# Interrelaciones NANDA-NOC-NIC

## 35 entradas para consultar, comparar y razonar

Revisión didáctica del material del Hospital Universitario Reina Sofía. Conserva sus 35 entradas y la búsqueda por problema, con nombres y códigos cotejados frente a NANDA-I 2024-2026, NOC 7 y NIC 8.

### Cómo utilizar las fichas

1. Buscar. Localiza el nombre del documento original en el índice. La ficha muestra la identidad actual, los cambios y los casos en que hay que volver a valorar.

2. Contrastar. Separa factores modificables, contexto o condiciones asociadas y manifestaciones. Un diagnóstico de riesgo no exige síntomas de un problema ya presente.

3. Seleccionar. Elige resultados e intervenciones pertinentes; la lista no significa que todos se apliquen juntos. Las asociaciones son propuestas didácticas revisadas a partir del original, no un catálogo oficial de equivalencias.

4. Medir y evaluar. Escoge indicadores observables, registra el estado inicial, acuerda una meta y un plazo y reevalúa con evidencia comparable. La tabla no asigna valores clínicos por ti.

### Qué cambia respecto al documento de partida

Se distinguen edades y funciones que antes estaban juntas, se conserva la consulta de etiquetas retiradas sin presentarlas como vigentes y se reubican resultados que medían una función diferente. Las antiguas opciones condicionadas siguen localizables; las medidas invasivas o restrictivas no se convierten en instrucciones de rutina.

### Alcance de esta revisión

Para estudio y discusión con el docente. Una selección para una persona requiere valoración individual, competencia profesional y normas del centro. No es un protocolo asistencial ni una edición aprobada por las instituciones citadas. La página final identifica fuentes y responsabilidad editorial.

Las fichas usan casos sin datos personales. Las columnas de puntuación están vacías de forma intencionada. El PDF incluye índice enlazado y marcadores, texto seleccionable y páginas imprimibles en A4.

# Índice por la entrada original

El número de entrada mantiene el orden de Reina Sofía. Pulsa el título para ir a la ficha.


| N.º | Búsqueda original / identidad actual | Pág. |
|---|---|---|
| 1 | Déficit de actividades recreativas<br>00097 Disminución del compromiso de actividad recreativa | 4 |
| 2 | Afrontamiento familiar comprometido<br>00373 Afrontamiento familiar desadaptativo | 5 |
| 3 | Aislamiento social<br>00383 Conexión social inadecuada | 6 |
| 4 | Ansiedad<br>00400 Ansiedad excesiva | 7 |
| 5 | Riesgo de aspiración<br>00039 Riesgo de aspiración | 8 |
| 6 | Déficit de autocuidados: alimentación<br>00328 Disminución de la capacidad de alimentación | 9 |
| 7 | Déficit de autocuidados: baño/ higiene<br>00326 Disminución de la capacidad para bañarse | 10 |
| 8 | Déficit de autocuidados: uso del WC<br>00329 Disminución de la capacidad para ir al baño | 11 |
| 9 | Déficit de autocuidados: vestido/ acicalamiento<br>00327 Disminución de la capacidad para vestirse; 00330 Disminución de la capacidad de aseo | 12 |
| 10 | Desatención unilateral<br>00123 retirada; función de consulta conservada | 13 |
| 11 | Baja autoestima situacional<br>00481 Autoestima situacional inadecuada | 14 |
| 12 | Riesgo de baja autoestima situacional<br>00482 Riesgo de autoestima situacional inadecuada | 15 |
| 13 | Riesgo de caídas<br>00303 Riesgo de caídas en adultos; 00306 Riesgo de caídas en niños(as) | 16 |
| 14 | Conocimientos deficientes<br>00435 Conocimientos de salud inadecuados | 17 |
| 15 | Riesgo de estreñimiento<br>00346 Riesgo de deterioro de la eliminación intestinal; 00236 Riesgo de estreñimiento crónico funcional | 19 |
| 16 | Fatiga<br>00477 Carga excesiva de fatiga | 20 |
| 17 | Hipotermia<br>00472 Disminución de la temperatura corporal; 00474 Disminución de la temperatura corporal neonatal | 21 |
| 18 | Riesgo de incumplimiento del tratamiento<br>00369 Riesgo de autogestión de la salud ineficaz | 22 |

# Índice por la entrada original

El número de entrada mantiene el orden de Reina Sofía. Pulsa el título para ir a la ficha.


| N.º | Búsqueda original / identidad actual | Pág. |
|---|---|---|
| 19 | Riesgo de infección<br>00004 Riesgo de infección | 23 |
| 20 | Deterioro de la integridad cutánea<br>00046 Deterioro de la integridad cutánea | 24 |
| 21 | Riesgo de deterioro de la integridad cutánea<br>00047 Riesgo de deterioro de la integridad cutánea | 25 |
| 22 | Deterioro de la interacción social<br>00052 Deterioro de la interacción social | 26 |
| 23 | Intolerancia a la actividad<br>00298 Disminución de la tolerancia a la actividad | 27 |
| 24 | Riesgo de intolerancia a la actividad<br>00299 Riesgo de disminución de la tolerancia a la actividad | 28 |
| 25 | Mantenimiento inefectivo de la salud<br>00292 Conductas de mantenimiento de la salud ineficaces | 29 |
| 26 | Deterioro de la movilidad física<br>00085 Deterioro de la movilidad física | 30 |
| 27 | Desequilibrio nutricional por defecto<br>00343 Ingesta nutricional inadecuada | 31 |
| 28 | Interrupción de los procesos familiares<br>00389 Patrones de interacción familiar alterados | 32 |
| 29 | Deterioro del patrón del sueño<br>00337 Patrón de sueño ineficaz | 33 |
| 30 | Temor<br>00390 Temor excesivo | 34 |
| 31 | Riesgo de traumatismo<br>00336 Riesgo de lesión física | 35 |
| 32 | Riesgo de violencia autodirigida<br>00466 Riesgo de conducta autolesiva suicida; 00468 Riesgo de conducta autolesiva no suicida | 36 |
| 33 | Riesgo de violencia dirigida a otros<br>00138 Riesgo de violencia dirigida a otros | 37 |
| 34 | Deterioro de la comunicación verbal<br>00051 Deterioro de la comunicación verbal | 38 |
| 35 | Riesgo de soledad<br>00335 Riesgo de soledad excesiva | 39 |

# 01 · Déficit de actividades recreativas

## 00097 Disminución del compromiso de actividad recreativa

Nombre actualizado; mismo código. Se conserva el problema de participación recreativa del original; aburrirse no equivale por sí solo a un diagnóstico.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Valorar actividades disponibles, motivación, resistencia física, movilidad y barreras del entorno.<br><br>Contexto: hospitalización o internamiento prolongado; una restricción prescrita se registra como condición asociada. | Aburrimiento, desinterés o menor participación en actividades de ocio; contrastar con las preferencias y las posibilidades previas. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 1604 Participación en actividades de ocio (p. 589, 590) | 5360 Terapia de entretenimiento (p. 465)<br><br>4430 Ludoterapia (p. 276)<br>Ludoterapia: selección pediátrica.<br><br>7560 Facilitación de las visitas (p. 236, 237)<br>Visitas según preferencias y condiciones del centro. |

## De la relación a la valoración individual

Elegir ocio significativo y accesible permite observar participación y satisfacción, no sólo ofrecer actividades.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 160412 Selecciona actividades de ocio de su interés | S1 | ___ | ___ | ___ |
| 160402 Expresa satisfacción con las actividades de ocio | S1 | ___ | ___ | ___ |

S1: 1 Nunca demostrado; 2 Raramente demostrado; 3 A veces demostrado; 4 Frecuentemente demostrado; 5 Siempre demostrado.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 5360 Terapia de entretenimiento

- Identificar intereses y barreras; elegir una actividad compatible con las capacidades y preferencias.
- Acordar la participación y preparar materiales y condiciones accesibles.
- Observar tolerancia y participación y ajustar la propuesta con la persona.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 2. NANDA-I: páginas PDF 220. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 02 · Afrontamiento familiar comprometido

## 00373 Afrontamiento familiar desadaptativo

Identidad y criterios revisados. La unidad de valoración es la familia. La falta de información o el cansancio de un cuidador no bastan para asumir afrontamiento familiar desadaptativo.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Valorar relaciones ambivalentes, sentimientos no expresados y diferencias entre los estilos de afrontamiento del paciente y sus apoyos. | Comprobar respuestas familiares contraproducentes: desatención de necesidades o relaciones, hostilidad o distorsión del problema de salud. |
| Explorar capacidad de apoyo, reparto de tareas y necesidades del cuidador que ya contemplaba el original. | La tabla antigua dejaba esta columna vacía; ahora se diferencia la evidencia del problema de los factores que lo favorecen. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 2600 Afrontamiento familiar (p. 96, 97) | 7140 Apoyo a la familia (p. 86) |
| 2202 Preparación del cuidador familiar domiciliario (p. 607, 608)<br>Si se prepara atención domiciliaria. | 7110 Favorecimiento de la implicación familiar (p. 241) |
| 2605 Participación de la familia en los cuidados profesionales (p. 589) | 7120 Movilización familiar (p. 391, 392) |
| | 7130 Mantenimiento de procesos familiares (p. 363, 364) |
| | 7100 Favorecimiento de la integridad familiar (p. 241, 242) |
| | 7040 Apoyo al cuidador (p. 86, 87)<br>Si el cuidador necesita apoyo específico. |

## De la relación a la valoración individual

El apoyo a la familia se orienta a necesidades, decisiones y reparto de responsabilidades acordados.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 260006 Implica a los miembros de la familia en la toma de decisiones | S1 | ___ | ___ | ___ |
| 260010 Atiende las necesidades de todos los miembros de la familia | S1 | ___ | ___ | ___ |

S1: 1 Nunca demostrado; 2 Raramente demostrado; 3 A veces demostrado; 4 Frecuentemente demostrado; 5 Siempre demostrado.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 7140 Apoyo a la familia

- Escuchar la experiencia de la familia sin juzgar sus valores o su estructura.
- Facilitar que sus miembros expresen necesidades y acuerden prioridades.
- Revisar expectativas y conectar con recursos de apoyo que respondan a esas necesidades.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 3, 4. NANDA-I: páginas PDF 510. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 03 · Aislamiento social

## 00383 Conexión social inadecuada

Identidad y criterios revisados. Conexión social inadecuada describe pertenencia y conexión percibidas. Vivir solo o preferir poca interacción no demuestra el problema.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Valorar dificultades de interacción, habilidades sociales, movilidad, transporte y apoyo disponible. | Insatisfacción con la conexión o el apoyo, sensación de no pertenecer, interacción mínima o soledad no deseada. |
| Distinguir barreras reales del entorno de juicios sobre los valores o el aspecto de la persona. | Contrastar lo observado con la experiencia y las preferencias de la persona. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 1504 Soporte social (p. 726, 727) | 5270 Apoyo emocional (p. 88, 89) |
| 1203 Severidad de la soledad (p. 715)<br>Si la soledad es un foco real de valoración. | 7560 Facilitación de las visitas (p. 236, 237) |
| | 5400 Mejora de la autoestima (p. 368, 369) |
| | 5340 Presencia (p. 419, 420) |
| | 7110 Favorecimiento de la implicación familiar (p. 241) |
| | 5360 Terapia de entretenimiento (p. 465) |
| | 1850 Mejora del sueño (p. 379, 380)<br>Sólo con necesidades de sueño identificadas. |
| | 6480 Manejo ambiental (p. 277, 278) |
| | 5230 Mejora del afrontamiento (p. 377, 378) |
| | 5000 Desarrollo de interacciones empáticas (p. 179, 180) |
| | 4310 Terapia de actividad (p. 459, 460) |
| | 6040 Terapia de relajación (p. 469, 470)<br>Si la tensión limita la participación. |

## De la relación a la valoración individual

El apoyo emocional explora la conexión deseada; el soporte social se observa en recursos realmente disponibles.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 150414 Disposición a pedir ayuda a otras personas | S2 | ___ | ___ | ___ |
| 150420 Personas disponibles para ayudarle | S2 | ___ | ___ | ___ |

S2: 1 Ninguno; 2 Escaso; 3 Moderado; 4 Sustancial; 5 Extenso.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 5270 Apoyo emocional

- Conversar con privacidad mediante preguntas abiertas y escucha atenta.
- Explorar lo que desencadena el malestar y responder con empatía, sin juicios.
- Comprobar lo comprendido y explorar con la persona sus formas de afrontar la situación.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 5. NANDA-I: páginas PDF 677. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 04 · Ansiedad

## 00400 Ansiedad excesiva

Identidad y criterios revisados. Se valora una preocupación persistente y desproporcionada. La ansiedad esperable ante una situación nueva no se convierte automáticamente en 00400.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Estrés excesivo, dolor, situación desconocida, necesidades no satisfechas o conflicto de valores/objetivos.<br><br>Registrar procedimientos invasivos y trastornos concomitantes como contexto o condiciones asociadas. | Preocupación, rumiación, nerviosismo, agitación, insomnio o menor atención; comprobar duración, intensidad e impacto funcional.<br><br>La adaptación a la hospitalización se elige por edad y sujeto evaluado, no como un único resultado infantil genérico. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 1402 Autocontrol de la ansiedad (p. 104, 105) | 5820 Disminución de la ansiedad (p. 184) |
| 1313 Adaptación a la hospitalización: preescolar (p. 87)<br>Preescolar. | 5230 Mejora del afrontamiento (p. 377, 378) |
| 1314 Adaptación a la hospitalización: segunda infancia (p. 87, 88, 89)<br>Segunda infancia. | 5880 Técnica de relajación (p. 457) |
| 1315 Adaptación a la hospitalización: adolescente (p. 85, 86)<br>Adolescente. | 5340 Presencia (p. 419, 420) |
| 1316 Adaptación de los padres a la hospitalización del lactante (p. 90, 91)<br>Padres del lactante. | 5900 Distracción (p. 189) |
| 1317 Adaptación de los padres a la hospitalización del niño pequeño (p. 91, 92)<br>Padres del niño pequeño. | 7560 Facilitación de las visitas (p. 236, 237) |
| | 6480 Manejo ambiental (p. 277, 278) |
| | 5606 Enseñanza: individual (p. 204, 205) |

## De la relación a la valoración individual

Se relaciona el reconocimiento de desencadenantes con estrategias de afrontamiento elegidas por la persona.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 140219 Identifica los factores desencadenantes de la ansiedad | S1 | ___ | ___ | ___ |
| 140206 Utiliza estrategias efectivas de afrontamiento | S1 | ___ | ___ | ___ |

S1: 1 Nunca demostrado; 2 Raramente demostrado; 3 A veces demostrado; 4 Frecuentemente demostrado; 5 Siempre demostrado.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 5820 Disminución de la ansiedad

- Explorar signos, intensidad y significado de la ansiedad desde la perspectiva de la persona.
- Ofrecer información comprensible sobre lo que va a suceder y mantener comunicación serena.
- Acompañar y facilitar apoyos elegidos cuando sean pertinentes.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 6, 7. NANDA-I: páginas PDF 529. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 05 · Riesgo de aspiración

## 00039 Riesgo de aspiración

Identidad vigente; contexto reclasificado. Separa dificultad para deglutir y otros factores modificables de disminución de conciencia y dispositivos médicos, que son condiciones asociadas.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Valorar deglución, capacidad para despejar la vía aérea, posición y conocimientos para prevenir aspiración.<br><br>Registrar nivel de conciencia, alimentación enteral y dispositivos presentes; revisar su indicación y cuidados. | Diagnóstico de riesgo: se documentan factores, no manifestaciones de aspiración ya producida.<br><br>Ante cambios respiratorios o sospecha de aspiración, realizar valoración y respuesta clínica, no limitarse a completar la tabla. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 1935 Control del riesgo: aspiración (p. 346)<br>Conductas de la persona; si no puede realizarlas, registrar el motivo y la valoración correspondiente.<br><br>1010 Estado de deglución (p. 477, 478)<br><br>0410 Función respiratoria: permeabilidad de las vías respiratorias (p. 521, 522) | 3200 Precauciones en la aspiración (p. 407)<br><br>1860 Terapia de deglución (p. 461)<br>Terapia de deglución según evaluación y competencia profesional. |

## De la relación a la valoración individual

La prevención parte de la deglución y la situación clínica; estos indicadores observan conductas, no prueban ausencia de aspiración.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 193502 Identifica los factores de riesgo de aspiración | S1 | ___ | ___ | ___ |
| 193504 Informa a otras personas de sus dificultades para tragar | S1 | ___ | ___ | ___ |

S1: 1 Nunca demostrado; 2 Raramente demostrado; 3 A veces demostrado; 4 Frecuentemente demostrado; 5 Siempre demostrado.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 3200 Precauciones en la aspiración

- Valorar conciencia, tos, deglución y cambios respiratorios; comunicar los hallazgos relevantes.
- Adaptar posición y ayuda al comer al plan individual y a las restricciones clínicas.
- Revisar dispositivos y preparación de respuesta conforme al protocolo y a la competencia profesional.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 8. NANDA-I: páginas PDF 608. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 06 · Déficit de autocuidados: alimentación

## 00328 Disminución de la capacidad de alimentación

Identidad y actividades actualizadas. Desde los 2 años en esta edición. Se conserva la función de ayuda para comer; 1803 fue suprimida en NIC 8 por redundancia con 1050.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Movilidad o equilibrio limitados, debilidad, dolor, fatiga con la actividad y barreras ambientales. | Dificultad para abrir recipientes, utilizar utensilios, llevar alimentos a la boca o completar la secuencia de comer. |
| Enfermedades neuromusculares o musculoesqueléticas: condiciones asociadas, no una causa modificable que se asuma sin valorar. | Diferenciar dependencia para comer, problema de deglución e ingesta nutricional insuficiente. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 0303 Conducta de autocuidado: comer (p. 208) | 1050 Alimentación (p. 81, 82) |
| 1004 Estado nutricional (p. 498, 499)<br>Si también se evalúa estado nutricional. | |
| 0313 Conducta de autocuidado (p. 205)<br>Visión global del autocuidado; 0303 mide comer de forma más específica. | |

## De la relación a la valoración individual

La ayuda para comer se ajusta a pasos observados, manteniendo las capacidades que la persona conserva.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 030321 Utiliza cubiertos | S1 | ___ | ___ | ___ |
| 030328 Se lleva la comida a la boca | S1 | ___ | ___ | ___ |

S1: 1 Nunca demostrado; 2 Raramente demostrado; 3 A veces demostrado; 4 Frecuentemente demostrado; 5 Siempre demostrado.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 1050 Alimentación

- Comprobar dieta, preferencias y capacidad deglutoria antes de ajustar la ayuda.
- Preparar alimentos y utensilios accesibles y una posición adecuada para comer.
- Respetar el ritmo y las elecciones de la persona en un ambiente tranquilo.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 9. NANDA-I: páginas PDF 411. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 07 · Déficit de autocuidados: baño/ higiene

## 00326 Disminución de la capacidad para bañarse

Identidad y actividades actualizadas. Desde los 8 años. No se exige dependencia total: la capacidad puede estar parcialmente disminuida. NIC 1801 se integra en Baño (1610).

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Movilidad, equilibrio o transferencia limitados; dolor, debilidad, motivación y acceso al material de baño. | Dificultad para acceder al agua o al baño, reunir material, seguir la secuencia, lavarse o secarse. |
| Registrar por separado condiciones neurológicas o musculoesqueléticas y las capacidades conservadas. | Precisar qué pasos realiza de forma independiente y en cuáles necesita ayuda. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 0301 Conducta de autocuidado: baño (p. 208) | 1610 Baño (p. 114) |
| 0305 Conducta de autocuidado: higiene (p. 208, 209) | 5606 Enseñanza: individual (p. 204, 205) |
| 0900 Cognición (p. 178, 179)<br>Sólo si la cognición es otro foco de valoración. | 4420 Acuerdo sobre la conducta (p. 56, 57)<br>Objetivos acordados con la persona; no exigencias coercitivas. |
| 1204 Equilibrio emocional (p. 465, 466)<br>Sólo si se valora equilibrio emocional. | 6650 Vigilancia (p. 485, 486) |
| 0300 Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD) (p. 205, 206, 207) | |

## De la relación a la valoración individual

Baño permite graduar la ayuda; los indicadores distinguen preparación y ejecución del autocuidado.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 030118 Consigue artículos de baño | S1 | ___ | ___ | ___ |
| 030130 Se seca el cuerpo | S1 | ___ | ___ | ___ |

S1: 1 Nunca demostrado; 2 Raramente demostrado; 3 A veces demostrado; 4 Frecuentemente demostrado; 5 Siempre demostrado.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 1610 Baño

- Precisar qué tareas del baño requieren ayuda y cuáles conserva la persona.
- Preparar útiles, privacidad, temperatura confortable y condiciones que eviten resbalones.
- Ayudar sólo en los pasos necesarios y observar la respuesta durante el baño.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 10. NANDA-I: páginas PDF 407. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 08 · Déficit de autocuidados: uso del WC

## 00329 Disminución de la capacidad para ir al baño

Corrección del resultado principal. Desde los 4 años. La capacidad para ir al baño y la continencia urinaria son funciones distintas; 0310 pasa a ser el foco principal.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Valorar movilidad, equilibrio, transferencia, dolor, debilidad y barreras de acceso al sanitario. | Dificultad para llegar al sanitario, manipular ropa, sentarse, levantarse o completar las tareas de eliminación. |
| Registrar condiciones neuromusculares/cognitivas como contexto de la valoración individual. | Observar la higiene posterior y el grado de ayuda, sin usar ropa seca como prueba de independencia. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 0310 Conducta de autocuidado: uso del inodoro (p. 214, 215) | 1804 Ayuda con el autocuidado: micción/defecación (p. 106, 107) |
| 0502 Continencia urinaria (p. 338, 339)<br>Se conserva sólo si existe una necesidad de continencia. Las dos viñetas de ropa seca del original son datos de esa función, no resultados independientes. | |

## De la relación a la valoración individual

La ayuda en micción/defecación se evalúa por tareas del sanitario, no sólo por continencia.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 031020 Se coloca solo en el inodoro o en el inodoro portátil | S1 | ___ | ___ | ___ |
| 031027 Se limpia después de defecar | S1 | ___ | ___ | ___ |

S1: 1 Nunca demostrado; 2 Raramente demostrado; 3 A veces demostrado; 4 Frecuentemente demostrado; 5 Siempre demostrado.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 1804 Ayuda con el autocuidado: micción/defecación

- Elegir ayuda y dispositivo de eliminación según edad, capacidad y preferencias.
- Facilitar ropa, intimidad e higiene posterior sin sustituir tareas que pueda realizar.
- Acordar una rutina pertinente y observar piel y grado de ayuda requerido.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 11. NANDA-I: páginas PDF 414. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 09 · Déficit de autocuidados: vestido/ acicalamiento

## 00327 Disminución de la capacidad para vestirse
## 00330 Disminución de la capacidad de aseo

Se distinguen vestido y aseo. El original une vestido y acicalamiento. Se valoran por separado 00327 (vestirse) y 00330 (aseo); comprobar la edad y el alcance de cada diagnóstico.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Valorar movilidad, equilibrio, fuerza, motivación, dolor y barreras para acceder a ropa o útiles.<br><br>Identificar qué parte de vestido o aseo necesita ayuda; no asumir un déficit global por un único paso difícil. | Vestido: dificultades para elegir, ponerse, quitarse o ajustar prendas.<br><br>Aseo: dificultades específicas de cuidado del aspecto, pelo u otras tareas; confirmar sus propios criterios, no trasladar los de vestido. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 0302 Conducta de autocuidado: vestir (p. 215)<br><br>0900 Cognición (p. 178, 179)<br>Si hay necesidades cognitivas.<br><br>0300 Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD) (p. 205, 206, 207)<br><br>1204 Equilibrio emocional (p. 465, 466)<br>Si hay necesidades emocionales.<br><br>0305 Conducta de autocuidado: higiene (p. 208, 209)<br>Aseo/higiene; separado del vestido 0302. | 1630 Vestir (p. 485)<br><br>6650 Vigilancia (p. 485, 486)<br><br>5606 Enseñanza: individual (p. 204, 205)<br><br>1670 Cuidados del cabello y del cuero cabelludo (p. 154, 155)<br>Cuidado del cabello/cuero cabelludo si corresponde. |

## De la relación a la valoración individual

Vestir se evalúa por tareas de ropa; si el foco es aseo, seleccionar 00330, NOC 0305 y el cuidado pertinente.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 030217 Selecciona la ropa | S1 | ___ | ___ | ___ |
| 030221 Se pone ropa en la parte superior del cuerpo | S1 | ___ | ___ | ___ |

S1: 1 Nunca demostrado; 2 Raramente demostrado; 3 A veces demostrado; 4 Frecuentemente demostrado; 5 Siempre demostrado.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 1630 Vestir

- Planificar tiempo y momento de vestirse según preferencias y fatiga.
- Preservar intimidad e identificar los pasos que puede completar con autonomía.
- Facilitar elección de prendas e instrucciones ajustadas a la comprensión.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 12. NANDA-I: páginas PDF 409, 412. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 10 · Desatención unilateral

## 00123 retirada. Entrada de consulta conservada, sin código NANDA actual equivalente asignado.

Etiqueta retirada; función conservada. Desatención unilateral (00123) figura retirada en la tabla 6.4. Se conserva esta entrada para buscar el problema observado; no se presenta 00123 como diagnóstico vigente ni se le inventa sustituto.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Registrar hallazgos neurológicos, percepción del lado afectado, movilidad, entorno y riesgos durante el autocuidado. | Describir qué partes del cuerpo o del entorno se desatienden y en qué tareas ocurre. |
| Formular diagnósticos vigentes sólo cuando la valoración reúna sus criterios específicos. | Valorar protección del lado afectado en cambios de posición, traslados y actividades diarias. Son observaciones, no criterios de una etiqueta NANDA vigente. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 0918 Atención al lado afectado (p. 103, 104) | 2760 Manejo de la desatención unilateral (p. 298, 299)<br>La intervención sigue presente en NIC 8 aunque 00123 esté retirada de NANDA. |
| 0300 Conducta de autocuidado: actividades de la vida diaria (AVD) (p. 205, 206, 207) | 1804 Ayuda con el autocuidado: micción/defecación (p. 106, 107) |
| 0204 Consecuencias de la inmovilidad: fisiológicas (p. 333, 334)<br>Si se evalúan consecuencias de inmovilidad. | 1050 Alimentación (p. 81, 82) |
| | 1630 Vestir (p. 485) |
| | 1610 Baño (p. 114) |

## De la relación a la valoración individual

Atender el lado afectado sigue siendo una función observable de cuidado aunque la etiqueta NANDA antigua esté retirada.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 091804 Protege el lado afectado cuando se traslada | S1 | ___ | ___ | ___ |
| 091809 Utiliza la exploración visual como estrategia compensadora | S1 | ___ | ___ | ___ |

S1: 1 Nunca demostrado; 2 Raramente demostrado; 3 A veces demostrado; 4 Frecuentemente demostrado; 5 Siempre demostrado.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 2760 Manejo de la desatención unilateral

- Valorar percepción, atención, comprensión y función motora/sensorial de partida.
- Explicar el cuidado y proteger el lado afectado durante posición y traslados.
- Organizar el entorno y orientar la atención de acuerdo con los déficits observados.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 13. NANDA-I: tabla 6.4, PDF p. 172. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 11 · Baja autoestima situacional

## 00481 Autoestima situacional inadecuada

Identidad y criterios revisados. Autoestima situacional inadecuada se vincula a una situación actual y a un cambio de percepción de sí; no se deduce de una imagen corporal diferente.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Dificultad para aceptar cambios de rol, imagen corporal alterada, apoyo social insuficiente, estrés o expectativas irreales. | Verbalizaciones negativas sobre sí, subestimación de la capacidad para afrontar la situación o conducta indecisa.<br><br>Precisar el cambio respecto al estado previo y su relación con la situación actual. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 1205 Autoestima (p. 113, 114) | 5400 Mejora de la autoestima (p. 368, 369) |
| 1200 Imagen corporal (p. 542, 543)<br>Si la imagen corporal forma parte del problema. | 5230 Mejora del afrontamiento (p. 377, 378) |
| | 5220 Mejora de la imagen corporal (p. 372, 373)<br>Seleccionar según la vivencia corporal de la persona. |
| | 5270 Apoyo emocional (p. 88, 89) |
| | 5440 Mejora de los sistemas de apoyo (p. 376, 377) |
| | 5240 Asesoramiento (p. 97, 98) |
| | 5390 Mejora de la autoconciencia (p. 368) |

## De la relación a la valoración individual

Reconocer fortalezas y objetivos realistas se conecta con autoaceptación y confianza expresadas por la persona.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 120501 Expresión de autoaceptación | S3 | ___ | ___ | ___ |
| 120511 Nivel de confianza | S3 | ___ | ___ | ___ |

S3: 1 Nunca positivo; 2 Raramente positivo; 3 A veces positivo; 4 A menudo positivo; 5 Consistentemente positivo.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 5400 Mejora de la autoestima

- Escuchar cómo se describe y ayudar a reconocer fortalezas concretas.
- Favorecer autoaceptación y oportunidades de autonomía acordes con su capacidad.
- Acordar metas realistas y ofrecer retroalimentación respetuosa, sin críticas descalificadoras.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 14. NANDA-I: páginas PDF 456. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 12 · Riesgo de baja autoestima situacional

## 00482 Riesgo de autoestima situacional inadecuada

Identidad y foco preventivo revisados. Mantiene el carácter de riesgo. Se añade 1205 para seguir autoestima, sin sustituir los resultados originales de afrontamiento e imagen corporal.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Valorar cambios de rol, imagen corporal, estrés, apoyo social, autoeficacia y expectativas personales. | Diagnóstico de riesgo: no añadir expresiones autonegativas como si fueran síntomas exigidos. |
| Antecedentes y crisis vitales se registran como contexto, no como manifestaciones del problema presente. | Si ya hay deterioro de autoestima, reevaluar la identidad diagnóstica. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 1205 Autoestima (p. 113, 114) | 5400 Mejora de la autoestima (p. 368, 369) |
| 1302 Afrontamiento (p. 95, 96)<br>Si se trabaja afrontamiento de la situación. | 5230 Mejora del afrontamiento (p. 377, 378) |
| 1200 Imagen corporal (p. 542, 543)<br>Cuando la imagen corporal sea relevante. | 5220 Mejora de la imagen corporal (p. 372, 373) |
| | 5270 Apoyo emocional (p. 88, 89) |
| | 5440 Mejora de los sistemas de apoyo (p. 376, 377) |
| | 5240 Asesoramiento (p. 97, 98) |
| | 5390 Mejora de la autoconciencia (p. 368) |
| | 6482 Manejo del confort (p. 337) |

## De la relación a la valoración individual

En prevención se conserva y sigue la autoestima basal; no se inventa deterioro para justificar una meta de mejora.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 120501 Expresión de autoaceptación | S3 | ___ | ___ | ___ |
| 120511 Nivel de confianza | S3 | ___ | ___ | ___ |

S3: 1 Nunca positivo; 2 Raramente positivo; 3 A veces positivo; 4 A menudo positivo; 5 Consistentemente positivo.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 5400 Mejora de la autoestima

- Escuchar cómo se describe y ayudar a reconocer fortalezas concretas.
- Favorecer autoaceptación y oportunidades de autonomía acordes con su capacidad.
- Acordar metas realistas y ofrecer retroalimentación respetuosa, sin críticas descalificadoras.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 15. NANDA-I: páginas PDF 458. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 13 · Riesgo de caídas

## 00303 Riesgo de caídas en adultos
## 00306 Riesgo de caídas en niños(as)

Se separa por edad. 00303: adultos, desde 19 años. 00306: niños(as), de 1 día a 18 años. Los antiguos umbrales de 65 años o más y de menos de 2 años no delimitan estas identidades.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Adultos: marcha, equilibrio, fuerza, urgencia urinaria, visión, calzado y entorno; registrar antecedentes y medicación por separado.<br><br>Niños(as): añadir supervisión, etapa del desarrollo y seguridad del mobiliario/equipo; valorar al cuidador y al entorno. | Diagnósticos de riesgo: documentar susceptibilidad y medidas pertinentes, no una caída como manifestación necesaria.<br><br>Si ocurre una caída, registrar el evento y valorar lesiones. NOC 1912 cuenta caídas; no es una probabilidad de caída. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 1909 Conducta de prevención de caídas (p. 225, 226)<br>Conductas de la persona o del cuidador, según capacidad y edad.<br><br>1912 Caídas (p. 172) | 6490 Prevención de caídas (p. 420, 421)<br><br>6610 Identificación de riesgos (p. 263)<br><br>0222 Terapia de ejercicios: equilibrio (p. 464)<br>Ejercicio individualizado y supervisado.<br><br>5616 Enseñanza: medicamentos prescritos (p. 205, 206)<br>Revisar efectos relevantes; no cambiar medicación por esta tabla.<br><br>5612 Enseñanza: ejercicio prescrito (p. 202, 203)<br><br>0221 Terapia de ejercicios: ambulación (p. 462, 463)<br><br>6650 Vigilancia (p. 485, 486) |

## De la relación a la valoración individual

La prevención combina ayuda, entorno y conductas; adaptar el sujeto observado a la edad y capacidad.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 190923 Pide ayuda | S1 | ___ | ___ | ___ |
| 190928 Presta atención al entorno | S1 | ___ | ___ | ___ |

S1: 1 Nunca demostrado; 2 Raramente demostrado; 3 A veces demostrado; 4 Frecuentemente demostrado; 5 Siempre demostrado.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 6490 Prevención de caídas

- Revisar caídas previas, capacidad y peligros concretos del entorno.
- Ajustar ayuda para caminar e ir al baño y situar lo necesario al alcance.
- Comprobar el uso de las ayudas indicadas y cómo solicitar asistencia.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 16. NANDA-I: páginas PDF 606, 603. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 14 · Conocimientos deficientes

## 00435 Conocimientos de salud inadecuados

Conocimientos específicamente de salud. Desde los 10 años. Se especifica el tema de salud; la falta de datos sobre un tema general o la discrepancia con el profesional no demuestra 00435.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Información inadecuada o errónea, acceso a recursos, participación en el aprendizaje y en el plan de cuidados. | Explicaciones inexactas del tema, ejecución incorrecta de instrucciones o dificultad para explicar el plan. |
| Explorar comprensión, idioma, alfabetización y disposición para aprender sin presuponer incapacidad. | Comprobar comprensión mediante explicación con palabras propias y demostración de la habilidad pertinente. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 1813 Conocimiento: régimen terapéutico (p. 324) | 5606 Enseñanza: individual (p. 204, 205) |
| 1808 Conocimiento: medicación (p. 312, 313) | 5604 Enseñanza: grupo (p. 203, 204) |
| 1818 Conocimiento: salud materna en el puerperio (p. 327, 328)<br>Salud materna en el puerperio. | 5244 Asesoramiento en la lactancia (p. 100) |
| 1800 Conocimiento: lactancia materna (p. 254, 255)<br>Lactancia, si ese es el tema. | 5566 Educación parental: crianza familiar de los niños (p. 194, 195) |
| 1819 Conocimiento: cuidados del lactante (p. 242, 243)<br>Cuidados del lactante, si ese es el tema. | 5612 Enseñanza: ejercicio prescrito (p. 202, 203) |
| | 5614 Enseñanza: dieta prescrita (p. 201, 202) |
| | 5620 Enseñanza: habilidad psicomotora (p. 204) |
| | 5616 Enseñanza: medicamentos prescritos (p. 205, 206) |
| | 5640 Enseñanza: nutrición del lactante (0-3 meses) (p. 206, 207)<br>Nutrición: 0-3 meses. |
| | 5641 Enseñanza: nutrición del lactante (4-6 meses) (p. 207)<br>4-6 meses. |
| | 5642 Enseñanza: nutrición del lactante (7-9 meses) (p. 207, 208)<br>7-9 meses. |
| | 5643 Enseñanza: nutrición del lactante (10-12 meses) (p. 208)<br>10-12 meses. |
| | 5682 Enseñanza: nutrición en la primera infancia (1-5 años) (p. 209)<br>1-5 años. |
| | 5652 Enseñanza: nutrición en la infancia media (6-12 años) (p. 209, 210)<br>6-12 años. |
| | 5610 Enseñanza: preoperatoria (p. 211) |
| | 5618 Enseñanza: procedimientos o tratamientos (p. 212) |
| | 5602 Enseñanza: proceso de enfermedad (p. 212, 213) |
| | 7180 Asistencia en el mantenimiento del hogar (p. 101, 102)<br>Sólo si las condiciones del hogar son parte de la necesidad. |
| | 7370 Planificación para el alta (p. 401, 402) |

## Entrada 14 · continuación

## De la relación a la valoración individual

La enseñanza se dirige al tema de salud identificado y se comprueba por comprensión, no sólo por asistencia a una sesión.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 181301 Beneficios del régimen terapéutico | S4 | ___ | ___ | ___ |
| 181303 Responsabilidades de autocuidado en situaciones urgentes | S4 | ___ | ___ | ___ |

S4: 1 Ningún conocimiento; 2 Conocimiento escaso; 3 Conocimiento moderado; 4 Conocimiento sustancial; 5 Conocimiento extenso.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 5606 Enseñanza: individual

- Averiguar qué sabe, qué necesita aprender y qué condiciones facilitan o dificultan el aprendizaje.
- Acordar un objetivo concreto y adaptar contenido, idioma y método.
- Comprobar comprensión con explicación o demostración, aclarar dudas y registrar lo aprendido.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 17. NANDA-I: páginas PDF 428. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 15 · Riesgo de estreñimiento

## 00346 Riesgo de deterioro de la eliminación intestinal
## 00236 Riesgo de estreñimiento crónico funcional

Etiqueta retirada; rutas de revaloración. 00015 está retirada. 00346 abarca riesgo de alteración de la eliminación intestinal; 00236 exige el foco crónico funcional. No son sustitutos intercambiables.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Valorar rutina, actividad/movilidad, privacidad, ingesta de fibra y líquidos, y hábito de posponer la defecación. | Diagnósticos de riesgo: no utilizar estreñimiento ya presente como manifestación del riesgo. |
| Para 00236, confirmar el alcance crónico funcional y las condiciones asociadas, incluido el tratamiento farmacológico. | Registrar el patrón basal y reevaluar si cambia; síntomas actuales requieren valoración del problema correspondiente. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 0501 Eliminación intestinal (p. 453) | 0450 Manejo del estreñimiento (p. 349, 350)<br>Seleccionar actividades preventivas pertinentes, no procedimientos de impactación de forma rutinaria.<br><br>0430 Manejo intestinal (p. 362, 363)<br>Sustituye la antigua 0440 según el apéndice A de NIC 8. |

## De la relación a la valoración individual

El seguimiento del patrón intestinal orienta prevención individualizada; una alteración presente requiere nueva valoración.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 050101 Patrón de eliminación | S5 | ___ | ___ | ___ |
| 050112 Facilidad de eliminación de las heces | S5 | ___ | ___ | ___ |

S5: 1 Gravemente comprometido; 2 Sustancialmente comprometido; 3 Moderadamente comprometido; 4 Levemente comprometido; 5 No comprometido.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 0450 Manejo del estreñimiento

- Conocer el patrón basal y registrar frecuencia y características de las deposiciones.
- Revisar rutina, actividad y líquidos según el plan individual y las restricciones.
- Detectar cambios o molestias y consultar antes de convertir la prevención en tratamiento de un problema presente.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 18. NANDA-I: páginas PDF 347, 351. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 16 · Fatiga

## 00477 Carga excesiva de fatiga

Identidad y medición más específica. Se valora agotamiento sostenido y excesivo, con menor capacidad habitual. No es lo mismo que la respuesta de intolerancia a una actividad concreta.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Ritmo circadiano, sueño, ansiedad/estrés, esfuerzo mental o físico, ingesta y condición física.<br><br>Valorar causas y condiciones concomitantes; no atribuir toda fatiga a falta de descanso. | Cansancio, mayor necesidad de descanso y dificultad para sostener actividad o rutinas habituales; contrastar duración e impacto.<br><br>Se añade NOC 0007 para fatiga; Energía psicomotora (0006) se mantiene como opción original. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 0007 Nivel de fatiga (p. 572, 573) | 0180 Manejo de la energía (p. 300, 301, 302) |
| 0006 Energía psicomotora (p. 454, 455) | 1850 Mejora del sueño (p. 379, 380) |
| | 1800 Ayuda con el autocuidado (p. 105, 106) |
| | 4310 Terapia de actividad (p. 459, 460) |

## De la relación a la valoración individual

El manejo de la energía se orienta a la fatiga observada y a su efecto sobre las actividades habituales.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 000701 Agotamiento | S6 | ___ | ___ | ___ |
| 000733 Cansancio | S6 | ___ | ___ | ___ |

S6: 1 Grave; 2 Sustancial; 3 Moderado; 4 Leve; 5 Ninguno.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 0180 Manejo de la energía

- Explorar fatiga, actividades necesarias y percepción de las limitaciones.
- Observar esfuerzo, respuesta cardiorrespiratoria y descanso durante tareas comparables.
- Ajustar actividad y descanso con el equipo según tolerancia, nutrición y restricciones.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 19. NANDA-I: páginas PDF 382. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 17 · Hipotermia

## 00472 Disminución de la temperatura corporal
## 00474 Disminución de la temperatura corporal neonatal

Identidad y edad diferenciadas. 00472 se aplica a personas de más de 28 días. En neonatos corresponde valorar 00474 y resultados/intervenciones específicos de esa etapa.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Valorar exposición al frío, ropa húmeda, pérdida de calor, actividad, nutrición y protección ambiental.<br><br>Registrar enfermedades, fármacos o lesiones concomitantes como condiciones asociadas. | Temperatura medida con método y localización documentados; piel fría, escalofríos y alteraciones fisiológicas según la situación.<br><br>La hipotermia requiere valoración clínica y protocolo apropiado; esta tabla no fija un régimen de recalentamiento. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 0800 Termorregulación (p. 729, 730)<br>Personas fuera del período neonatal.<br><br>0801 Termorregulación: neonato (p. 730)<br>Primeros 28 días de vida. | 3800 Manejo de la hipotermia (p. 308)<br><br>3900 Regulación de la temperatura (p. 439, 440)<br><br>3910 Regulación de la temperatura: recién nacido (p. 441)<br>Regulación térmica del recién nacido. |

## De la relación a la valoración individual

Los indicadores siguientes ilustran el seguimiento no neonatal; registrar además temperatura, método y respuesta al plan clínico.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 080020 Hipotermia | S6 | ___ | ___ | ___ |
| 080015 Confort térmico declarado | S5 | ___ | ___ | ___ |

S6: 1 Grave; 2 Sustancial; 3 Moderado; 4 Leve; 5 Ninguno.

S5: 1 Gravemente comprometido; 2 Sustancialmente comprometido; 3 Moderadamente comprometido; 4 Levemente comprometido; 5 No comprometido.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 3800 Manejo de la hipotermia

- Registrar temperatura con método y localización apropiados y comunicar su evolución.
- Reducir exposición al frío y ropa húmeda, con manipulación cuidadosa.
- Aplicar el plan de calentamiento y vigilancia del equipo según gravedad y protocolo; no elegirlo sólo por esta ficha.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 20. NANDA-I: páginas PDF 653, 649. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 18 · Riesgo de incumplimiento del tratamiento

## 00369 Riesgo de autogestión de la salud ineficaz

Ruta actual; no equivalencia literal. La etiqueta literal del original no figura en las 277 actuales. Considerar 00369 sólo desde los 10 años y ante la autogestión de una enfermedad crónica; no equivale a cualquier incumplimiento.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Complejidad del régimen, acceso, comprensión, autoeficacia, apoyo, prioridades y barreras percibidas.<br><br>Explorar motivos de la persona y acordar objetivos; evitar atribuir el problema a desobediencia. | Es una valoración de riesgo; si la autogestión ya es insatisfactoria, se revisa el diagnóstico de problema actual y sus criterios.<br><br>La conducta de adherencia se observa respecto al plan acordado, no se usa como juicio moral. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 1640 Conducta de adherencia: condición clínica (p. 192, 193) | 5606 Enseñanza: individual (p. 204, 205)<br><br>4420 Acuerdo sobre la conducta (p. 56, 57)<br>Acuerdo voluntario y colaborativo.<br><br>5240 Asesoramiento (p. 97, 98)<br><br>5440 Mejora de los sistemas de apoyo (p. 376, 377)<br><br>5480 Clarificación de valores (p. 120)<br><br>5616 Enseñanza: medicamentos prescritos (p. 205, 206)<br>Educación sobre el régimen prescrito, no modificación autónoma de dosis.<br><br>5602 Enseñanza: proceso de enfermedad (p. 212, 213) |

## De la relación a la valoración individual

La enseñanza aborda barreras concretas del plan acordado; la adherencia no se interpreta como obediencia incondicional.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 164008 Realiza el régimen terapéutico prescrito | S1 | ___ | ___ | ___ |
| 164011 Informa al profesional sanitario de los cambios en los síntomas | S1 | ___ | ___ | ___ |

S1: 1 Nunca demostrado; 2 Raramente demostrado; 3 A veces demostrado; 4 Frecuentemente demostrado; 5 Siempre demostrado.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 5606 Enseñanza: individual

- Averiguar qué sabe, qué necesita aprender y qué condiciones facilitan o dificultan el aprendizaje.
- Acordar un objetivo concreto y adaptar contenido, idioma y método.
- Comprobar comprensión con explicación o demostración, aclarar dudas y registrar lo aprendido.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 21. NANDA-I: páginas PDF 229. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 19 · Riesgo de infección

## 00004 Riesgo de infección

Identidad vigente; prevención diferenciada. Un procedimiento invasivo es condición asociada. La infección presente no es una manifestación del diagnóstico de riesgo.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Valorar higiene, conocimientos preventivos, integridad cutánea, nutrición y manejo de heridas/dispositivos.<br><br>Registrar inmunosupresión, enfermedad y procedimientos invasivos como condiciones asociadas. | Diagnóstico de riesgo: seguir factores y conductas preventivas.<br><br>Si aparecen signos compatibles con infección, valorar el problema y activar la respuesta del centro; no continuar sólo con una etiqueta de riesgo. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 1924 Control del riesgo: proceso infeccioso (p. 371, 372)<br><br>0703 Severidad de la infección (p. 709)<br>Severidad de una infección presente; no foco preventivo principal.<br><br>1902 Control del riesgo (p. 343, 344) | 6540 Control de infecciones (p. 126, 127)<br><br>1876 Cuidados del drenaje: urinario (p. 158)<br>Drenaje urinario presente.<br><br>4200 Terapia intravenosa (i.v.) (p. 474, 475)<br>Terapia i.v. presente.<br><br>4054 Manejo del acceso venoso central: inserción central (p. 334)<br>Acceso venoso central de inserción central.<br><br>4220 Manejo del acceso venoso central: inserción periférica (p. 334, 335)<br>Acceso venoso central de inserción periférica. |

## De la relación a la valoración individual

El control de infecciones reduce exposición; NOC 1924 observa reconocimiento y conducta preventiva, no confirma una infección.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 192401 Reconoce los factores personales de riesgo de infección | S1 | ___ | ___ | ___ |
| 192405 Identifica los signos y síntomas de infección | S1 | ___ | ___ | ___ |

S1: 1 Nunca demostrado; 2 Raramente demostrado; 3 A veces demostrado; 4 Frecuentemente demostrado; 5 Siempre demostrado.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 6540 Control de infecciones

- Facilitar y realizar higiene de manos en los momentos pertinentes.
- Elegir protección y manejo de material según exposición y protocolo del centro.
- Mantener limpieza y precauciones específicas cuando estén indicadas.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 22. NANDA-I: páginas PDF 561. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 20 · Deterioro de la integridad cutánea

## 00046 Deterioro de la integridad cutánea

Identidad vigente; intervenciones según lesión. Daño de epidermis/dermis. Una lesión por presión no se presupone por cualquier alteración cutánea; valorar también la etiqueta específica por edad si corresponde.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Humedad, presión, fricción/cizallamiento, excretas, materiales adhesivos, movilidad y nutrición. | Describir localización y alteración real de la superficie: erosión, maceración, ampolla, sangrado u otros hallazgos pertinentes. |
| Relacionar los factores con la lesión observada, no aplicar todos los del original a cualquier herida. | Registrar medidas, evolución y signos que requieran valoración clínica. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 1101 Integridad tisular: piel y membranas mucosas (p. 546, 547) | 3590 Vigilancia de la piel (p. 489) |
| 1902 Control del riesgo (p. 343, 344) | 3540 Prevención de las lesiones por presión (p. 423)<br>Prevención de otras lesiones por presión si existe riesgo. |
| 1103 Curación de heridas: por segunda intención (p. 399, 400, 401)<br>Herida por segunda intención. | 3520 Cuidados de las lesiones por presión (p. 148, 149)<br>Lesión por presión presente. |
| | 3660 Cuidados de las heridas (p. 144, 145)<br>Cuidados de heridas según tipo y plan individual. |

## De la relación a la valoración individual

La vigilancia describe la lesión y su evolución; el cuidado específico depende del tipo de daño y del plan individual.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 110113 Integridad de la piel | S5 | ___ | ___ | ___ |
| 110115 Lesiones cutáneas | S6 | ___ | ___ | ___ |

S5: 1 Gravemente comprometido; 2 Sustancialmente comprometido; 3 Moderadamente comprometido; 4 Levemente comprometido; 5 No comprometido.

S6: 1 Grave; 2 Sustancial; 3 Moderado; 4 Leve; 5 Ninguno.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 3590 Vigilancia de la piel

- Examinar la piel y describir cambios con localización y características observables.
- Revisar humedad, presión, fricción y contacto de ropa o dispositivos.
- Registrar evolución y acordar protección y señales que requieren nueva valoración.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 23. NANDA-I: páginas PDF 591. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 21 · Riesgo de deterioro de la integridad cutánea

## 00047 Riesgo de deterioro de la integridad cutánea

Se conserva el riesgo sin tratar una lesión inexistente. Se mantiene prevención y vigilancia. La intervención antigua de curación de úlceras se reserva para una lesión presente y obliga a reevaluar el problema.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Valorar humedad, presión, fricción/cizallamiento, excretas, movilidad, edema, nutrición y conocimiento de los cuidados. | Diagnóstico de riesgo: registrar integridad basal y factores, sin inventar signos de lesión.<br><br>Si aparece daño cutáneo, describirlo y revisar el diagnóstico y el tratamiento. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 1101 Integridad tisular: piel y membranas mucosas (p. 546, 547)<br><br>1902 Control del riesgo (p. 343, 344) | 3590 Vigilancia de la piel (p. 489)<br><br>3540 Prevención de las lesiones por presión (p. 423)<br>Si existe riesgo de lesión por presión.<br><br>3520 Cuidados de las lesiones por presión (p. 148, 149)<br>No es prevención rutinaria: sólo ante lesión por presión presente y tras reevaluar. |

## De la relación a la valoración individual

La vigilancia permite detectar cambios tempranos y mantener integridad; una nueva lesión modifica la valoración.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 110113 Integridad de la piel | S5 | ___ | ___ | ___ |
| 110115 Lesiones cutáneas | S6 | ___ | ___ | ___ |

S5: 1 Gravemente comprometido; 2 Sustancialmente comprometido; 3 Moderadamente comprometido; 4 Levemente comprometido; 5 No comprometido.

S6: 1 Grave; 2 Sustancial; 3 Moderado; 4 Leve; 5 Ninguno.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 3590 Vigilancia de la piel

- Examinar la piel y describir cambios con localización y características observables.
- Revisar humedad, presión, fricción y contacto de ropa o dispositivos.
- Registrar evolución y acordar protección y señales que requieren nueva valoración.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 24. NANDA-I: páginas PDF 593. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 22 · Deterioro de la interacción social

## 00052 Deterioro de la interacción social

Identidad vigente; selección contextual. Desde los 4 años. Valora cantidad/calidad de intercambio social; se diferencia de falta de pertenencia (entrada 3) y de preferencias personales de sociabilidad.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Habilidades de comunicación y reciprocidad, apoyo, autoconcepto y barreras del entorno. | Dificultad para relaciones recíprocas, interacción disfuncional o insatisfacción con la participación social. |
| Explorar ansiedad social y otras condiciones relevantes sin atribuir el problema automáticamente a la personalidad. | Situar el hallazgo en su contexto y en objetivos acordados con la persona. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 1502 Habilidades de interacción social (p. 536) | 4362 Modificación de la conducta: habilidades sociales (p. 382) |
| 1503 Implicación social (p. 543, 544) | 4352 Manejo de la conducta: falta de atención e hiperactividad (p. 294, 295)<br>Sólo con falta de atención/hiperactividad identificada. |
| | 5100 Mejora de la socialización (p. 374, 375) |
| | 5000 Desarrollo de interacciones empáticas (p. 179, 180) |
| | 5450 Terapia de grupo (p. 465, 466)<br>Grupo pertinente y aceptado por la persona. |

## De la relación a la valoración individual

Las habilidades se practican en situaciones relevantes y aceptadas, con objetivos de comunicación y reciprocidad.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 150203 Colabora con los demás | S1 | ___ | ___ | ___ |
| 150217 Utiliza estrategias para abordar las limitaciones comunicativas | S1 | ___ | ___ | ___ |

S1: 1 Nunca demostrado; 2 Raramente demostrado; 3 A veces demostrado; 4 Frecuentemente demostrado; 5 Siempre demostrado.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 4362 Modificación de la conducta: habilidades sociales

- Explorar situaciones difíciles y acordar objetivos interpersonales realistas.
- Practicar una habilidad concreta mediante ejemplos o representación aceptada por la persona.
- Ofrecer retroalimentación específica sobre lo observado y revisar el siguiente paso.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 25. NANDA-I: páginas PDF 489. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 23 · Intolerancia a la actividad

## 00298 Disminución de la tolerancia a la actividad

Identidad actualizada. Conserva la comparación entre capacidad, actividad requerida y respuesta al esfuerzo; no se deduce sólo de permanecer en cama.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Inactividad, debilidad, dolor, movilidad, nutrición y balance entre aporte y demanda de oxígeno. | Disnea, fatiga, debilidad o respuesta cardiocirculatoria anormal ante actividad; registrar tarea, intensidad y recuperación.<br><br>Ante signos de alarma, interrumpir la actividad y solicitar valoración según protocolo, en lugar de insistir en la meta. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 0005 Tolerancia de la actividad (p. 730, 731) | 0180 Manejo de la energía (p. 300, 301, 302)<br><br>4310 Terapia de actividad (p. 459, 460)<br><br>5612 Enseñanza: ejercicio prescrito (p. 202, 203)<br>Ejercicio prescrito e individualizado.<br><br>6680 Monitorización de los signos vitales (p. 385, 386)<br><br>1800 Ayuda con el autocuidado (p. 105, 106)<br><br>1850 Mejora del sueño (p. 379, 380)<br>Si también hay necesidades de sueño. |

## De la relación a la valoración individual

La respuesta a una tarea comparable permite valorar tolerancia y ajustar actividad/descanso con el equipo.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 000508 Facilidad para respirar en respuesta a la actividad | S5 | ___ | ___ | ___ |
| 000510 Distancia de caminata | S5 | ___ | ___ | ___ |

S5: 1 Gravemente comprometido; 2 Sustancialmente comprometido; 3 Moderadamente comprometido; 4 Levemente comprometido; 5 No comprometido.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 0180 Manejo de la energía

- Explorar fatiga, actividades necesarias y percepción de las limitaciones.
- Observar esfuerzo, respuesta cardiorrespiratoria y descanso durante tareas comparables.
- Ajustar actividad y descanso con el equipo según tolerancia, nutrición y restricciones.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 26. NANDA-I: páginas PDF 380. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 24 · Riesgo de intolerancia a la actividad

## 00299 Riesgo de disminución de la tolerancia a la actividad

Identidad actualizada; oxígeno condicionado. Se conserva la prevención de tolerancia disminuida; antecedentes respiratorios/circulatorios por sí solos no justifican oxigenoterapia.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Valorar inactividad, debilidad, dolor, movilidad, nutrición y tolerancia previa. | Diagnóstico de riesgo: no se requieren manifestaciones actuales de intolerancia. |
| Registrar trastornos respiratorios u otras condiciones asociadas por separado. | Si ya hay respuesta anormal al esfuerzo, reevaluar el problema presente. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 0002 Conservación de la energía (p. 335, 336) | 0180 Manejo de la energía (p. 300, 301, 302)<br><br>5240 Asesoramiento (p. 97, 98)<br><br>3320 Oxigenoterapia (p. 397)<br>Sólo con indicación clínica y prescripción/protocolo; no como medida rutinaria de esta tabla.<br><br>0221 Terapia de ejercicios: ambulación (p. 462, 463)<br>Ambulación adaptada a capacidad y restricciones.<br><br>6680 Monitorización de los signos vitales (p. 385, 386)<br><br>1800 Ayuda con el autocuidado (p. 105, 106) |

## De la relación a la valoración individual

La conservación de energía sirve a la prevención; no presupone intolerancia actual ni indicación de oxígeno.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 000201 Equilibra la actividad y el descanso | S1 | ___ | ___ | ___ |
| 000209 Organiza actividades para conservar la energía | S1 | ___ | ___ | ___ |

S1: 1 Nunca demostrado; 2 Raramente demostrado; 3 A veces demostrado; 4 Frecuentemente demostrado; 5 Siempre demostrado.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 0180 Manejo de la energía

- Explorar fatiga, actividades necesarias y percepción de las limitaciones.
- Observar esfuerzo, respuesta cardiorrespiratoria y descanso durante tareas comparables.
- Ajustar actividad y descanso con el equipo según tolerancia, nutrición y restricciones.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 27. NANDA-I: páginas PDF 381. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 25 · Mantenimiento inefectivo de la salud

## 00292 Conductas de mantenimiento de la salud ineficaces

Identidad actualizada. Desde los 10 años. Se refiere al mantenimiento de la salud en general; no se confunde con autogestión de una enfermedad crónica de la entrada 18.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Acceso a recursos, complejidad del sistema, toma de decisiones, apoyo y prioridades de la vida diaria.<br><br>Identificar barreras reales y recursos de la persona antes de proponer un cambio de conducta. | Acciones insuficientes para prevenir problemas, búsqueda inadecuada de atención o decisiones cotidianas que dificultan sus objetivos de salud. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 1603 Conducta de búsqueda de la salud (p. 215, 216) | 4480 Facilitación de la autorresponsabilidad (p. 231, 232) |
| 1302 Afrontamiento (p. 95, 96) | 4420 Acuerdo sobre la conducta (p. 56, 57) |
| | 5440 Mejora de los sistemas de apoyo (p. 376, 377) |
| | 5622 Enseñanza: relaciones sexuales seguras (p. 213, 214)<br>Si el objetivo incluye salud sexual. |
| | 4500 Prevención del consumo de sustancias nocivas (p. 425)<br>Si el consumo de sustancias es relevante. |
| | 7120 Movilización familiar (p. 391, 392)<br>Con participación familiar pertinente y acordada. |

## De la relación a la valoración individual

Metas y recursos elegidos por la persona se relacionan con búsqueda de información y ayuda de salud.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 160315 Utiliza información de salud fiable | S1 | ___ | ___ | ___ |
| 160316 Busca ayuda cuando la necesita | S1 | ___ | ___ | ___ |

S1: 1 Nunca demostrado; 2 Raramente demostrado; 3 A veces demostrado; 4 Frecuentemente demostrado; 5 Siempre demostrado.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 4480 Facilitación de la autorresponsabilidad

- Explorar conocimientos, preocupaciones y áreas de cuidado que la persona desea asumir.
- Acordar metas y comprobar que dispone de recursos y apoyos para realizarlas.
- Favorecer autonomía con ayuda disponible y revisar los logros sin culpabilizar.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 28. NANDA-I: páginas PDF 270. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 26 · Deterioro de la movilidad física

## 00085 Deterioro de la movilidad física

Identidad vigente; tareas y dolor diferenciados. Se conserva la función de movilidad y ayuda en AVD. Las tres intervenciones antiguas 1801/1802/1803 se integran en Baño, Vestir y Alimentación según NIC 8.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Dolor, rigidez articular, fuerza/control muscular, desuso, apoyo ambiental, conocimiento y renuencia al movimiento. | Limitación del rango de movimiento, dificultad para girarse, cambios en marcha, lentitud o inestabilidad postural. |
| Registrar por separado enfermedad neuromuscular y restricciones de movilidad prescritas. | Precisar movimiento y tarea afectados y capacidades conservadas. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 0208 Movilidad (p. 554, 555) | 0224 Terapia de ejercicios: movilidad articular (p. 464, 465)<br>Respetar dolor, capacidad y restricciones prescritas. |
| 2101 Dolor: efectos disruptivos (p. 445, 446) | 1050 Alimentación (p. 81, 82) |
| 1811 Conocimiento: actividad prescrita (p. 232, 233) | 1804 Ayuda con el autocuidado: micción/defecación (p. 106, 107) |
| | 1610 Baño (p. 114) |
| | 1630 Vestir (p. 485) |
| | 5612 Enseñanza: ejercicio prescrito (p. 202, 203) |
| | 0226 Terapia de ejercicios: control muscular (p. 463, 464) |
| | 0221 Terapia de ejercicios: ambulación (p. 462, 463) |
| | 1410 Manejo del dolor: agudo (p. 340, 341)<br>Dolor agudo. |
| | 1415 Manejo del dolor: crónico (p. 341)<br>Dolor crónico. |
| | 1260 Manejo del peso (p. 353, 354)<br>Sólo si existe un objetivo de peso pertinente. |

## De la relación a la valoración individual

El ejercicio articular se adapta a capacidad y restricciones; la movilidad se sigue en tareas concretas.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 020804 Movimiento articular | S5 | ___ | ___ | ___ |
| 020810 Marcha | S5 | ___ | ___ | ___ |

S5: 1 Gravemente comprometido; 2 Sustancialmente comprometido; 3 Moderadamente comprometido; 4 Levemente comprometido; 5 No comprometido.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 0224 Terapia de ejercicios: movilidad articular

- Comprobar limitaciones y coordinar el plan de movimiento con el equipo.
- Explicar la tarea y observar dolor y respuesta durante su realización.
- Adaptar posición, ayuda y ejercicios al programa individual y a las restricciones.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 29. NANDA-I: páginas PDF 368. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 27 · Desequilibrio nutricional por defecto

## 00343 Ingesta nutricional inadecuada

Identidad y objetivo nutricional revisados. Se elimina el umbral fijo de un 20% bajo el peso ideal del documento antiguo. Valorar ingesta, necesidades estimadas, edad, antropometría y evolución.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Apetito, masticación/deglución, acceso a alimentos, capacidad para comer, conocimientos y preferencias.<br><br>Revisar enfermedad y necesidades metabólicas; diferenciar de dependencia para alimentarse (entrada 6). | Ingesta inferior a necesidades estimadas, bajo peso para edad/sexo u otros hallazgos nutricionales pertinentes; documentarlos en lugar de inferirlos.<br><br>Un objetivo de peso aislado no describe toda la necesidad nutricional. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 1008 Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos (p. 501)<br><br>1626 Conducta de aumento de peso (p. 203, 204)<br>Aumento de peso sólo si está indicado; selección funcional, no equivalencia literal del antiguo Control del peso. | 1100 Manejo de la nutrición (p. 312, 313)<br><br>5246 Asesoramiento nutricional (p. 100)<br><br>1240 Ayuda para ganar peso (p. 112, 113)<br>Con objetivo de aumento de peso individualizado.<br><br>1120 Terapia nutricional (p. 476, 477)<br>Terapia nutricional según valoración y plan profesional.<br><br>5614 Enseñanza: dieta prescrita (p. 201, 202) |

## De la relación a la valoración individual

Se relacionan necesidades y barreras de alimentación con ingesta registrada; la meta depende del plan nutricional.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 100807 Ingesta oral de alimentos | S7 | ___ | ___ | ___ |
| 100809 Ingesta oral de líquidos | S7 | ___ | ___ | ___ |

S7: 1 Desviación grave del rango normal; 2 Desviación sustancial del rango normal; 3 Desviación moderada del rango normal; 4 Desviación leve del rango normal; 5 Sin desviación del rango normal.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 1100 Manejo de la nutrición

- Valorar ingesta, capacidad para comer, preferencias e intolerancias conocidas.
- Relacionar necesidades y opciones de alimentos con el plan nutricional individual.
- Reducir barreras durante las comidas y observar qué ayuda facilita una ingesta adecuada.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 30. NANDA-I: páginas PDF 290. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 28 · Interrupción de los procesos familiares

## 00389 Patrones de interacción familiar alterados

Identidad y criterios revisados. Interrupción de los procesos familiares se revisa como Patrones de interacción familiar alterados, no como un cambio automático a 00388.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Dificultad para afrontar cambios de rol, poder o jerarquía; estrés y transición familiar.<br><br>Explorar recursos y seguridad familiar, sin imponer un único modelo de familia. | Cambios problemáticos en comunicación, apoyo mutuo, tareas, decisiones o resolución de conflictos; contrastar con la organización previa. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 2602 Funcionamiento de la familia (p. 529, 530, 531) | 7140 Apoyo a la familia (p. 86)<br><br>7130 Mantenimiento de procesos familiares (p. 363, 364)<br><br>5240 Asesoramiento (p. 97, 98)<br><br>5440 Mejora de los sistemas de apoyo (p. 376, 377)<br><br>7120 Movilización familiar (p. 391, 392)<br><br>7150 Terapia familiar (p. 472, 473)<br>Terapia familiar por profesional con competencia.<br><br>7560 Facilitación de las visitas (p. 236, 237)<br>Visitas acordadas y pertinentes.<br><br>7110 Favorecimiento de la implicación familiar (p. 241)<br><br>5430 Grupo de apoyo (p. 260)<br>Grupo de apoyo cuando corresponda.<br><br>7100 Favorecimiento de la integridad familiar (p. 241, 242) |

## De la relación a la valoración individual

El apoyo familiar se centra en comunicación, roles y acuerdos, respetando la estructura y preferencias de esa familia.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 260226 Los miembros se comunican eficazmente con otros miembros | S1 | ___ | ___ | ___ |
| 260204 Distribuye las responsabilidades entre los miembros | S1 | ___ | ___ | ___ |

S1: 1 Nunca demostrado; 2 Raramente demostrado; 3 A veces demostrado; 4 Frecuentemente demostrado; 5 Siempre demostrado.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 7140 Apoyo a la familia

- Escuchar la experiencia de la familia sin juzgar sus valores o su estructura.
- Facilitar que sus miembros expresen necesidades y acuerden prioridades.
- Revisar expectativas y conectar con recursos de apoyo que respondan a esas necesidades.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 31. NANDA-I: páginas PDF 474. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 29 · Deterioro del patrón del sueño

## 00337 Patrón de sueño ineficaz

Revaloración con identidad actual. El foco actual es Patrón de sueño ineficaz. No se usa un número fijo de despertares como criterio único; importa el sueño y su impacto funcional.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Entorno, privacidad, rutinas, dolor, ansiedad, actividad diurna, cafeína y conductas de higiene del sueño.<br><br>Registrar turnos, medicación y trastornos del sueño como contexto o condiciones asociadas. | Dificultad para iniciar o mantener el sueño, sueño no reparador, insatisfacción o somnolencia diurna; describir el patrón y repercusión. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 0004 Sueño (p. 727, 728) | 1850 Mejora del sueño (p. 379, 380)<br><br>6040 Terapia de relajación (p. 469, 470)<br>Relajación aceptada y apropiada.<br><br>6482 Manejo del confort (p. 337)<br>Confort según necesidades identificadas. |

## De la relación a la valoración individual

Los cambios de ambiente y rutina se contrastan con patrón y calidad del sueño, no sólo con horas en cama.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 000403 Patrón de sueño | S5 | ___ | ___ | ___ |
| 000404 Calidad del sueño | S5 | ___ | ___ | ___ |

S5: 1 Gravemente comprometido; 2 Sustancialmente comprometido; 3 Moderadamente comprometido; 4 Levemente comprometido; 5 No comprometido.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 1850 Mejora del sueño

- Registrar patrón de sueño y factores físicos, emocionales o farmacológicos que lo interrumpen.
- Ajustar luz, ruido, dispositivos y cuidados nocturnos no esenciales.
- Acordar una rutina compatible con hábitos y necesidades y revisar su efecto.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 32. NANDA-I: páginas PDF 360. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 30 · Temor

## 00390 Temor excesivo

Identidad y alcance revisados. Se valora temor intenso y desproporcionado ante una amenaza identificable. No se etiqueta toda reacción de miedo como problema.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Situación desconocida, barreras de comunicación o respuesta desatendida a una amenaza aprendida/estímulo fóbico. | La persona identifica la fuente del miedo; puede haber alarma, tensión, hipervigilancia o interferencia con su funcionamiento.<br><br>Diferenciar amenaza real que precisa protección de una intervención meramente tranquilizadora. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 1404 Autocontrol del miedo (p. 109) | 5270 Apoyo emocional (p. 88, 89)<br>Conserva la función de seguridad emocional del original.<br><br>5230 Mejora del afrontamiento (p. 377, 378)<br><br>5340 Presencia (p. 419, 420)<br>Presencia: no se inventa un código actual para Potenciación de la seguridad.<br><br>5240 Asesoramiento (p. 97, 98)<br><br>5580 Información preparatoria: sensorial (p. 267)<br><br>5610 Enseñanza: preoperatoria (p. 211)<br>Sólo si hay procedimiento preoperatorio.<br><br>5618 Enseñanza: procedimientos o tratamientos (p. 212)<br><br>5602 Enseñanza: proceso de enfermedad (p. 212, 213) |

## De la relación a la valoración individual

El apoyo explora la amenaza percibida y las estrategias que la persona utiliza; una amenaza real exige protección.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 140419 Identifica el origen del miedo | S1 | ___ | ___ | ___ |
| 140406 Utiliza estrategias de afrontamiento eficaces | S1 | ___ | ___ | ___ |

S1: 1 Nunca demostrado; 2 Raramente demostrado; 3 A veces demostrado; 4 Frecuentemente demostrado; 5 Siempre demostrado.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 5270 Apoyo emocional

- Conversar con privacidad mediante preguntas abiertas y escucha atenta.
- Explorar lo que desencadena el malestar y responder con empatía, sin juicios.
- Comprobar lo comprendido y explorar con la persona sus formas de afrontar la situación.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 33. NANDA-I: páginas PDF 533. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 31 · Riesgo de traumatismo

## 00336 Riesgo de lesión física

Etiqueta retirada; revaloración del riesgo. El antiguo riesgo de traumatismo físico (00038) está retirado. 00336 se considera por su definición y factores actuales, no como renombrado directo de 00038.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Valorar peligros del entorno, equipo de seguridad, conocimientos, barreras físicas y seguimiento de protocolos.<br><br>Medicaciones, alteración de conciencia y déficits sensoriales se documentan como condiciones asociadas. | Diagnóstico de riesgo: no exige lesiones actuales.<br><br>Se retira la sujeción como prevención rutinaria; priorizar modificación del entorno, ayuda y vigilancia individualizada. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 1902 Control del riesgo (p. 343, 344) | 6486 Manejo ambiental: seguridad (p. 279) |
| 1913 Severidad de la lesión física (p. 710, 711)<br>Sólo para lesión presente; valorar el problema correspondiente. | 6610 Identificación de riesgos (p. 263) |
| | 6650 Vigilancia (p. 485, 486) |
| | 6580 Restricción física (p. 445, 446)<br>No rutinaria: sólo bajo indicación excepcional, protocolo y supervisión; no se desarrolla como instrucción de uso. |
| | 5510 Educación para la salud (p. 192, 193) |
| | 0222 Terapia de ejercicios: equilibrio (p. 464)<br>Si el equilibrio es un factor pertinente. |

## De la relación a la valoración individual

La seguridad ambiental aborda peligros identificados; el resultado observa estrategias, sin convertir la sujeción en prevención rutinaria.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 190220 Identifica los factores de riesgo | S1 | ___ | ___ | ___ |
| 190207 Sigue las estrategias de control de riesgos seleccionadas | S1 | ___ | ___ | ___ |

S1: 1 Nunca demostrado; 2 Raramente demostrado; 3 A veces demostrado; 4 Frecuentemente demostrado; 5 Siempre demostrado.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 6486 Manejo ambiental: seguridad

- Identificar necesidades de seguridad y peligros observables en el entorno.
- Eliminar o reducir peligros y disponer ayuda ajustada a la persona.
- Acordar cómo pedir asistencia y registrar cambios, incidentes y medidas adoptadas.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 34. NANDA-I: páginas PDF 564. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 32 · Riesgo de violencia autodirigida

## 00466 Riesgo de conducta autolesiva suicida
## 00468 Riesgo de conducta autolesiva no suicida

Etiqueta retirada; distinguir intención y situación. 00140 está retirada. Distinguir riesgo de conducta autolesiva suicida (00466) y no suicida (00468); si ya existe conducta, reevaluar el problema presente. Las rutas pueden coexistir y requieren valoración individual.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Explorar de forma directa y respetuosa seguridad actual, intención, malestar, impulsividad, apoyos y barreras de acceso a atención. | No son listas para predecir suicidio. Las puntuaciones NOC describen evolución, no deciden alta, tratamiento o nivel de vigilancia. |
| Registrar antecedentes y condiciones clínicas sin inferir riesgo sólo por un diagnóstico psiquiátrico. | Ante peligro inmediato, priorizar presencia, protección y evaluación urgente según el protocolo local. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 1408 Autorrestricción del impulso suicida (p. 168, 169)<br>Ruta con intención suicida. | 6340 Prevención del suicidio (p. 428, 429)<br>Prevención del suicidio: evaluación y plan profesional. |
| 1403 Autocontrol del pensamiento distorsionado (p. 110, 111)<br>Si hay pensamiento distorsionado valorado. | 4640 Ayuda para el control de la ira (p. 111, 112) |
| 1204 Equilibrio emocional (p. 465, 466)<br>Resultado complementario, no prueba de ausencia de riesgo. | 6487 Manejo ambiental: prevención de la violencia (p. 278, 279) |
| 1414 Restricción de las autolesiones (p. 657, 658)<br>Ruta no suicida. | 4370 Entrenamiento para controlar los impulsos (p. 222) |
| | 4354 Manejo de la conducta: autolesión (p. 293, 294)<br>Conducta autolesiva: seleccionar según la situación. |
| | 4360 Modificación de la conducta (p. 382) |
| | 6650 Vigilancia (p. 485, 486) |

## De la relación a la valoración individual

Separar las rutas suicida/no suicida; los indicadores describen apoyo y afrontamiento, nunca predicen un evento ni autorizan el alta.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 140823 Obtiene ayuda en caso necesario | S1 | ___ | ___ | ___ |
| 140801 Expresa sus sentimientos | S1 | ___ | ___ | ___ |
| 141414 Utiliza estrategias de afrontamiento eficaces | S1 | ___ | ___ | ___ |
| 141415 Utiliza los grupos de apoyo disponibles | S1 | ___ | ___ | ___ |

S1: 1 Nunca demostrado; 2 Raramente demostrado; 3 A veces demostrado; 4 Frecuentemente demostrado; 5 Siempre demostrado.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 6340 Prevención del suicidio

- Preguntar de forma directa y respetuosa por seguridad actual, intención y necesidades de ayuda.
- Construir con la persona y el equipo un plan de apoyo, afrontamiento y búsqueda de ayuda.
- Ante peligro inmediato, priorizar presencia, protección y valoración urgente según protocolo; una puntuación no decide la respuesta.

Para la ruta no suicida se valora 4354. Las actividades de 6340 corresponden a prevención del suicidio; no aplicar ambas por defecto. Ver NICE NG225, 1.6, en Fuentes.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 35. NANDA-I: páginas PDF 624, 630. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 33 · Riesgo de violencia dirigida a otros

## 00138 Riesgo de violencia dirigida a otros

Identidad vigente; factores sin estigmatizar. La psicosis es una condición asociada posible, no prueba de violencia. Se evalúan conductas, amenazas, impulsividad y circunstancias concretas.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Valorar patrones de amenazas o violencia, agitación, control de impulsos y entorno. | Diagnóstico de riesgo: no asignarlo por pertenencia a un grupo o por una condición aislada. |
| Separar antecedentes/condiciones asociadas de factores modificables y necesidades actuales. | Si hay agresión o peligro inmediato, activar la respuesta del centro y medidas de protección/desescalada. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 1401 Autorrestricción de la agresión (p. 165, 166) | 6487 Manejo ambiental: prevención de la violencia (p. 278, 279)<br>Entorno y desescalada por personal preparado; no coerción rutinaria. |
| 1403 Autocontrol del pensamiento distorsionado (p. 110, 111)<br>Sólo con alteraciones del pensamiento pertinentes. | 4640 Ayuda para el control de la ira (p. 111, 112) |
| | 4370 Entrenamiento para controlar los impulsos (p. 222) |
| | 4350 Manejo de la conducta (p. 292, 293) |
| | 4360 Modificación de la conducta (p. 382) |
| | 6650 Vigilancia (p. 485, 486) |

## De la relación a la valoración individual

La seguridad se acompaña de desescalada y alternativas a la agresión; los resultados no reemplazan una valoración inmediata.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 140115 Identifica alternativas a la agresión | S1 | ___ | ___ | ___ |
| 140125 Expresa sus necesidades de forma no destructiva | S1 | ___ | ___ | ___ |

S1: 1 Nunca demostrado; 2 Raramente demostrado; 3 A veces demostrado; 4 Frecuentemente demostrado; 5 Siempre demostrado.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 6487 Manejo ambiental: prevención de la violencia

- Revisar condiciones ambientales y comunicar las necesidades de seguridad pertinentes.
- Organizar un entorno con la menor restricción compatible con seguridad y observación, conforme al protocolo.
- Reevaluar cambios y coordinar una respuesta profesional; no usar esta ficha para indicar medidas coercitivas.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 36. NANDA-I: páginas PDF 622. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 34 · Deterioro de la comunicación verbal

## 00051 Deterioro de la comunicación verbal

Identidad vigente; escala observada con discrepancia. Desde los 2 años. Valora recepción, procesamiento y expresión; una diferencia de idioma exige adaptar la comunicación, no asumir incapacidad cognitiva.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Valorar idioma, estimulación, barreras psicológicas/ambientales y vías disponibles para comunicarse. | Describir dificultades para comprender, formar mensajes, articular palabras o usar comunicación alternativa. |
| Registrar alteraciones neurológicas, auditivas, de la voz o traqueostomía como condiciones asociadas. | Diferenciar expresión, comprensión y acceso al medio de comunicación. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 0902 Comunicación (p. 180) | 4976 Mejora de la comunicación: déficit del habla (p. 371)<br>Adaptar al déficit de habla y las capacidades conservadas; valorar otras vías de comunicación. |

## De la relación a la valoración individual

La intervención facilita canales accesibles; se registra expresión/comprensión descriptivamente mientras se verifica la escala.

En el EPUB español consultado, la escala de 0902 mezcla intensidad y frecuencia de compromiso. Se conservan los indicadores para observación descriptiva, sin asignar puntuación 1-5 ni inventar anclajes. Contrastar la escala antes de puntuar.

| Indicador de 0902 (observación descriptiva) | Observación inicial / posterior |
|---|---|
| 090202 Utiliza el lenguaje oral | _____ |
| 090206 Reconoce los mensajes recibidos | _____ |

Actividades orientativas · 4976 Mejora de la comunicación: déficit del habla

- Identificar capacidades de habla/comprensión y barreras que generan frustración.
- Ofrecer un canal accesible y reducir ruido, ajustando ritmo y forma del mensaje.
- Comprobar lo comprendido y asegurar una vía para pedir ayuda, coordinando el plan cuando proceda.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 37. NANDA-I: páginas PDF 439. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# 35 · Riesgo de soledad

## 00335 Riesgo de soledad excesiva

Identidad y prevención revisadas. Riesgo de soledad excesiva no equivale a vivir solo. Se valora la susceptibilidad a malestar por falta de compañía y las preferencias de la persona.

| Valoración: factores y contexto | Manifestaciones / evidencia a contrastar |
|---|---|
| Aislamiento físico, movilidad limitada, dificultades de interacción y apoyo emocional, informativo o instrumental insuficiente.<br><br>Registrar pérdidas, distancia de personas significativas y contexto vital. | Diagnóstico de riesgo: no requiere soledad excesiva ya presente.<br><br>Si ya hay malestar persistente, reevaluar el problema; mantener participación y contactos elegidos, no imponerlos. |

| NOC 7 · resultados para seleccionar | NIC 8 · intervenciones para seleccionar |
|---|---|
| 1504 Soporte social (p. 726, 727)<br><br>1203 Severidad de la soledad (p. 715)<br>Si se valora soledad presente.<br><br>2600 Afrontamiento familiar (p. 96, 97)<br>Cuando el afrontamiento familiar sea pertinente. | 5270 Apoyo emocional (p. 88, 89)<br><br>5230 Mejora del afrontamiento (p. 377, 378)<br><br>5360 Terapia de entretenimiento (p. 465)<br><br>7140 Apoyo a la familia (p. 86)<br><br>1850 Mejora del sueño (p. 379, 380)<br>Sólo con necesidades de sueño identificadas. |

## De la relación a la valoración individual

Se evalúan apoyos elegidos y accesibles; vivir solo o rechazar una actividad no demuestra por sí mismo un problema.

| Ejemplos de indicadores NOC | Escala | Inicial | Meta | Reeval. |
|---|---|---|---|---|
| 150414 Disposición a pedir ayuda a otras personas | S2 | ___ | ___ | ___ |
| 150420 Personas disponibles para ayudarle | S2 | ___ | ___ | ___ |

S2: 1 Ninguno; 2 Escaso; 3 Moderado; 4 Sustancial; 5 Extenso.

Fecha y situación de observación: _____ · Plazo acordado: _____. Registrar evidencia; usar N/A si no es aplicable, no un 0.

### Actividades orientativas · 5270 Apoyo emocional

- Conversar con privacidad mediante preguntas abiertas y escucha atenta.
- Explorar lo que desencadena el malestar y responder con empatía, sin juicios.
- Comprobar lo comprendido y explorar con la persona sus formas de afrontar la situación.

Origen: PDF Reina Sofía, pp. 38. NANDA-I: páginas PDF 683. Las páginas junto a cada NOC/NIC corresponden a las ediciones españolas de 2024.

# Cambios que evitan errores de uso

• Autocuidado: comer, baño, vestido, aseo y uso del inodoro son funciones diferenciadas. La continencia no demuestra independencia para ir al baño.

• NIC 8, apéndice A: 1801, 1802 y 1803 se suprimen por redundancia con Baño (1610), Vestir (1630) y Alimentación (1050); 0440 se integra en Manejo intestinal (0430).

• Caídas: separar 00303 (adultos) y 00306 (niños/as). Hipotermia: distinguir el período neonatal. Autolesiones: distinguir intención suicida/no suicida, situación actual y riesgo.

• 00123 se mantiene sólo como entrada histórica. 00015, 00038 y 00140 tampoco se presentan como etiquetas actuales; las rutas que aparecen exigen nueva valoración, no una sustitución automática.

• Riesgo no es enfermedad presente: severidad de infección, lesión física o curación de una herida se eligen sólo cuando exista el problema correspondiente. Oxígeno y sujeción no son prevención rutinaria por figurar en una tabla.

• Se corrigen uniones de celdas y erratas del original. Los 264 elementos NOC/NIC del documento de partida tienen una decisión registrada; se eliminan duplicados de presentación, no funciones de consulta.

## Discrepancias del EPUB NOC consultado

En 1626 aparecen tres indicadores con prefijo 1627. En 1813, el código 181324 se repite con textos distintos; ocurre lo mismo con 192427 en 1924. Esta revisión no selecciona esos indicadores ni adivina códigos corregidos.

La escala impresa en la sección 0902 mezcla intensidad y frecuencia de compromiso. Se utiliza observación descriptiva en la entrada 34 hasta contrastar esa escala con una fuente editorial corregida. Son hallazgos del archivo consultado, no una errata oficial declarada por la editorial.

## Puntuaciones: lectura y límites

Cada escala de las fichas reproduce sus cinco anclajes. En NOC, 1 representa el estado menos favorable y 5 el más favorable; una escala no se intercambia por otra. Las puntuaciones se justifican con datos, no se convierten en una suma o promedio automático. [Universidad de Iowa, NOC Overview.]

En autolesiones, las escalas de riesgo no sirven para predecir un evento ni para decidir acceso a tratamiento o alta. Se priorizan necesidades y seguridad individual; los NOC aquí incluidos describen evolución, no probabilidades. [NICE NG225, recomendaciones 1.6.1-1.6.6.]

# Fuentes y responsabilidad editorial

Documento de partida. Hospital Universitario Reina Sofía, Dirección de Enfermería, Unidad de Docencia, Calidad e Investigación. (s. f.). Interrelaciones NANDA NIC NOC. 38 páginas. La fecha de publicación no figura en el archivo consultado.
Consultar la fuente

Identidades NANDA-I. Herdman, T. H., Kamitsuru, S., y Lopes, C. T. (Eds.). (2025). Diagnósticos enfermeros: Definiciones y clasificación 2024-2026 (13.ª ed., edición hispanoamericana). Elsevier. eISBN 9788413828527. Se consultan identidades, indicadores y tablas de cambios; las fichas citan páginas del PDF consultado.
Consultar la fuente

Resultados NOC. Moorhead, S., Swanson, E., y Johnson, M. (Eds.). (2024). Clasificación de Resultados de Enfermería (NOC): Medición de Resultados en Salud (7.ª ed.). Elsevier. ISBN 9788413826714. Se cotejan nombres, códigos, indicadores y anclajes de escala.
Consultar la fuente

Intervenciones NIC. Wagner, C. M., Butcher, H. K., y Clarke, M. F. (Eds.). (2024). Clasificación de Intervenciones de Enfermería (NIC) (8.ª ed.). Elsevier. ISBN 9788413826936. Se cotejan nombres, códigos, definiciones, actividades y supresiones del apéndice A.
Consultar la fuente

Interpretación de resultados. University of Iowa, College of Nursing. Nursing Outcomes Classification (NOC) Overview. Consulta: 28 de octubre de 2026.
Consultar la fuente

Seguridad en autolesiones. NICE. Self-harm: assessment, management and preventing recurrence (NG225), recomendaciones 1.6.1-1.6.6. Consulta: 28 de octubre de 2026. Orientación sobre valoración individual y límites de las escalas de riesgo.
Consultar la fuente

## Edición de este recurso

Nursenda · revisión y maquetación con asistencia de IA · 28 de octubre de 2026. Las explicaciones, selección orientativa de indicadores y paráfrasis de actividades pertenecen a esta revisión. Los nombres y códigos identifican las clasificaciones citadas. No se reproducen los manuales completos.

El origen institucional y el cotejo bibliográfico no implican aprobación clínica de esta adaptación. Nursenda es independiente del hospital, NANDA International y Elsevier. La aplicación clínica exige revisión profesional del caso.

Edición y mantenimiento · Comunicar una corrección