riesgo):**
- 316.5 Problemas de salud.
- 316.6 Valoración funcional para actividades de la vida diaria (Katz, Barthel,...)
- 316.7 Anamnesis: síntomas y equivalentes depresivos.
- 316.8 Valoración de la función cognitiva (Minimental; Pfeiffer) (Exc.: demencia previa).
- 316.9 Val. social: apoyo fam. y soc.; sit. económ. y vivienda; cambios domic.; ocio.
- 316.10 Plan de cuidados que incluya: - problemas identificados (percepción/control salud, nutrición/metabólico, eliminación, actividad/ejercicio, sueño/descanso, cognitivo/perceptivo, autopercepción/autoconcepto, rol/relaciones, sexualidad/reproducción, afrontamiento/tolerancia estrés, valores/creencias); - intervenciones y/o actividades según los problemas identificados.

## **317 CIRUGÍA MENOR. (interv. de Oct. a Sept.)**

- 317.1 Diagnóstico de indicación quirúrgica.
- 317.2 Anamnesis preop.: alergia a anestésicos locales; alt. de la coagulación y consumo de anticoag./antiagreg. (aspirina); AP cicatrización hipertrófica. (Exc.: no utiliz. anestesia).
- 317.3 Firma del consentimiento informado (Exc.: at. no demorable - heridas y abscesos cutáneos).
- 317.4 Intervención realizada; uso de anestésicos locales; plan de cuidados postop.
- 317.5 Resultado anatomopatológico de todo tejido extirpado (Exc.: cirugía destructiva, avulsión ungual, abscesos, heridas).

## **400 TRATAMIENTOS FISIOTERAPÉUTICOS. (de Oct. a Sept.)**

- 400.1 En HC y en Ficha de Fisioterapia: motivo de derivación.
- 400.2 En Unidad de Fisiot.: Valorac. fisioterapéutica: anamnesis; explor. física
- 400.3 Objetivos terapéuticos y/o educacionales; técnicas a usar; duración prevista.
- 400.4 En HC: fecha alta; técnicas aplicadas; resultados según objetivos marcados.

## **317 CIRUGÍA MENOR. (interv. de Oct. a Sept.)**

- 317.1 Diagnóstico de indicación quirúrgica.
- 317.2 Anamnesis preop.: alergia a anestésicos locales; alt. de la coagulación y consumo de anticoag./antiagreg. (aspirina); AP cicatrización hipertrófica. (Exc.: no utiliz. anestesia).
- 317.3 Firma del consentimiento informado (Exc.: at. no demorable - heridas y abscesos cutáneos).
- 317.4 Intervención realizada; uso de anestésicos locales; plan de cuidados postop.
- 317.5 Resultado anatomopatológico de todo tejido extirpado (Exc.: cirugía destructiva, avulsión ungueal, abscesos, heridas).

## **400 TRATAMIENTOS FISIOTERAPÉUTICOS. (de Oct. a Sept.)**

- 400.1 En HC y en Ficha de Fisioterapia: motivo de derivación.
- 400.2 En Unidad de Fisiot.: Valorac. fisioterapéutica: anamnesis; explor. física
- 400.3 Objetivos terapéuticos y/o educacionales; técnicas a usar; duración prevista.
- 400.4 En HC: fecha alta; técnicas aplicadas; resultados según objetivos marcados.

## **105 EDUCACIÓN PARA LA SALUD EN CENTROS EDUCATIVOS.**

**REQ.** Grupo multidisciplinario EAP/Colegio.

**REQ.** Proyecto educativo de 1 año min. que contenga: pob. diana, priorizac. de problemas, objetivos, plan de actividades, evaluación.

**105.1** Memoria anual con: evaluación de objetivos, evaluación de actividades, actas de reuniones.

## **311 EDUCACIÓN A GRUPOS DE PACIENTES CRÓNICOS: DIABETES.**

**REQ.** Protocolo con: pob. diana, objetivos educativos, contenidos, metodología, actividades y sist. evaluación.

**REQ.** Sistema de Registro con: contenido, fecha, quien realiza y número de asistentes a las actividades.

**311.1** Realización de las actividades según protocolo.

**311.2** Eval. de conocimientos, habilidades y actitudes previo a la actividad y de seguimiento.

## **312 EDUCACIÓN PARA LA SALUD A OTROS GRUPOS.**

**REQ.** Protocolo con: pob. diana, objetivos educativos, contenidos, metodología, actividades y sist. evaluación.

**REQ.** Sistema de Registro con: contenido, fecha, quién realiza y número de asistentes a las actividades.

**312.1** Realización de las actividades según protocolo.

**312.2** Eval. de conocimientos, habilidades y actitudes previo a la actividad y de seguimiento.