



**UNIVERSIDAD DE LA REPÚBLICA
FACULTAD DE ENFERMERIA
CÁTEDRA DE ADULTO Y ANCIANO**

SITUACIÓN ACTUAL DEL VIRUS DEL DENGUE Y FIEBRE CHIKUNGUNYA EN AMÉRICA LATINA Y EL RETO DEL ENFERMERO PROFESIONAL ANTE LA POSIBILIDAD DE ESTABLECERSE COMO EPIDEMIA EN EL URUGUAY

Autores:

Br. Facal, Nadia
Br. Gastelú, Isabel
Br. López Pouso, Gerardo
Br. Pallares, Ana Carolina
Br. Vaz, Giovanna

Tutora:

Prof. Lic. Andrea Lucas

Facultad de Enfermería
BIBLIOTECA
Hospital de Clínicas
Av. Italia s/n 3er. Piso
Montevideo - Uruguay

Montevideo, 2016

TABLA DE CONTENIDO

AGRADECIMIENTOS.....	pág. 4.
LISTADO DE ABREVIATURAS Y SIGLAS.....	pág. 5.
RESUMEN.....	pág. 6.
PALABRAS CLAVES.....	pág. 7.
INTRODUCCION.....	pág. 8.
OBJETIVOS.....	pág. 10.
ANTECEDENTES	pág. 11.
FUNDAMENTO (MARCO TEORICO).....	pág. 12.
METODOLOGIA.....	pág. 53
RESULTADOS.....	pág. 58.
DISCUSION.....	pág. 87.
CONCLUSIONES.....	pág. 90.
SUGERENCIAS.....	pág. 93.
BIBLIOGRAFIA.....	pág. 94.
ANEXOS.....	pág. 105.

ANEXOS

- **A- Fuentes Primaria: Cartas y cuestionario a profesionales relevantes.**
- **B- Tablas de Corredores Endémicos para DENV y CHKV.**
- **C- Cuadro comparativo (Anatomía-Comportamiento) e imágenes de los**

vectores Aedes Aegypti y Aedes Albopictus.

- **D- Grafico: Período de Incubación Extrínseca/Intrínseca.**
- **E- Tablas: Signos y Síntomas del DENV y CHKV.**
- **F- Estado Hemodinámico. Secuencia de cambios hemodinámicos**

continuos.

- **G- Condiciones para el procesamiento de muestras biológicas**

sospechosas de virus.

- **H- Vacunas DENV.**
- **I- Abordaje y Tratamiento para el Virus del DENV y CHKV.**
- **J- Algoritmo para el Manejo de Casos de Dengue (Dx-Tto.).**
- **K- Cuidados para la Prevención y Tratamiento Individual, Hogar,**

Barrio y Comunidad (Repelentes, Fumigaciones).

- **L- Valoración: Patrones Funcionales de M. Gordon.**
- **M- Cronograma de Actividades (Diagrama de Gantt).**

AGRADECIMIENTOS

A nuestra familia que nos brindaron su apoyo incondicional y estuvieron presentes en este proceso.

A nuestros compañeros de estudios que colaboraron en el proceso de aprendizaje para hacer posible la realización de éste trabajo.

Un especial agradecimiento a la Lic. Andrea Lucas por su gran apoyo y colaboración que nos permitió poder atravesar éste proceso de forma constructiva mediante sus aportes y críticas individuales y grupales.

Al equipo de la Biblioteca de la Facultad de Enfermería dirigido por la Lic. Beatriz Celiberti y a la Lic. Mariela Ruiz.

Al Dr. (Sociología) Marcelo Boado de la Facultad de Ciencias Sociales por su aporte en relación al Modelo de enfermería.

LISTA DE ABREVIATURAS Y SIGLAS

AAS	Ácido acetilsalicílico
AINEs	Antiinflamatorios no esteroideos
CDC	Centre Disease Control
CHKV	Chikungunya Virus
DENV	Dengue Virus
DM	Diabetes Mellitus
DX	Diagnóstico
ELISA	Enzyme-Linked Immuno Sorbent Assay (ensayo por inmunoadsorción ligado a enzimas)
HTA	Hipertensión Arterial
Hto	Hematocrito
IRC	Insuficiencia Renal Crónica
NANDA	North American Nursing Diagnosis Association
NOC	Nursing Outcome Classification
NIC	Nursing Intervention Classification
OMS	Organización Mundial de la Salud
OPS	Organización Panamericana de la Salud
PRNT	Plaque Reduction Neutralization Test (test de neutralización de placa por reducción)
SF	Suero Fisiológico
SRL	Suero Ringer Lactat

RESUMEN

El propósito de éste trabajo es describir la situación actual de los Virus Dengue y Fiebre Chikungunya en América Latina y redactar el Proceso de Atención de Enfermería mediante su estandarización bajo el modelo de Enfermería de Marjorie Gordon para la atención eficiente y eficaz de los Adultos y Ancianos.

El mismo presenta los antecedentes históricos, la situación epidemiológica, los vectores (mosquitos), las características de las enfermedades, los métodos de diagnóstico y sus tratamientos de acuerdo al triaje y el Plan de Cuidados de Enfermería abocado a la fase/etapa de la enfermedad para los diferentes niveles de atención.

La metodología utilizada se basa en una revisión bibliográfica avanzada. Las fuentes consultadas son primarias, secundarias y terciarias.

Los diagnósticos de Enfermería priorizados por patrones para éstas afecciones son: riesgo de infección, riesgo de intoxicación, gestión ineficaz de la propia salud, desequilibrio nutricional, hipo/hipertermia, déficit de volumen de líquidos, náuseas, patrón respiratorio ineficaz, deterioro de la movilidad física, déficit de autocuidado, disminución del gasto cardíaco, riesgo de shock, conocimientos deficientes, dolor agudo y deterioro de la interacción social.

Actualmente existe una gran preocupación por parte de las organizaciones mundiales, gobiernos, instituciones públicas y privadas en América Latina y especialmente en algunos países del Cono Sur próximos a Uruguay debido a su situación de epidemia. Las vacunas del Virus del Dengue no han sido incorporadas como medida preventiva en el Uruguay.

La ausencia del Proceso de Atención de Enfermería en los servicios sanitarios no contribuye en la calidad de la gestión de los cuidados enfermeros.

PALABRAS CLAVES: Dengue, Fiebre Chikunguya, Latinoamérica, Cuidados de Enfermería, Enfermería y adulto.

INTRODUCCION

Este trabajo fue realizado por 5 estudiantes de Facultad de Enfermería (UdelaR), Plan '93, Cuarto Ciclo, Módulo II, Cátedra de Adulto y Anciano, realizando el Trabajo Final de Investigación (T.F.I.), en el período comprendido entre el día 20 de diciembre del año 2015 y el 10 de Diciembre del año 2016 en Montevideo-Uruguay.

La presente revisión describe la situación epidemiológica y características de los Virus Dengue (DENV) y Fiebre Chikungunya (CHKV) en los países y territorios pertenecientes a América Latina afectados por la presencia de éstos y sus manifestaciones clínicas relevantes para el cuidado enfermería profesional para brindar una respuesta eficiente, estandarizada de cuidados frente a un posible brote en el país.

La importancia de esta temática radica en la tasa de morbi-mortalidad produciendo un deterioro en la calidad de vida de los afectados no siendo siempre de forma permanente. La presencia de los mosquitos trasmisores en América Latina, asociada a individuos infectados provenientes de áreas endémicas favorecen el establecimiento de estas enfermedades provocando alerta en poblaciones vírgenes por su baja inmunidad; teniendo un gran impacto económico en la Salud. Los países deben implementar medidas de control en la prevención, tratamiento y rehabilitación; repercutiendo en los cuidados de enfermería a través del Proceso de Atención en Enfermería articulando el Modelo de Enfermería por Patrones Funcionales de M. Gordon y la Taxonomía NANDA (DX-NOC-NIC-Evaluación) para su aplicación en los niveles de atención.

Las fuentes primarias para la realización de éste estudio fueron libros, páginas institucionales, publicaciones de prensa, revistas científicas, consultas a referentes por vía

email, personales y mapa con autoría, fuentes secundarias como los artículos obtenidos mediante la Biblioteca del BIUR, DeCS, BDENF, LILACS, IBECs, MEDLINE, SciELO, BIREME, Google Académico, fuentes terciarias como folletos y recopilaciones de tablas.

Palabras Claves: en DeCS se utilizaron los descriptores Dengue y Fiebre Chikunguya, Latinoamérica, Cuidados de Enfermería y adulto.

OBJETIVOS

General:

Describir la situación epidemiológica actual de los Virus Dengue y Fiebre Chikungunya en América Latina y redactar el Proceso de Atención de Enfermería estandarizado mediante el modelo de Enfermería de Marjorie Gordon para la atención eficiente y eficaz de los Adultos y Ancianos.

Específicos:

- Deducir las tendencias epidemiológicas mediante el análisis de los corredores endémicos.
- Definir las características de las enfermedades producidas por el Virus del Dengue y la Fiebre Chikungunya.
- Comparar el comportamiento de éstas afecciones.
- Identificar y organizar los cuidados de enfermería profesionales plasmados en el Proceso de Atención de Enfermería para el primer, segundo y tercer nivel de atención mediante la Taxonomía NANDA (DX-NOC-NIC-Evaluación) utilizando el modelo de Enfermería por Patrones Funcionales de Marjorie Gordon.

ANTECEDENTES

Desde la aparición de los signos y síntomas en el siglos XVIII del Virus del Dengue y la Fiebre Chikungunya, se fueron expandiendo desde el continente Asiático (el primero), el Africano (el último) hasta su presencia en América Latina.

Con brotes epidémicos e interepidémicos que continúan reduciéndose en períodos de aparición, se han realizado variedad de estudios científicos para la comprensión y el manejo de éstas enfermedades; resultando no ser suficientes las acciones implementadas por las instituciones y los gobiernos para frenar la situación ya que estamos frente a una pandemia global descontrolada.

Se continúa investigando para solucionar esta problemática mundial llegando a producir vacunas para erradicar los efectos del Virus del Dengue pero aún no existe vacuna para la Fiebre Chikungunya.

FUNDAMENTO

MARCO TÉORICO

La enfermedad del Dengue y la Fiebre Chikungunya son causadas por un arbovirus que es transmitido por la picadura de un artrópodo hembra hematófago a un vertebrado, Aedes Aegypti y Aedes Albopictus que son los mosquitos principales trasmisores.¹ Destacándose el Dengue la enfermedad transmitida por el arbovirus más frecuente en los seres humanos.

La enfermedad puede presentarse con similares cuadros clínicos y coexistir con otras enfermedades infecciosas y se asociada en mayor grado con manifestaciones reumatológicas.²

El nombre del Dengue proviene de la palabra “dinga” o “dyenga”, homónimo del Swahili Ki denga pepo, que significa ataque repentino (calambre o estremecimiento) provocado por un espíritu malo.³ La palabra Chikungunya es derivada del idioma Makonde perteneciente a un grupo étnico perteneciente a Tanzania y Mozambique que significa “aquel que se encorva”.⁴

1Organización Panamericana de la Salud. Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus Chikungunya en las Américas. [Internet]. 2011. p.3. Disponible en: http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/CHIKV_Spanish.pdf [consulta: 17 abr 2016].

2Ibid. p.16.

3Correa L, Cabrera C, Martínez M, Martínez M. Consideraciones clínicas y terapéuticas sobre el dengue. Correo Científico Médico de Holguín [Internet] 2016; 20 (1): 80-97. p.81. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ccm/v20n1/ccm08116.pdf> [consulta: 28 ago 2016].

La fiebre CHKV es una afección que no tiene tratamiento curativo debido a que no existe ningún antivírico específico, el tratamiento es basado en el alivio de los síntomas.⁵

Éstas enfermedades son consideradas endemo-epidemiológica en la mayor parte del mundo, el Dengue es el que más rápidamente se expande en el planeta; la diseminación de ambas se asocian con la existencia de determinantes sociales y ambientales, tales como el crecimiento poblacional, las migraciones, la urbanización no controlada ni planificada y los grandes cinturones de pobreza en las ciudades.⁶ Son enfermedades de notificación obligatoria e inmediata, ya sea confirmada o ante la sospecha de las mismas.⁷

El impacto económico de las epidemias de CHKV ha sido importante, en consultas médicas, hospitalización y medicamentos. Las artralgias y/o artritis causan ausencia laboral y disminución en la calidad de vida.⁸

La fiebre por CHKV es una enfermedad desconocida por muchos profesionales de la salud de las Américas, CDC-OPS recomiendan actividades de vigilancia y control de los

4Organización Panamericana de la Salud. Preparación y Respuesta ante la eventual introducción del Virus Chikungunya en las Américas. **Op. Cit.** 3.

5**Ibid.** p.33.

6Uruguay. Ministerio de Salud Pública. División Epidemiológica. Plan de respuesta nacional ante una epidemia de dengue. [Internet]. 2014. p. 9. Disponible en: http://sinae.gub.uy/wps/wcm/connect/pvsinae/72da9bb6-7d60-4588-ae26-cede43461b6b/Plan+de+Respuesta+Nacional+ante+una+epidemia+de+dengue.pdf?MOD=AJPERES&CONVERT_TO=url&CACHEID=72da9bb6-7d60-4588-ae26-cede43461b6b [consulta: 10 may 2016].

7Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Dirección General de la Salud. Guía clínica de atención de pacientes con dengue: aplicación de la guía OPS/OMS, dengue: guía de atención para enfermos en la región de las Américas. [Internet]. 2013. Disponible en: <http://www.asse.com.uy/aucdocumento.aspx?8470,50777> [consulta: 03 mar 2016].

8Carvajal A. Fiebre chikungunya. Med Interna [Internet] 2013; 29 (4): 198 -210. p. 206. Disponible en: http://svmi.web.ve/wh/revista/v29_N4.pdf [consulta: 14 jun 2016].

vectores, así como la sensibilización de los profesionales de la salud, información de la comunidad y medidas de protección personal.

MORBI-MORTALIDAD

“En las últimas décadas ha aumentado enormemente la incidencia de dengue en el mundo. El número real de casos de dengue está insuficientemente notificado y muchos casos están mal clasificados. Según una estimación reciente, se producen 390 millones de infecciones por dengue cada año (intervalo creíble del 95%: 284 a 528 millones), de los cuales 96 millones (67 a 136 millones) se manifiestan clínicamente (cualquiera que sea la gravedad de la enfermedad)”.⁹

El malestar general y la fiebre se manifiestan en el 97,4% de los casos al inicio de la enfermedad, seguido de astenia con un 78,6%, cefaleas 76,4% y dolores osteomioarticulares con igual porcentaje.¹⁰

El CHKV puede afectar a seres humanos de todas las edades, sin embargo se considera que la presentación clínica varía según la edad, la población de mayor riesgo son los neonatos y ancianos siendo estos últimos más propensos a desarrollar formas más graves, pudiendo deberse a que padecen con mayor frecuencia de enfermedades subyacentes o a una respuesta inmunológica disminuida, que aumenta el riesgo de una evolución desfavorable.

⁹Organización Mundial de la Salud. Dengue y dengue grave. [Internet]. 2016. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs117/es/> [consulta: 14 jun 2016].

¹⁰Espinosa A. Fiebre hemorrágica dengue: estudio clínico en pacientes adultos hospitalizados. Medisur [Internet] 2014; 12 (4): 570-91 p. 254.. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v12n4/ms03412.pdf> [consulta: 01 jun 2016].

Las personas mayores de 65 años presentan una tasa de mortalidad 50 veces mayor a la de los adultos menores de 45 años.¹¹

Las enfermedades prevalentes que presentan mayor riesgo son la diabetes mellitus, hipertensión, IRC o enfermedades cardiovasculares, VIH-SIDA, Tuberculosis o cáncer.¹²

Se han reportado algunos casos de abortos espontáneos post-infección con el CHKV pero la transmisión vertical puede representar una tasa del 49% durante el período intraparto.¹³ Para el caso del DENV en las mujeres gestantes, el porcentaje en países de alta endemia se estima cercano al 1%, con respecto al binomio materno-fetal la transmisión vertical se ha informado de 1,6% al 10,5%, dependiendo de la edad gestacional (al final del embarazo existe mayor riesgo).¹⁴

La tasa de ataque en poblaciones vírgenes puede ser hasta de 50%.¹⁵

Entre el 3% - 28% de personas con la enfermedad del CHKV presentan anticuerpos para el virus CHKV y padecen de infección asintomática.¹⁶

11Organización Panamericana de la Salud. Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus Chikungunya en las Américas. **Op. Cit.** p. 15-16.

12Organización Mundial de la Salud. Organización Panamericana de la Salud. Situación a nivel global y regional y epidemiología del Chikungunya. República Dominicana. [Internet]. 2014. Disponible en: http://www.paho.org/dor/images/stories/archivos/chikungunya/panel1_01.pdf?ua=1 [consulta: 07 Abril 2016].

13Organización Panamericana de la Salud. Preparación y Respuesta ante la eventual introducción del Virus Chikungunya en las Américas. **Op. Cit.** p. 15.

14Frantchez V, Fornelli R, Sartori Pérez G, Arteta Z, Cabrera S, Sosa L, et al . Dengue en adultos: diagnóstico, tratamiento y abordaje de situaciones especiales. Rev Méd Urug [Internet] 2016; 32(1): 43-51. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/rmu/v32n1/v32n1a06.pdf> [consulta: 06 jun 2016].

15Organización Mundial de la Salud. Organización Panamericana de la Salud. Situación a nivel global y regional y epidemiología del Chikungunya. **Op. cit.** p.202.

Las manifestaciones más comunes del CHKV en la etapa aguda son fiebre con el 92%, artralgias 87%, dorsalgia 67% y cefaleas 62%. El 87% revierte el cuadro clínico y desaparece la fase aguda.¹⁷

Las fases sub agudas y crónicas ocurren en el 13% de los pacientes con fiebre de CHKV.¹⁸ Solamente el 15% de los afectados desarrollan la enfermedad crónica. La artritis puede persistir en alrededor del 33% de los pacientes durante 4 meses, 15% por 20 meses y 12% durante 3-5 años.¹⁹

La mortalidad en pacientes ingresados en terapia intensiva puede ser elevada. De 33 pacientes, admitidos en una unidad de cuidados intensivos, 19 (58%) presentaron manifestaciones específicas de CHKV, 8 (24%) tenían una enfermedad infecciosa aguda asociada y 6 (18%) exacerbaciones de enfermedades previas.

Entre las manifestaciones específicas de CHKV anteriormente mencionadas, se identificaron 14 casos de encefalopatía; miocarditis, hepatitis y síndrome de Guillain Barré un caso cada uno. El 85% de los pacientes tenían una puntuación McCabe=1 (para no fatal o ninguna enfermedad subyacente). La mortalidad fue del 48%.²⁰

DISTRIBUCION GEOGRAFICA- RESEÑA HISTORICA

16Ibid. p.9.

17Castillo Cabrera Del S. Manifestaciones mucocutáneas de la fiebre chikungunya. Dermatol Perú [Internet]. 2014; 24 (3): 159-67. p.162. Disponible en: <http://repebis.upch.edu.pe/articulos/dermatol.peru/v24n3/a3.pdf> [consulta: 14 jun 2016].

18Ibid. p.163.

19Med. Interna. Fiebre Chikungunya. **Op Cit.** p.202.

20Ibid. p.204.

En el año 1770 se reportaron epidemias con signos y síntomas similares a los de la fiebre de Chikungunya.²¹

Las primeras descripciones de DENV fueron hechas en la isla de Java (Indonesia) en 1779, y en Filadelfia en 1780 por Benjamín Rush.

La primera epidemia de DENV en América Latina se reportó en las Islas Vírgenes en 1827 y se extendió luego a Cuba, Venezuela y EEUU.

El último caso de DENV autóctono registrado en Uruguay fue en 1916 (Departamento de Salto).

El CHKV fue aislado del suero humano y de mosquitos hasta la epidemia ocurrida en Tanzania (África) en 1952-1953 extendiéndose por el continente africano y asiático. En Filipinas, año 1956 se establece la relación causal entre la infección por el virus del DENV y la fiebre hemorrágica.

En el año 1958 a través de una acción promovida en todo el continente por la Organización Panamericana de la Salud se logra erradicar el *Aedes Aegypti* del territorio uruguayo.

La incidencia de DENV ha aumentado marcadamente desde 1960, primero en Asia, luego en el Pacífico y las Américas y finalmente en África.

Luego de los años 70's, la enfermedad del DENV y CHKV es endémica en más de 100 países de las regiones de África, las Américas, el Mediterráneo Oriental, Asia Sudoriental y el Pacífico Occidental. Las regiones más gravemente afectadas son las Américas, Asia Sudoriental y el Pacífico Occidental.

²¹Organización Panamericana de la Salud. Preparación y Respuesta ante la eventual introducción del Virus Chikungunya en las Américas. **Op. Cit.** p.3-4.

El Uruguay se mantuvo libre del DENV hasta 1997 cuándo se constata nuevamente su presencia en nuestro país.^{22,23}

Uruguay permanece libre de casos autóctonos de DENV hasta su aparición en febrero del año 2016, reportándose el primer caso en Montevideo.²⁴

Entre el año 2004-2006 aparece en la costa de Kenia un brote de CHKV diseminándose a otras Islas del Océano Índico alcanzando la India y luego a otros países de Asia. En el año 2007 se detecta el primer caso autóctono en Europa (Italia), introducido por viajeros que regresaban desde la India.²⁵ Europa ya se enfrenta con la posibilidad de brotes de DENV ya que la transmisión local se notificó por vez primera en Francia y Croacia en 2010, y se detectaron casos importados en otros tres países europeos.²⁶

El primer caso autóctono detectado en las Américas fue confirmado en diciembre del 2013 en las Islas de Saint Martin (colonia francesa) mediante pruebas de laboratorio, situación que produjo una alerta regional por la presencia del Genotipo Asiático del Linaje del Océano Indico (I.O.L.).²⁷

22Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Dirección General de la Salud. Guía clínica de atención de pacientes con dengue: aplicación de la guía OPS/OMS, dengue: guía de atención para enfermos en la región de las Américas. **Op. Cit.** p.9.

23Basso J. Dengue, desafíos para la mejor respuesta. Rev. Med. Urug. [Internet]. 2016; 32(1):5-7. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/rmu/v32n1/v32n1a01.pdf> [consulta: 17 ago 2016].

24Frantchez V, Fornelli R, Sartori Pérez G, Arteta Z, Cabrera S, Sosa L, et al . Dengue en adultos: diagnóstico, tratamiento y abordaje de situaciones especiales. **Op. Cit.** p.43.

25Carvajal A. Fiebre Chikungunya. Med. Interna. **Op. Cit.** p. 200.

26Organización Mundial de la Salud. Dengue y dengue grave. **Op. Cit.** 2.

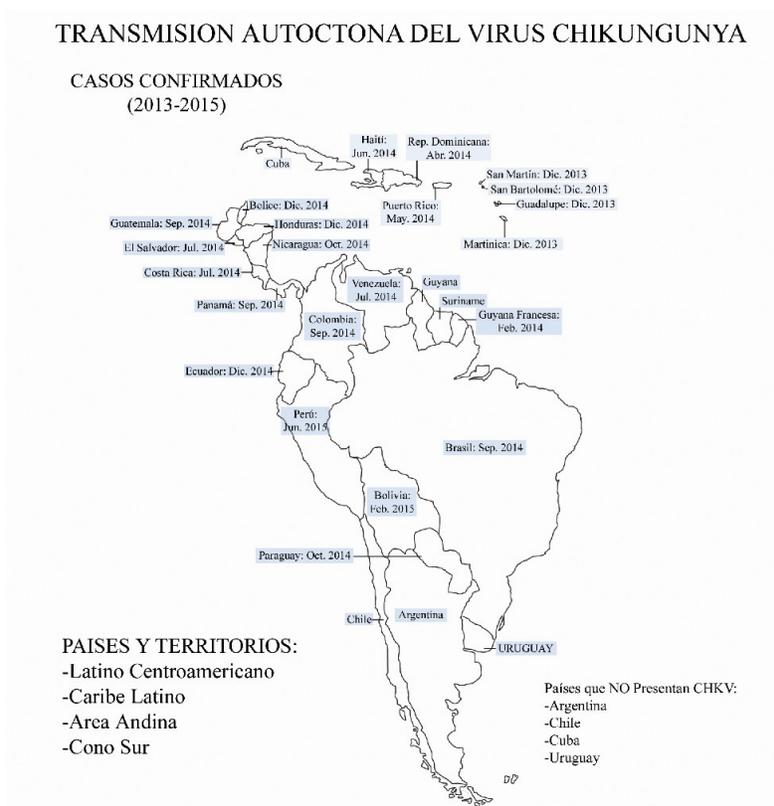
27Organización Panamericana de la Salud. Preparación y Respuesta ante la eventual introducción del Virus Chikungunya en las Américas. **Op. Cit.** p. 3-4.

El primer caso autóctono confirmado de CHKV fue en el territorio brasileiro²⁸ fue en el Estado Amapa con fecha del 13 de septiembre del año 2014, al 18 de octubre del mismo año se detectaron 682 casos autóctonos, destacándose la proximidad de la epidemia al territorio uruguayo.

²⁸National Center for Emerging and Zoonotic Infectious Diseases. Chikungunya. [Internet]. 2015. Disponible en: https://www.cdc.gov/chikungunya/pdfs/chikv_vectorcontrol.pdf [consulta: 18 jun 2016].

MAPA EPIDEMIOLOGICO

Se presentan la distribución epidemiológica de la Fiebre Chikungunya en los 26 países de América Latina que incluyen las Islas del Caribe Latino: Belice, Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Nicaragua, Panamá, Cuba, República Dominicana, Guayana Francesa, Guadalupe, Haití, Martinica, Puerto Rico, San Bartolomé, San Martín (Colonia francesa), Bolivia, Colombia, Ecuador, Perú, Venezuela, Argentina, Brasil, Chile, Paraguay y Uruguay.²⁹



CORREDORES ENDEMICOS

VIRUS DEL DENGUE Y FIEBRE CHIKUNGUNYA

29López, G. Mapa de América Latina. [mapa]. (sin publicar)

Los corredores endémicos para el virus del DENV y la CHKV representan la vigilancia epidemiológica realizada para casos confirmados, sospechosos, importados, los fallecimientos y dengue grave de personas incluidas dentro de los territorios de los países de América Latina para el período comprendido entre el año 2013-2016. **Ver Anexo B: Tablas de Corredores Endémicos para el Virus del Dengue y Fiebre Chikungunya.**

Los registros de la vigilancia epidemiológica para los **casos confirmados** de DENV se presentan dentro de la zona de éxito para todos los países y territorios de América Latina, el CHKV tiende a mantenerse en la zona de éxito y seguridad excepto para Ecuador donde se registra alerta; siendo Bolivia y Brasil el país que se encuentra en zona epidémica debido a la incidencia de casos. Los resultados para los casos confirmados del DENV corresponden a 189.471 para el año 2013³⁰, 259.198 para el 2014³¹, 288.569 para el 2015³² y 420.950 para

30Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Number of Reported Cases of Severe Dengue (SD) in the Americas, by Country: figures for 2012. [Internet]. 2013. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&Itemid=270&gid=21641&lang=en [consulta: 15 ago 2016].

31Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Number of Reported Cases of Severe Dengue (SD) in the Americas, by Country: figures for 2013. [Internet]. 2014. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&Itemid=270&gid=24677&lang=es [consulta: 15 ago 2016].

32Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Number of reported cases of dengue and severe dengue (SD) in the Americas, by country: figures for 2014. [Internet]. 2015. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&Itemid=270&gid=28796&lang=es [consulta: 15 ago 2016].

el 2016³³, para la Chikungunya son 108 personas para el año 2013³⁴, 18.508 para el 2014³⁵, 18.077 para el 2015³⁶ y 36.677 para el año 2016³⁷.

33Organización Panamericana de la Salud Organización Mundial de la Salud. Number of reported cases of dengue and severe dengue (SD) in the Americas, by country: figures for 2015. [Internet]. 2016. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&Itemid=270&gid=36681&lang=e [consulta: 15 ago 2016].

34Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Chikungunya: emergencia y diseminación en las Américas. [Internet]. 2016. Disponible en: <http://publicaciones.ops.org.ar/publicaciones/varios/arbovirosis2015/20151104-Arbovirosis-1.2-Aldighieri.pdf> [consulta: 15 set 2016].

35³⁵Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Número de casos reportados de chikungunya en países o territorios de las Américas 2013-2014 (por semanas). [Internet]. 2014. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&Itemid=270&gid=28698&lang=es [consulta: 15 ago 2016].

36Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Número de casos reportados de chikungunya en países o territorios de las Américas 2015 (por semanas). [Internet]. 2015. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&Itemid=270&gid=32665&lang=es [consulta: 15 ago 2016].

37Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Número de casos reportados de chikungunya en países o territorios de las Américas 2016 (por semanas). [Internet]. 2016. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&Itemid=270&gid=35607&lang=es [consulta: 15 ago 2016].

Gráfico N° 1: Casos Confirmados Virus del Dengue

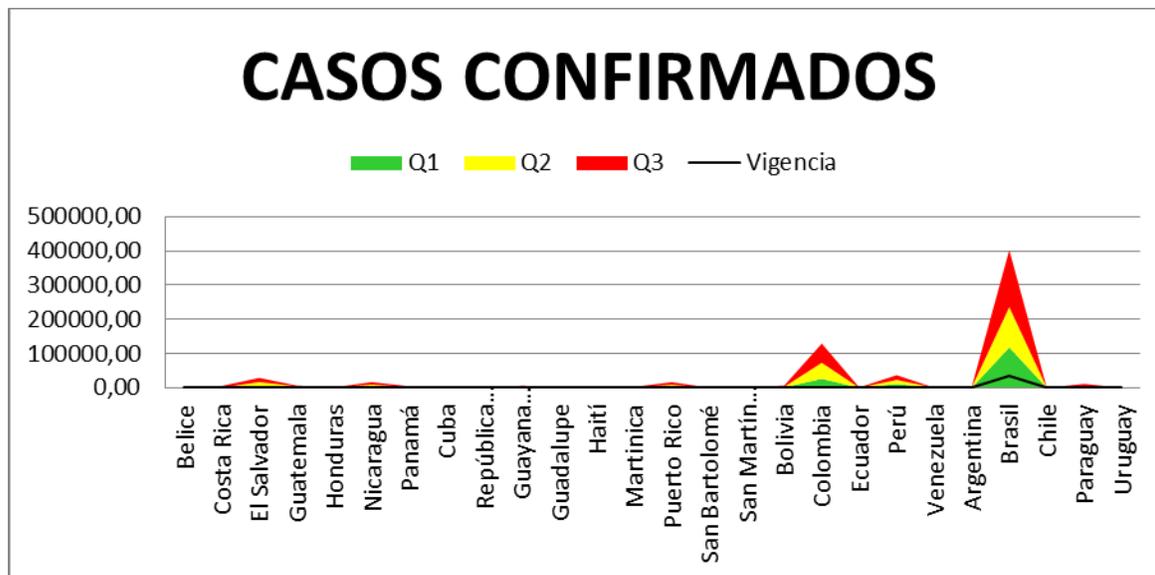
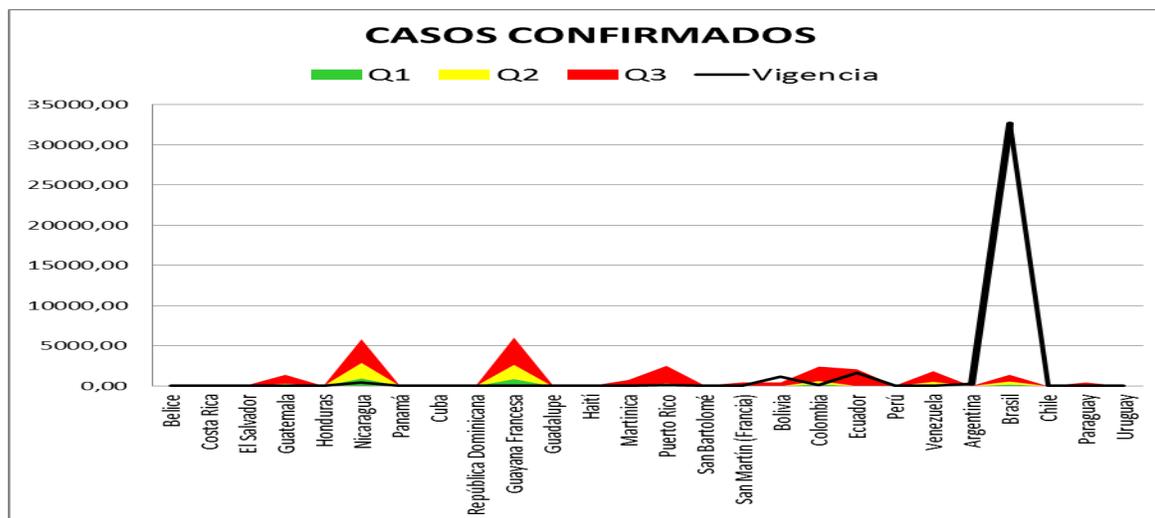


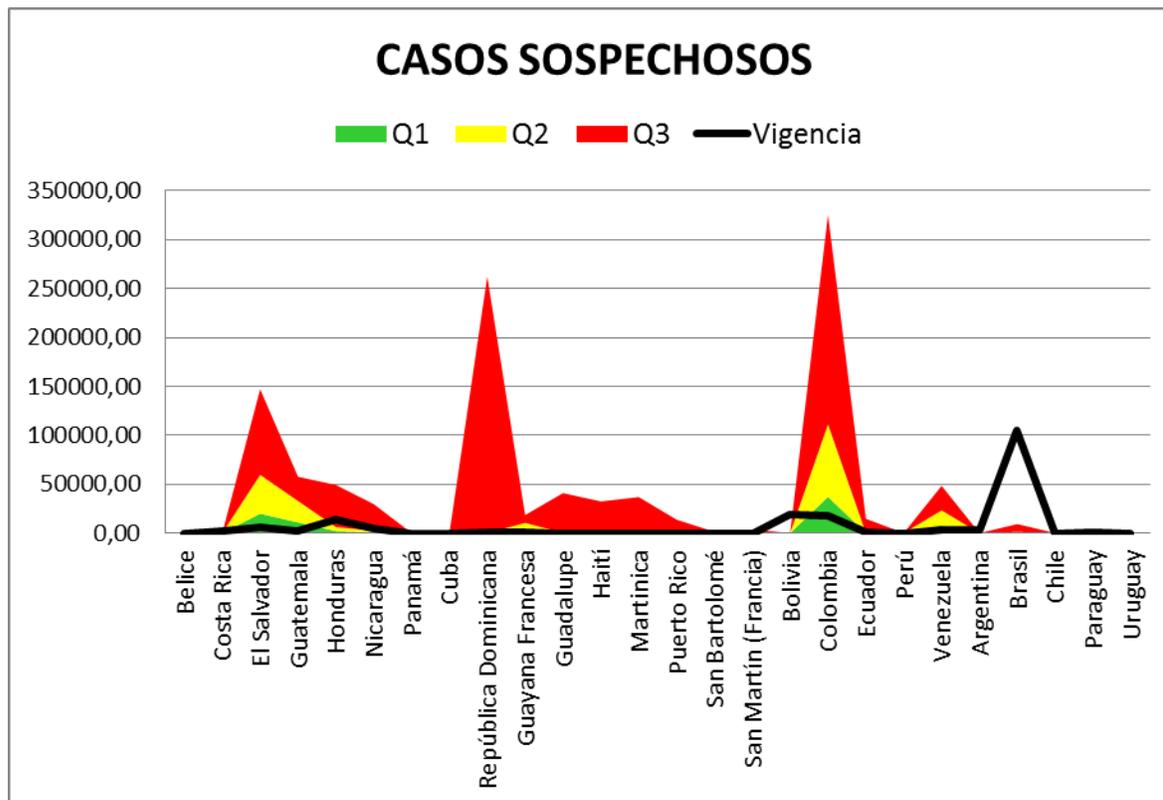
Gráfico N° 2: Casos Confirmados Virus del Chikungunya



Los **casos sospechosos** de Fiebre CHKV se mantienen dentro de la zona de éxito y seguridad para los países de América Latina excepto para Honduras donde se registra alerta siendo Bolivia y Brasil los países que se encuentran en zona epidémica. Los resultados para

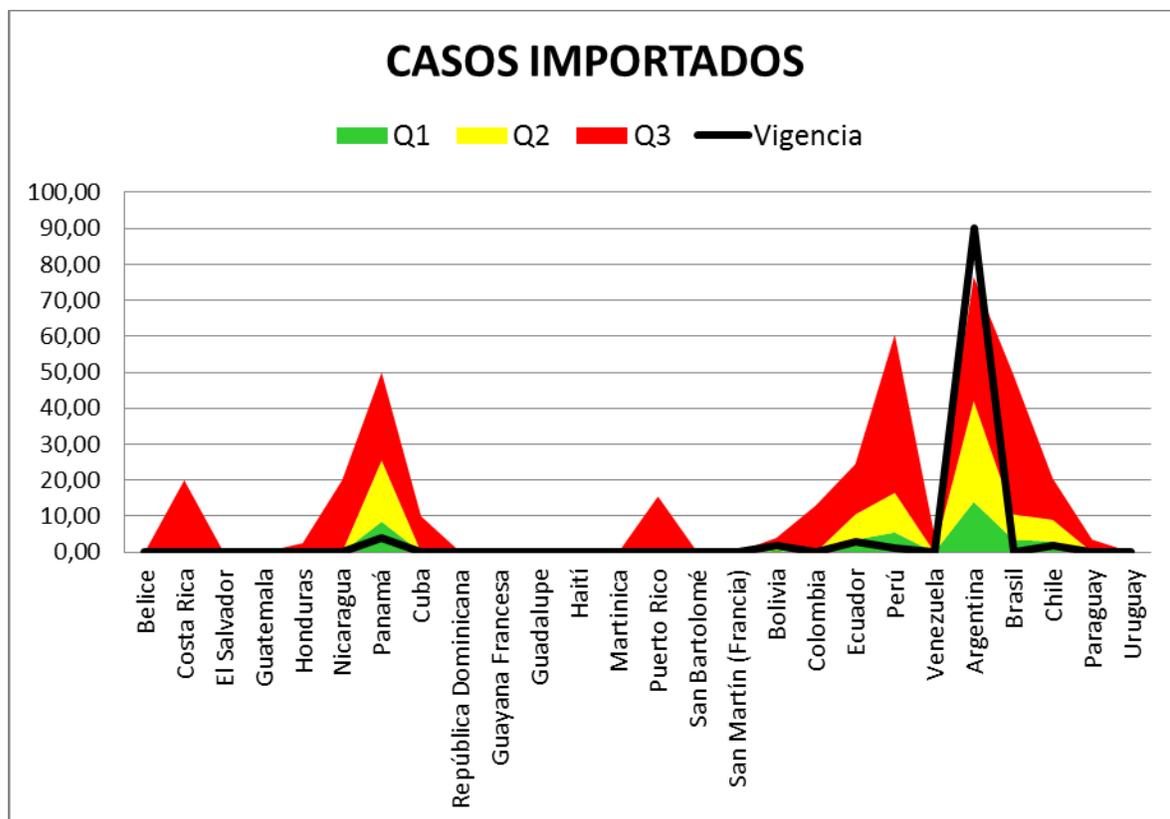
los casos sospechosos corresponden a 0 persona para el año 2013, 1.054.299 para el 2014, 629.771 para el 2015 y 178.097 para el año 2016.

Gráfico N° 3: Casos Sospechosos Virus del Chikungunya



Los **casos importados** de Fiebre CHKV se mantienen dentro de la zona de éxito y seguridad para los países de América Latina excepto para Bolivia donde se registra alerta y Argentina que se encuentran en zona epidémica. Los resultados para los casos importados corresponden a 0 persona para el año 2013, 349 para el 2014, 170 para el 2015 y 102 para el año 2016.

Gráfico N° 4: Casos Importados Virus del Chikungunya



Los **fallecimientos** se mantienen dentro de la zona de éxito para el virus del Dengue, no obstante la fiebre Chikungunya se encuentra en la zona de éxito y seguridad para los países de América Latina excepto para Colombia dónde se registra alerta siendo Nicaragua y Brasil los que se encuentran en zona epidémica. Los resultados para el virus del Dengue son 616 casos para el año 2013, 1.203 para el 2014, 721 para el 2015 y 901 para el año 2016, la fiebre Chikungunya corresponden a 0 persona para el año 2013, 167 para el 2014, 81 para el 2015 y 29 para el año 2016.

Gráfico N° 5: Fallecimientos por el Virus del Dengue

CASOS FALLECIDOS

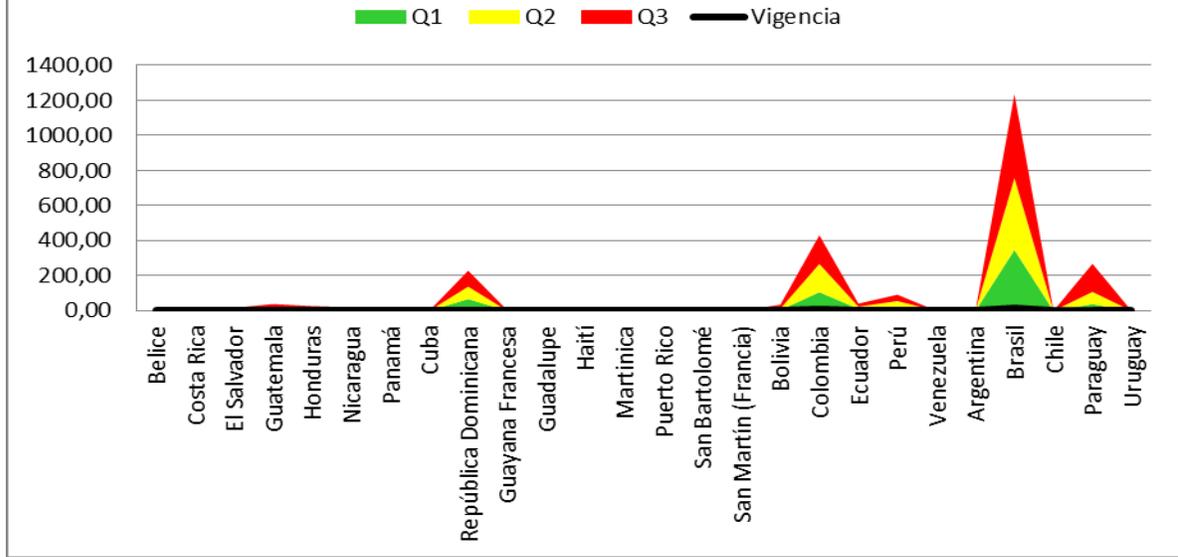
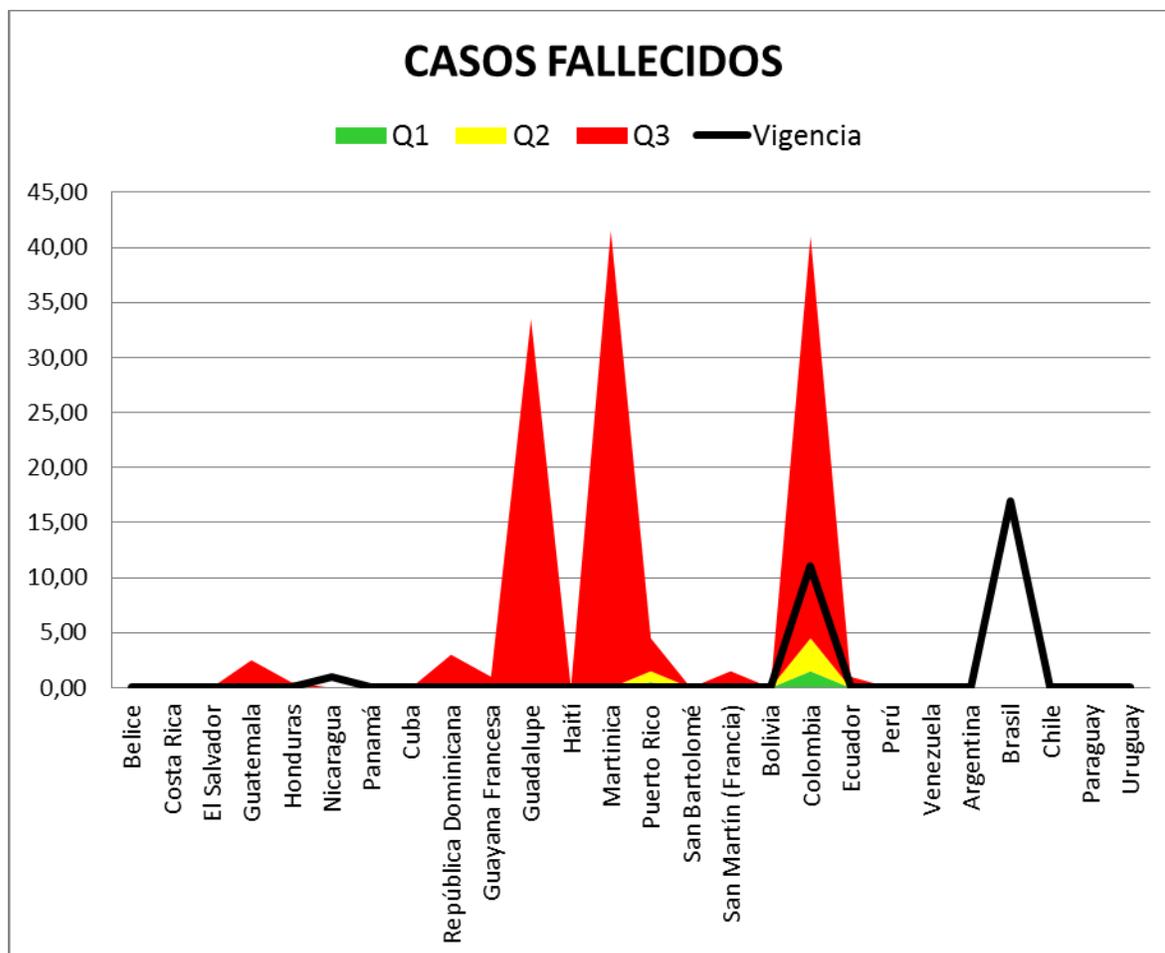


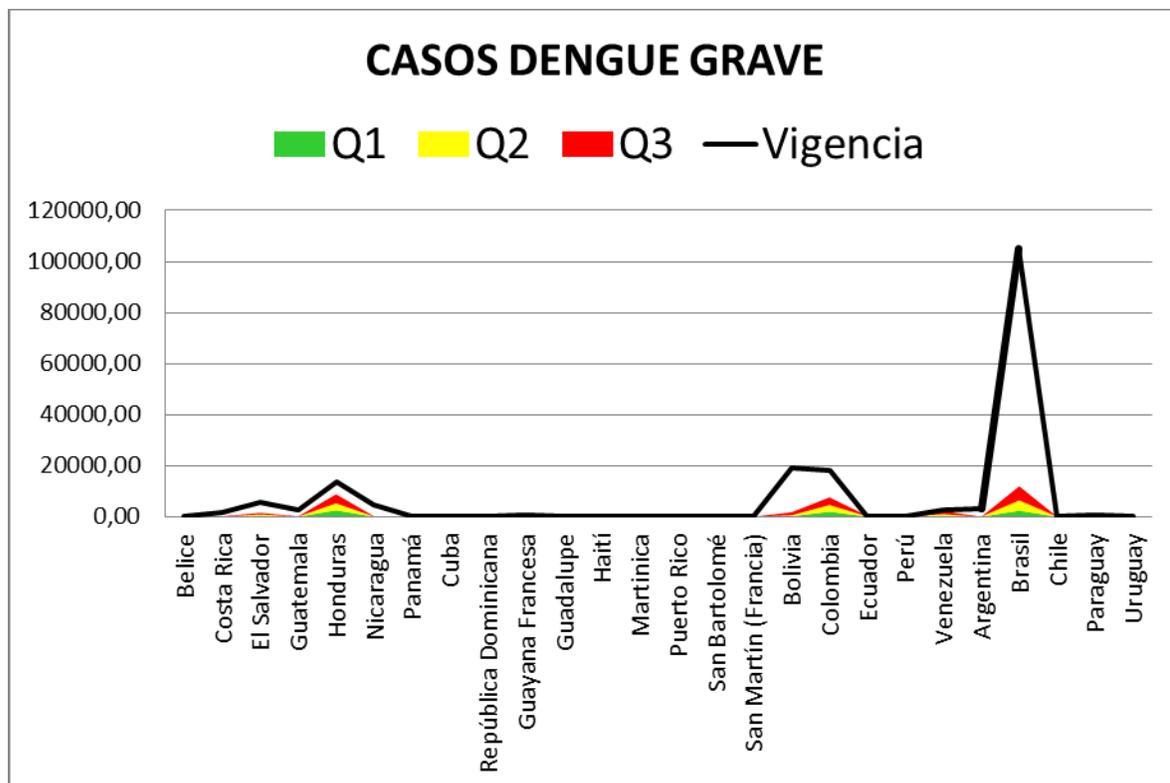
Gráfico N° 6: Fallecimientos por el Virus del Chikungunya



Los **Casos de Dengue Grave** se mantienen dentro de la zona de éxito en la mayoría de los para los países de América Latina excepto para Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Guyana Francesa, Bolivia, Colombia, Venezuela, Argentina, Brasil y Paraguay que se encuentran en zona epidémica. Los resultados para el virus del Dengue grave son

13.782 casos para el año 2013, 19.173 para el 2014, 7.554 para el 2015 y 3.158 para el año 2016.

Gráfico N° 7: Virus del Dengue Grave



Definiciones de Casos:^{38,39}

Como consecuencia de la introducción de casos autóctonos de DENV y la Fiebre CHKV en el Continente Americano, los países de la región deben poseer métodos para el diagnóstico de la enfermedad.

Los resultados de las muestras obtenidas en primeros casos autóctonos de Fiebre CHKV en las Islas de San Martín detectados se llevó a cabo mediante la búsqueda activa de pacientes

³⁸Organización Panamericana de la Salud. Preparación y Respuesta ante la eventual introducción del Virus Chikungunya en las Américas. **Op. Cit.** p. 45-46.

³⁹Carvajal A. Fiebre Chikungunya. Med. Interna. **Op. Cit.** p. 206.

sin historias de viaje en los últimos 15 días antes de la aparición de los síntomas cursando fiebre >38,5°C de inicio abrupto y artralgias distal incapacitantes.⁴⁰

Se presentan la definición de casos y criterios diagnósticos:

Caso Confirmado CHKV: cualquier paciente que cumple con uno o más de los siguientes hallazgos independientemente de la presencia clínica: aislamiento de virus en cultivo celular o inoculaciones en animales de sueros de fase aguda, presencia de ARN viral en el suero de fase aguda por PCR-TR (proteína C reactiva transcriptasa), presencia de anticuerpos IgM específicos contra el virus en la muestra de suero en la etapa aguda o convaleciente, aumento de cuatro veces en el título de anticuerpos IgG específicos contra el virus en muestras recogidas al menos tres semanas de diferencia.

Caso Confirmado DENV: Caso sospechoso o probable con aislamiento viral, detección de genoma o pruebas de neutralización según corresponda. En una situación de epidemia luego de la confirmación de circulación del virus mediante las pruebas de laboratorio mencionadas, los siguientes casos se confirman por criterios clínico-epidemiológicos.⁴¹

Caso Probable CHKV: historia de viajes o residencia en áreas de notificación de brotes, posibilidad de excluir dengue, malaria y/o cualquier otra causa conocida de fiebre con dolores en las articulaciones.

40European Centre for Disease Prevention and Control. Autochthonous cases of chikungunya fever on the Caribbean island, Saint Martin. [Internet]. 2013. Disponible en: <http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/Chikungunya-st-martin-rapid-risk-assessment.pdf> [consulta: 20 may 2016].

41Euliarte C., K. de Macarrein M.*, Chiarelli G., Corallo T., Cayre A., Rodríguez M. Consenso sobre enfermedades infecciosas regionales en la Argentina. [Internet]. 2016. p.18. Disponible en: http://sap.org.ar/docs/profesionales/consensos/consenso_dengue_sap2016.pdf [consulta: 17 nov. 2016].

Caso Probable DENV: Caso sospechoso de dengue con IgM, IgG o antígeno NS1 positivos.⁴²

Casos Sospechoso CHKV: persona con aparición brusca de fiebre (>38,5 °C) por lo general con escalofríos y rigidez que duran de 3-5 días y aparición repentina de dolor en las articulaciones y edema en las extremidades como principal característica clínica que puede continuar durante semanas o meses y ausencia de otra orientación causal.

Caso Sospechoso DENV: fiebre aguda de menos de 7 días de duración, sin afección de vías aéreas superiores ni otra etiología definida, acompañada de dos o más de los siguientes síntomas: cefalea, dolor retro-ocular, mialgias, artralgias, erupción cutánea, manifestaciones hemorrágicas, que viva o haya permanecido en zona con evidencia de transmisión de dengue los últimos 15 días previos al inicio de los síntomas.⁴³

Dengue Grave: todo caso de dengue con uno o más de los siguientes hallazgos:

1-Shock: por extravasación de plasma, taquicardia y extremidades frías, llenado capilar igual o mayor a 3 segundos, pulso débil o indetectable, presión diferencial igual o menor a 20 mm hg, hipotensión arterial en fase tardía, acumulación de líquidos con insuficiencia respiratoria.

2-Sangrado grave: hematemesis, melena, metrorragias, sangrado del SNC, etc.

3-Compromiso grave de órganos: daño hepático, SNC, corazón y otros.⁴⁴

⁴²Ibid. p.18.

⁴³Ibid p.18.

⁴⁴Ibid. p.18.

TRASMISIÓN

Ambas enfermedades poseen un comportamiento cíclico epidemiológico presentándose el virus del Dengue entre 3-5 años⁴⁵ y la fiebre CHKV entre 4 y 30 años.

El virus del Dengue está formado por 5 serotipos de los cuales 4 están presentes en zonas urbanas, (DENV1, DENV2, DENV3, DENV4) y un 5^{to} (DENV5) serotipo de transmisión selvática generando un caso aislado en Tailandia.⁴⁶

Las epidemias mundiales del CHKV han sido producidas por 3 tipos de linajes (genotipos) independientes que son el East Central South África (ECSA), Western African y el Asiático (IOL), que poseen anticuerpos específicos para cada tipo y que surgieron todos casi al mismo tiempo en distintas zonas de África, siendo el último el responsable del primer caso autóctono en las Américas.⁴⁷

La enfermedad del Dengue es causada por un virus ARN de cadena simple que codifica para 3 proteínas pertenecientes a la familia de los Flaviridae (Género Flavivirus)⁴⁸, el

45Basso J. Dengue, desafíos para la mejor respuesta. **Op. Cit.** p.5.

46Reyes J, Cardona Arias J, López J, Martínez Gutiérrez M. Seguridad e inmunogenicidad en ensayos clínicos de vacunas para dengue. Rev Cubana Invest Bioméd [Internet] 2016; 35(1): 79. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/ibi/vol35_1_16/ibi07116.htm [consulta: 20 may 2016].

47Leparc Goffart I, Nougairède A, Cassadou S, Prat C, de Lamballerie X. Chikungunya in the Americas. [Internet]. The Lancet 2014; 383(9916): 514. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com.proxy.timbo.org.uy:443/science/article/pii/S0140673614601859> [consulta: 20 may 2016].

48Massón A, González G, Espinosa R. Comportamiento clínico y epidemiológico del Dengue en el municipio 10 de Octubre. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet] 2014; 31(1): 6-7. p. 6. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol31_1_15/mgi03115.htm [consulta: 06 ago 2016].

CHKV (Genoma 12 kb) del genero Alphavirus perteneciente a la familia de Togaviridae (un gusano intracelular), ambas son transmitidas por un artrópodo mosquito hembra infectada que puede vivir hasta treinta días, período durante el cual realizará diez ciclos gonadotrópicos.⁴⁹

La forma de transmisión es de humano-mosquito-humano (huéspedes) mediante la picadura del mosquito *Aedes Aegypti* y *Aedes Albopictus* (vectores)⁵⁰, distribuidos en los trópicos, ambos portadores de la fiebre CHKV y Dengue. **Ver Anexo C: Cuadro comparativo (Anatomía-Comportamiento) e imágenes de los vectores *Aedes Aegypti* y *Aedes Albopictus*.** Durante los períodos epidémicos el principal reservorio es el humano y en períodos inter-epidémicos se incluyen a otros primates, roedores, aves y pequeños mamíferos.

Período de Incubación Extrínseco/Intrínseco:

El mosquito adquiere el virus luego de picar a una persona que está cursando la enfermedad durante el período de viremia, que va desde un día antes de la aparición de la fiebre hasta cinco o seis días posteriores al inicio de la misma, pudiendo llegar hasta los nueve o diez días.

Luego de que el mosquito adquiere el virus de una persona infectada, entre los 7-14 días posteriores está en condiciones de transmitir la enfermedad, a esto se le llama período de

⁴⁹**Ibid.** p.6.

⁵⁰Centre For Disease Control. Comparison dengue vectors. [Internet]. 2012. Disponible en: <https://www.cdc.gov/dengue/resources/30jan2012/comparisonofdenguevectors.pdf> [consulta: 11 nov 2016].

incubación extrínseca que es variable en cuánto a duración, dependiendo de condiciones ambientales como temperatura y humedad.

Cuando el mosquito adquiere el Virus del Dengue o CHKV post alimentación, el período de **incubación extrínseca** (en el mosquito) promedio corresponde a 10 días para que el mismo pueda transmitir el virus del CHKV a un huésped y entre 7-14 días para el Dengue.⁵¹ Los síntomas en el humano se presentaran generalmente después de un período de **incubación intrínseca** de 3-7 días (rango 1-12 días) y para el Dengue corresponden entre 4-10 días.⁵² **Ver Anexo D- Grafico: Período de Incubación Extrínseco/Intrínseco.**⁵³

Para evitar la infección de otras personas en la vivienda, la comunidad o el hospital, debe evitarse que el paciente con CHKV aguda sea picado por mosquitos *Ae. Aegypti*, *Ae. Albopictus* durante la fase virémica, que generalmente es la primera semana de la enfermedad.

Dada la amplia distribución de estos vectores en las Américas, toda la Región es susceptible a la invasión y la diseminación del virus.⁵⁴

Ambas especies de mosquitos están ampliamente distribuidas en los trópicos y *Ae. Albopictus* también está presente en latitudes más templadas.

51Frantchez V, Fornelli R, Sartori Pérez G, Arteta Z, Cabrera S, Sosa L, et al . Dengue en adultos: diagnóstico, tratamiento y abordaje de situaciones especiales. **Op. Cit.** p. 44.

52Organización Panamericana de la Salud. Preparación y Respuesta ante la eventual introducción del Virus Chikungunya en las Américas. **Op. Cit.** p. 5-6.

53**Ibid.** p. 6.

54**Ibid.** p. 53-56.

El invierno no mata a las larvas, estas quedan en un período latente durante días a la espera del aumento de la temperatura. Hay un umbral, en el entorno a los 17° c, por debajo del cual la densidad de la población de mosquitos es baja. El cambio climático a su vez provoca una aceleración en el ciclo del huevo a su forma adulta, y también acelera el proceso contagio desde *Aedes Aegypti* al ser humano sano.⁵⁵

Estos mosquitos suelen ser activos y picar durante todo el período diurno, pero muestran su mayor actividad durante la mañana y al finalizar la tarde; pudiéndose alterar su ciclo día con la presencia de luz artificial. Ambas especies pican al aire libre, sin embargo el *Ae. Aegypti* presenta la característica de picar en ambientes interiores.

El mosquito *Ae. Aegypti* se presenta principalmente en zonas urbanas, descansando sus larvas en las viviendas de seres humanos y en contenedores de áreas peri-domiciliaria.

El *Ae. Albopictus* además del humano, utiliza una variedad amplia de huéspedes para alimentarse, deposita sus larvas en hábitats peri domésticos y en hábitats naturales circundantes donde pueden invernar sus larvas.

Difusión de los virus a los órganos diana:

La infección por DENV ocurre por la picadura de un mosquito a través de la epidermis (células inmaduras de Langerhans) y dermis, y en el caso del CHKV en los capilares subcutáneos (macrófagos, fibroblastos y células endoteliales). La replicación viral local es menor y limitada en tiempo pero luego de ser transportado a los órganos linfoides secundarios cercanos a la inoculación para luego alcanzar el sistema circulatorio.⁵⁶

⁵⁵Basso J. Dengue, desafíos para la mejor respuesta. **Op. Cit.** p. 5.

Como resultado de ésta primera viremia de DENV, se obtiene una población de células de linaje mononuclear como monocitos, células dendríticas (CD) mieloides y macrófagos de hígado y bazo infectados.

Además, durante las infecciones secundarias con DENV heterólogos, (la persona se infecta con otro serotipo de DENV), se observa una alta concentración de complejos del nuevo virus con Inmunoglobulina G (IgG). Estos inmunocomplejos son fagocitados por células mononucleares. La mayoría de estas células mueren por apoptosis, mientras que las CD cercanas son estimuladas y producen la mayoría de los mediadores relacionados con los procesos de respuesta inflamatoria y hemostática del hospedero.⁵⁷

En el CHKV, la sangre transporta el virus, los viriones libres o en forma de monocitos infectados a los órganos diana como el hígado, músculo, articulaciones y órganos linfáticos produciendo apoptosis de hepatocitos, adenopatía, dolor fuerte y en algunos casos artritis, Síndrome de Guillain-Barré y encefalitis.

La infección por un serotipo del DENV confiere inmunidad permanente contra ese serotipo y por unos meses contra los otros serotipos.

En los casos de DENV, los portadores de la enfermedad que sean infectados por segunda vez con un serotipo diferente al anterior, manifestarán los signos y síntomas de DENV Grave. Todos los individuos no portadores del CHKV pueden presentar riesgo de adquirir

56Ng L, Chow A, Sun Y, Kwek D, Lim P, Dimatatac F, et al. IL-1 β , IL-6, and RANTES as biomarkers of Chikungunya severity. Plos One [Internet] 2009; 4(1): 4261. Disponible en: <http://resolver.ebscohost.com.proxy.timbo.org.uy:443/openurl?sid=EBSCO%3albh&genre=article&issn=19326203&ISBN=&volume=&issue=&date=2009&spage=e4261&pages=e4261&title=PLos+One&atitle=IL-1%CE%B2%2c+IL6%2c+and+RANTES+as+biomarkers+of+Chikungunya+severity.&aulast=Ng%2c+L.+F.+P.&id=DOI%3a10.1371%2fjournal.pone.0004261&site=ftf-live> [consulta: 06 may 2016].

57Corrales Aguilar E, Hun Opfer L. Nuevas perspectivas sobre la patógenesis del Dengue. Acta Méd Costarric [Internet] 2012; 54 (2): 75-85. pág. 75-85 p. 78. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=43422619003> [consulta: 06 may 2016].

la infección y desarrollar la enfermedad, se cree que luego de ser infectado, el mismo desarrolla inmunidad prolongada que lo protege de re infecciones.⁵⁸

Se ha identificado casos de infección directa del CHKV por sangre en el medio hospitalario por un profesional sanitario que se pinchó accidentalmente con la aguja de un paciente con CHKV así como varios trabajadores de laboratorio que también contrajeron la infección por después de manipular sangre infectada. En la actualidad, no se han documentado transmisión a través de microgotas o partículas respiratorias.⁵⁹

PRESENTACIÓN DE LA ENFERMEDAD

El DENV y CHKV son enfermedades infecciosas, sistémicas y dinámicas. La infección en ambas puede cursar de forma asintomática o expresarse con un espectro clínico amplio que incluye las expresiones graves y las no graves. Luego, lo que diferencia a estas enfermedades es el período de incubación, en el DENV la enfermedad comienza abruptamente y pasa por tres fases: febril, crítica y de recuperación. En cambio, la infección por el virus CKHV puede causar una enfermedad que puede presentar etapa aguda, subaguda, evolucionar a la cronicidad.⁶⁰

⁵⁸Organización Panamericana de la Salud. Preparación y Respuesta ante la eventual introducción del Virus Chikungunya en las Américas. **Op. Cit.** p. 15.

⁵⁹**Ibid.** p. 35.

⁶⁰Castillo Cabrera del S. Manifestaciones mucocutáneas de la fiebre chikungunya. **Op. Cit.** p.162-166.

SIGNOS Y SÍNTOMAS

Los signos y síntomas que se desarrollarán a continuación estarán divididos en relación con las etapas/fases de la enfermedad:

Ver Anexo E: Tablas Signos y Síntomas del DENV y CHKV.

Virus del Dengue

-Fase 1. Febril: generalmente se desarrolla fiebre alta de hasta 40 grados y repentina que puede ser bimodal. Esta fase febril, aguda dura de 2-7 días y suele acompañarse de enrojecimiento facial, eritema, dolor corporal generalizado, mialgias, artralgias, cefalea y dolor retroocular. En algunos casos se puede presentar odinofagia e hiperemia en faringe y conjuntivas. La anorexia, náuseas y vómitos son comunes. En la fase febril temprana puede ser difícil de distinguir clínicamente el Dengue de otras enfermedades febriles agudas.^{61, 62}

También se pueden presentar manifestaciones hemorrágicas menores como petequias y equimosis en la piel, el hígado puede verse aumentado de tamaño y ser doloroso a la palpación a los pocos días de la enfermedad. La bradicardia relativa es común en ésta fase, la fiebre no eleva sustancialmente la frecuencia cardíaca.

⁶¹Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Dirección General de la Salud. Guía clínica de atención de pacientes con dengue: aplicación de la guía OPS/OMS, dengue: guía de atención para enfermos en la región de las Américas. **Op. Cit.** p. 6.

⁶²Herrera D, Gaus D, Troya C, Obregón M, Guevara A. Arbovirosis (dengue/chikungunya/zica). Manual Médico Saludesa [Internet]. 2016. Disponible: <http://saludrural.org/index.php/Manual/article/view/88/167> [consulta: 23 may 2016].

- **Fase 2. Crítica:** las personas que mejoran luego de que la fiebre desciende, se consideran casos de Dengue sin signos de alarma. Al final de la fase febril algunas pueden progresar a la fase crítica de extravasación del plasma, sin desaparición de la fiebre, ésta desaparecerá algunas horas después. Cerca de la desaparición de la fiebre, cuando la temperatura desciende a 37,5 grados o menos, y se mantiene por debajo de éste nivel en el período de 3-7 días de la enfermedad, esto marca el comienzo de la fase crítica. El período de extravasación del plasma, que por lo general dura de 24-48 horas, puede asociarse con epistaxis, gingivorragia, así como sangrado vaginal en mujeres de edad fértil. El derrame pleural y la ascitis pueden ser clínicamente detectables en función del grado de pérdida de plasma y del volumen de líquidos administrados. El shock ocurre cuando un volumen crítico de plasma se pierde por extravasación. Cuando éste se produce, puede haber hipotermia, si el período es prolongado o recurrente, resulta en la hipoperfusión de órganos dando como resultado su deterioro progresivo, acidosis metabólica y coagulopatía de consumo. Lo que lleva a hemorragias graves que causan disminución del Hematocrito, Leucocitosis y agravamiento del estado de shock.

Las hemorragias en ésta fase se presentan generalmente en el sistema digestivo (hematemesis, melenas) pero pueden hacerlo también en el pulmón (hemoptisis) o en el sistema nervioso central.

La presencia de signos de alarma y los cambios en el recuento sanguíneo completo deben usarse para identificar el inicio de la fase crítica y la extravasación del plasma.

Las personas que empeoran con la caída de la fiebre y presentan signos de alarma, son casos de Dengue con signos de alarma (dolor abdominal intenso y sostenido, vómitos persistentes, acumulación de líquidos clínicamente detectables, sangrado de mucosas,

letargia, irritabilidad, hepatomegalia >2 cm y aumento del Hematocrito con rápida disminución de Plaquetas). Estas personas con signos de alarma generalmente se recuperan con la rehidratación temprana. Sin embargo, algunas se pueden deteriorar progresivamente y son consideradas como casos de Dengue grave.

- **Fase 3. Recuperación:** Cuando se supera la fase crítica (la cual no supera las 48-72 horas) se pasa a la fase de recuperación, que es cuando hay una reabsorción gradual del líquido extravasado, el cual regresa del compartimiento extravascular al intravascular.

Hay una mejoría del estado general, se recupera el apetito, mejoran los síntomas gastrointestinales, hay estabilidad hemodinámica y se incrementa la diuresis.

Algunas veces puede presentarse una erupción en forma de “islas blancas en un mar rojo”, además puede producirse prurito generalizado. La bradicardia y las alteraciones cardíacas son comunes en ésta etapa.

La dificultad respiratoria, el derrame pleural y la ascitis masiva se pueden producir en cualquier momento, si es excesiva o prolongada la administración de líquidos intravenosos durante la fase crítica o de recuperación. También se puede presentar edema pulmonar o insuficiencia cardíaca congénita.⁶³

Clasificación de Dengue:

Dengue sin signos de alarma: hay más probabilidad de contraerlo si se vive en áreas endémicas o si viajó a ellas. Esta fase se acompaña de fiebre con dos o más de las

⁶³Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Dirección General de la Salud. Guía clínica de atención de pacientes con dengue: aplicación de la guía OPS/OMS, dengue: guía de atención para enfermos en la región de las Américas. **Op. Cit.** p. 7.

siguientes manifestaciones: náuseas, vómitos, mialgias y artralgias, petequias o test positivo del torniquete, leucopenia. Se confirma por exámenes de laboratorio (PCR, cultivo, serología). Estas manifestaciones se pueden presentar varios días pero no exceder una semana, para pasar a una convalecencia que puede extenderse varias semanas.

Dengue con signos de alarma: los signos de alarma son el resultado del incremento de la permeabilidad capilar y marcan el inicio de la fase crítica. Las manifestaciones clínicas que se pueden presentar son dolor abdominal intenso y continuo, vómito persistente tres o más episodios en una hora o cinco o más en seis horas que impiden una adecuada hidratación oral contribuyendo a la hipovolemia, acumulación de líquidos lo que se manifiesta por derrame pleural, ascitis o derrame pericárdico diagnosticándose por radiología o ultrasonido, sangrado de mucosas manifestado por gingivorragia, epistaxis, metrorragia, y de aparato digestivo como hematemesis, melenas o riñón hematuria, alteración del estado de conciencia manifestado por letargia e irritabilidad, hepatomegalia >2 cm el cual se palpa por debajo del margen costal. Se presenta aumento del Hematocrito junto con una rápida caída de las Plaquetas, requiriendo observación estricta e intervención médica.

Dengue grave: la forma grave de Dengue se define por uno o más de los criterios siguientes: shock por extravasación del plasma, acumulación de líquido con dificultad respiratoria, o ambas, hemorragia grave, o compromiso grave de órganos como el SNC (alteraciones sensitivas), corazón e hígado AST (aspartatotransferasa) o ALT (alanintransferasa) mayor o igual a 1000.

Generalmente al disminuir la temperatura, si se incrementa la permeabilidad vascular y empeora la hipovolemia, se puede producir shock. Esto ocurre durante el cuarto o quinto

día (rango de tres a siete días) de la enfermedad, casi siempre es precedido por los signos de alarma.

Durante la etapa inicial del shock, el mecanismo de compensación que mantiene normal la Presión Arterial Sistólica también produce taquicardia y vasoconstricción periférica, con reducción de la perfusión cutánea, dando lugar a extremidades frías y retraso del tiempo del llenado capilar. Las personas en estado de shock inicial por Dengue a menudo permanecen conscientes y lúcidas.

El shock y la hipoxia prolongada pueden conducir a insuficiencia orgánica múltiple. **Ver Anexo F: Estado Hemodinámico. Secuencia de cambios hemodinámicos continuos.**

La hipotensión suele asociarse con shock prolongado que a menudo se complica por sangrado importante. Las hemorragias graves son de causalidad múltiples: factores vasculares, trombocitopenia, desequilibrio entre coagulación y fibrinólisis.

En el Dengue grave puede haber alteraciones de la coagulación, pero éstas no son las causantes de hemorragias graves. Cuando se produce un sangrado mayor es asociado a shock profundo, combinado con acidosis e hipoxia, lo que puede conducir a una falla orgánica múltiple y coagulopatía de consumo.

Puede presentarse insuficiencia hepática aguda, encefalopatía, miocardiopatía o encefalitis, incluso en ausencia de extravasación grave del plasma o shock, esto sería criterio de Dengue grave. En la insuficiencia hepática aguda hay un aumento de las enzimas, trastornos de la coagulación (prolongación del tiempo de Protrombina) y manifestaciones neurológicas. La miocarditis por Dengue se manifiesta por bradicardia, inversión de la onda T y disfunción ventricular, hay alteración de la función diastólica, y disminución de la

FEVI (fracción de eyección del ventrículo izquierdo). El compromiso grave del SNC es manifestado por convulsiones y trastornos de conciencia.⁶⁴

Fiebre Chikungunya

Etapa Aguda: presenta una duración de 3 a 10 días, con inicio súbito de fiebre elevada (>39°C), puede ser continuo o intermitente e ir acompañada de una bradicardia relativa, poliartralgias severa simétrica que produce sensibilidad, inflamación y rigidez, especialmente en manos y pies, puede asociarse con tumefacción o tenosianovitis, (produciendo incapacidad en los pacientes afectados), cefalea, mialgia, dolor de espalda, náusea, vómito, rash maculo-papular no coalescentes que incluye tronco y extremidades, pudiendo afectar palmas, plantas y rostro siendo su aparición entre el 2^{do} y 5^{to} día del inicio de la fiebre en un 50% de los afectados y que se ven reflejados en el estudio realizado en Perú, puede manifestarse como eritema difuso que palidece con la presión, melasma, poliartritis y conjuntivitis.

La enfermedad suele resolverse en la mayoría de los casos entre 1 a 3 semanas.⁶⁵

Etapa Subaguda: esta fase transcurre entre un 1 a 3 meses después del final de la fase aguda de la enfermedad siendo su principal síntoma la artritis, no obstante puede manifestarse con afección de vasos sanguíneos como el fenómeno Raynaud, disminuyendo el flujo sanguíneo en las extremidades en situación de frío o bajo estrés emocional.

⁶⁴Ibid. p. 10.

⁶⁵Carvajal A. Fiebre Chikungunya. Med. Interna. **Op. Cit.** p. 202-205.

Etapa crónica: se caracteriza por la persistencia de artralgias inflamatorias con una duración >3 meses, en algunos pacientes se presenta con artropatía/artritis erosiva destructiva que se manifiesta en personas afectadas luego de 24 meses de la infección siendo semejante a la artritis reumatoidea o psoriásica.⁶⁶

Otros síntomas o molestias durante la fase crónica pueden incluir fatiga y depresión.

Los signos que se presentan durante las recaídas incluyen sensación de fiebre, astenia, exacerbación de artralgias, poliartritis inflamatoria y rigidez.

Los **factores de riesgo** para la persistencia de los síntomas son la edad avanzada (>65 años), los trastornos articulares preexistentes y la enfermedad aguda más severa.⁶⁷

Manifestaciones atípicas pueden ocurrir como consecuencia de efectos directos del virus, por una respuesta inmunológica frente al virus o debido a la toxicidad farmacológica que pueden afectar a los sistemas tales como:⁶⁸

-Neurológico: meningoencefalitis, encefalopatía, convulsiones, síndrome de Guillian Barré, síndrome cerebeloso, paresia, parálisis y neuropatía.

-Ocular: neuritis óptica, iridociclitis, epiescieritis, retinitis y uveítis.

⁶⁶Organización Panamericana de la Salud. Preparación y Respuesta ante la eventual introducción del Virus Chikungunya en las Américas. **Op. Cit.** p. 20.

⁶⁷Organización Panamericana de la Salud. Preparación y Respuesta ante la eventual introducción del Virus Chikungunya en las Américas. **Op. Cit.** p. 15-16.

⁶⁸Organización Panamericana de la Salud. Preparación y Respuesta ante la eventual introducción del Virus Chikungunya en las Américas. **Op. Cit.** p. 14.

-Cardiovascular: miocarditis, pericarditis, insuficiencia cardíaca, arritmia e inestabilidad hemodinámica.

-Renal: nefritis e insuficiencia renal aguda.

-Otros: discrasia sangrante, neumonía, insuficiencia respiratoria, hepatitis, pancreatitis, síndrome de secreción de la hormona antidiurética e hipoadrenalismo.

DIAGNOSTICO

Para poder llevar a cabo el diagnóstico se pueden utilizar muestras de sangre, muestras de órganos, otros tejidos y líquido céfalo raquídeo (L.C.R.).

La elección de la prueba de laboratorio dependerá del origen de la muestra y del inicio de la aparición de los síntomas, las fases y etapas según cada enfermedad.

Para el diagnóstico del Dengue las pruebas de laboratorio son:

- Hemograma: posible leucopenia, plaquetopenia inicialmente; aumento del hematocrito entre 4-7 días por hemoconcentración. La primera anomalía en el Hemograma en la fase febril es una disminución progresiva del recuento total de Glóbulos blancos. En la fase crítica los niveles de Hematocrito aumentan por la permeabilidad capilar, indicando el inicio de ésta etapa. La Leucopenia con Neutropenia y Linfocitosis con 15% a 20% de formas atípicas, seguida de una rápida disminución del recuento Plaquetario, suele preceder a la extravasación de Plasma, el cual puede presentarse en forma variable.

En la fase de recuperación el Hematocrito se estabiliza o puede ser menor debido al efecto de dilución del líquido reabsorbido. Por lo general el número de Glóbulos blancos comienza

a aumentar después de la desaparición de la fiebre. La recuperación del número de Plaquetas es posterior a la de los Glóbulos blancos.

- ALT/AST (alanintransferasa/aspartattransferasa): ligeramente elevadas en la etapa febril.
- Serología: IgM (agudo, 78% sensible) IgG (crónico).
- Calcio: Hipocalcemia asociada con Dengue severo.
- Tiempos de coagulación: TP/INR (Tiempo protrombina/Índice Internacional Normalizado).
- Rayos X Tórax: si se sospecha de derrame pleural.⁶⁹
- Ecografía abdominal son sumamente útiles para el diagnóstico en la fase crítica.
- Electrocardiograma: para diagnóstico en la fase de recuperación.

Otras pruebas:

- La **prueba de torniquete** positiva en ésta fase aumenta la probabilidad de Dengue, la cual consta de la realización de un procedimiento en el cual se deberá colocar el esfingomanómetro en una cifra intermedia entre la presión sistólica y la diastólica (Ejemplo: si la presión arterial es de 120/80 mmHg la presión que se debe usar es de 100 mmHg). El tiempo de la prueba es de un total de cinco minutos, manteniendo la presión. En caso de que esta prueba sea positiva existirá aparición de petequias en cualquier región

⁶⁹Herrera D, Gaus D, Troya C, Obregón M, Guevara A. Arbovirosis (dengue/chikungunya/zica). **Op. Cit.** p.2.

distal al sitio de la presión. La positividad de la prueba debe correlacionarse con el cuadro clínico, más que con el número absoluto de petequias.^{70,71}

El Diagnóstico se realiza mediante la obtención de la muestra de laboratorio:⁷²

- **Aislamiento de virus** ya sea humana (a través de la punción venosa) o mosquito (recogida en campo) durante la fase aguda de la enfermedad antes de los 8 días para el CHKV.
- **Reacción en cadena de la polimerasa con transcriptasa inversa (TR-PCR)** para la detección ARN del DENV y CHKV utilizada también para la genotipificación del virus.
- **Pruebas serológicas (ELISA)** para la detección del antígeno NS1⁷³ para el DENV, y de anticuerpos IgM específicos registrándose mayores concentraciones entre 6^{to} y 10^{mo} día para el DENV y entre la 3^{ra} y 5^{ta} semana luego de la aparición de los síntomas persistiendo hasta 2 meses para la fiebre de CHKV y aumento IgG y pruebas de neutralización por reducción de placas (PRNT) en fase aguda y convaleciente para ésta última.

Cuando se presentan con sintomatología neurológica se puede realizar una extracción de LCR y en presencia de artritis con derrame se recoge una muestra de líquido sinovial para su procesamiento. En caso de fallecimiento se obtiene sueros o tejidos disponibles.

70Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Guía Clínica de Atención de Pacientes con Dengue. Aplicación de la guía OPS/OMS. “Dengue: Guía de atención para enfermos en la región de las Américas”. **Op. Cit.** p.8.

71Herrera D., Gaus D., Troya C., Obregón M., Guevara A. Arbovirosis (DENGUE/CHIKUNGUNYA/ZICA). **Op. Cit.** p.2.

72Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Guía Clínica de Atención de Pacientes con Dengue: aplicación de la guía OPS/OMS, dengue: guía de atención para enfermos en la región de las Américas. **Op. Cit.** p. 23-26.

73Frantchez V, Fornelli R, Sartori Pérez G, Arteta Z, Cabrera S, Sosa L, et al . Dengue en adultos: diagnóstico, tratamiento y abordaje de situaciones especiales. **Op. Cit.** p. 46.

Para la confirmación del CHKV debe de presentarse la IgM elevada durante la primer fase de la enfermedad donde se generan los anticuerpos, cuando no aparecen se debe tomar una muestra durante la fase convaleciente para descartar éste diagnóstico.

Manejo de las muestras de serológicas. **Ver Anexo G: Condiciones para el procesamiento de las muestras de laboratorio de muestras biológicas sospechosas.**⁷⁴

74Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Áreas de enfermedades emergentes/Re-emergentes Unidad de Virología-DLSP. Condiciones para el procesamiento de muestras biológicas sospechosas de virus dengue. [Internet]. 2016. Disponible en: http://www.msp.gub.uy/sites/default/files/archivos_adjuntos/CONDICIONES_PARA_EL_PROCESAMIENTO_DE_MUESTRAS_BIOLOGICAS_SOSPECHOSAS.pdf [consulta: 17 may 2016].

DIAGNÓSTICO DIFERENCIAL

La enfermedad es producida por el Virus del DENV y CHKV presenta sintomatología similar a otras enfermedades e incluso coexistir con muchas de éstas, por lo tanto es importante aplicar un diagnóstico diferencial. Se deben relacionar ciertas características epidemiológicas relevantes, como lugar de residencia, antecedentes de viajes y exposición para un adecuado tratamiento de la afección.

Las infecciones de dengue y CHKV son las más difíciles de diferenciar debido a que los signos y síntomas son similares, por lo tanto pueden confirmarse mediante pruebas de laboratorio.

Algunas de estas enfermedades consideradas para realizar el diagnóstico diferencial son los siguientes:^{75,76}

-Leptospirosis: mialgias graves localizadas en músculos de la pantorrilla, congestión conjuntival, o hemorragias subconjuntivales con o sin oliguria o ictericia en personas con historia de contacto con agua contaminada.

-Malaria: periodicidad de la fiebre, alteración de la conciencia y convulsiones.

-Meningitis: fiebre alta con rigidez de nuca o alteración de conciencia. Todo caso de meningoencefalitis durante una epidemia de CHKV debe hacer sospechar en CHKV.

-Fiebre reumática: es más común en los niños y presentan poliartritis transitoria migratoria que afecta predominantemente las articulaciones largas. Los criterios de Jones

⁷⁵Organización Panamericana de la Salud. Preparación y Respuesta ante la eventual introducción del Virus Chikungunya en las Américas. **Op Cit.** p.16-17.

⁷⁶Carvajal A. Fiebre Chikungunya. Med. Interna. **Op. Cit.** p.164.

modificados deben ser la base para el diagnóstico. Otros puntos a considerar son la elevación de títulos de antiestreptolisina O (ASO) e historial de inflamación recurrente de la garganta.

Existen condiciones como rubéola, sarampión, infección mononucleósica, fiebre escarlatina, enfermedad de Kawasaki, síndrome retroviral agudo, leptospirosis y reacción a drogas, que deben ser diferenciadas clínicamente y por laboratorio.

Para el virus del Dengue se debe de considerar el diagnóstico diferencial para las microangiopatías trombóticas en las mujeres embarazadas.⁷⁷

Otras enfermedades o agentes que se consideran en el momento de llevar a cabo el diagnóstico diferencial son las infecciones por alfavirus: virus Mayaro, Ross River, Barmah Forest, O'nyongnyong y Sindbis.

TRATAMIENTO

Es un proceso organizado, para garantizar un reconocimiento temprano y un manejo terapéutico eficaz, evitando así complicaciones posteriores. El enfoque terapéutico debe estar presente en los tres niveles de atención, y que la mayoría de los pacientes con éstas enfermedades se recuperen sin requerir hospitalización, aunque algunos afectados pueden progresar a una enfermedad grave. Existe una vacuna ya registrada, Dengvaxia (Sanofi Pasteur), y otras cinco vacunas candidatas, que están en etapa de ensayos clínicos, con dos de ellas (Butantan y Takeda) comenzando la Fase III a inicios de 2016. **Ver Anexo H: Vacunas DENV.**

⁷⁷Frantchez V., Fornelli R., Pérez Sartori G., Arteta Z., Cabrera S., Sosa L. et al. Dengue en adultos: diagnóstico, tratamiento y abordaje de situaciones especiales. **Op. Cit.** p.48.

Los principios de **Triaje** y las decisiones de manejo tomadas en los niveles primarios y secundarios, donde se captan los casos precozmente, permiten realizar la identificación de los casos que puedan desarrollar dengue grave, necesitando atención hospitalaria en segundo o tercer nivel de atención.⁷⁸

Ver Anexo I: Abordaje y Tratamiento para el Virus del DENV y CHKV.

Ver Anexo J: Algoritmo para el Manejo de Casos por Dengue (Dx-Tto).⁷⁹

Ver Anexo K: Cuidados para la Prevención y Tratamiento Individual, Hogar, Barrio y Comunidad (Repelentes, Fumigaciones).

⁷⁸Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Guía Clínica de Atención de Pacientes con Dengue. Aplicación de la guía OPS/OMS. “Dengue: Guía de atención para enfermos en la región de las Américas. **Op. Cit.** p. 9.

⁷⁹Uruguay. Ministerio de salud pública. [Internet]. 2010. Algoritmo de diagnóstico y tratamiento de pacientes con dengue. Disponible en: http://www.msp.gub.uy/sites/default/files/archivos_adjuntos/Algoritmo%20de%20diagn%C3%B3stico%20y%20tratamiento%20de%20pacientes%20con%20dengue.pdf [consulta: 15 nov 2016].

METODOLOGIA

A continuación se presenta la tabla que expone cuantitativamente las bibliotecas utilizadas para recolectar información sobre el Virus del Dengue y Fiebre Chikungunya.

	Bibliotecas	Chikungunya TOTAL	Población Chikungunya	Dengue TOTAL	Población Dengue	N
DeCS	LILACS	10	2	0	0	10
	MEDLINE	192	2	0	0	192
	SciELO	0	0	252	6	252
	Institucionales (CDC, OMS, OPS, MSP)	11	11	11	11	22
	Google Académico	0	0	650	10	650
	Google	0	0	167.00 0	3	167. 000
	Total	213	15	167.91 3	30	168. 126

La metodología utilizada se basa en una búsqueda bibliográfica avanzada, en el período comprendido entre el mes de marzo y noviembre del año 2016 en Montevideo-Uruguay. El universo abarca las bibliotecas electrónicas utilizadas para la búsqueda de información, las mismas son un total de 5 y 4 páginas institucionales. En ellas, la población total fue de 168.126 artículos encontrados, de acuerdo a las temáticas abordadas, el criterio general de inclusión de las búsquedas científicas para ambas enfermedades fueron artículos científicos en español, portugués e inglés, con un tiempo de publicación ≤ 5 años y de la región latinoamericana. Para la muestra seleccionada se evaluaron los niveles de evidencia y grados de recomendación para los filtros de las palabras claves que fueron: América Latina, cuidados de enfermería, adultos, Dengue y Fiebre Chikunguya, fumigación y repelentes; dónde se utilizaron 45 artículos científicos (n=45).

Las fuentes primarias para la realización de éste estudio fueron libros, páginas institucionales, publicaciones de prensa digital (periódicos), revistas científicas, consultas a referentes por vía email cuestionario y mapa con autoría, fuentes secundarias como los artículos obtenidos mediante la Biblioteca del BIUR (Bibliotecas de la Universidad de la República), DeCS (Descriptores en Ciencias de la Salud), LILACS (Centro Latinoamericano y del Caribe de información en Ciencias de la Salud), MEDLINE, SciELO (Scientific Electronic Library Online), Google Académico y Google, fuentes terciarias como folletos y recopilaciones de tablas.

En **DeCS** se utilizaron los descriptores, Dengue, Fiebre Chikunguya, Latinoamérica y Cuidados de Enfermería, adulto.

En la base de datos de **SciELO** se llevó a cabo la búsqueda de la palabra “**Dengue**” dando un total de 252 artículos dónde se incluyeron los filtros idioma español, año de publicación 2012-2016 y países de Latinoamérica de los cuáles se recopilaron 6.

En la base de datos de **Google Académico** se llevó a cabo la búsqueda de la palabra “Dengue”, junto con el operador booleano “and” Vacunas con los filtros de idioma español, año de publicación 2016 y países de Latinoamérica de los cuáles se recopilaron 444 artículos y que se usaron 4, considerándose los mismos los más actualizados. También en dicha base se llevó a cabo la búsqueda de la palabra “fumigación”, junto con el operador booleano “and” Uruguay, dando un total de 192 resultados refinados por la búsqueda, año de publicación 2016, dónde se utilizaron 5 artículos, considerándose los mismos los más actualizados por la popularidad de consultas.

Continuando en la misma base de datos, en la búsqueda de la palabra “repelentes”, junto con el operador booleano “and” dengue, “and” Uruguay, dio un total de 14 resultados, de los cuales se utilizaron sólo 1, siendo filtrado por el año actual (2016), y por el lugar de publicación (Facultad de Medicina, Montevideo, Uruguay).

En el caso de la búsqueda para repelentes caseros, colocándose en la búsqueda “repelentes” con el operador booleano “and” caseros, se hallaron 82 resultados, siendo ninguno de ellos

útiles para la búsqueda que se realizaba, se tuvo que buscar en el motor de búsqueda de Google, encontrándose 167.000 de resultados con la misma búsqueda seleccionada anteriormente, de ella, se seleccionaron únicamente 3 resultados, siendo estos elegidos por la popularidad de consultas y evaluación positiva acerca de las propuestas brindadas acerca de la temática seleccionada.

La búsqueda llevada a cabo por medio del DeCS para la **Fiebre Chikungunya** resultó que la misma consideró importante un determinado número de artículos relevantes para el descriptor que fueron en el LILACS 10 de los cuales sólo 2 fueron utilizados en el trabajo; búsqueda avanzada de enfermería no se encontró ninguno, en cuidados de enfermería no se encontraron artículos relacionados. En MEDLINE fueron 719 los encontrados y con la búsqueda avanzada donde se incluye América Latina dio 0 artículo, 192 artículos para adultos de los cuales 2 fueron consultados. La combinación de las categorías en las búsquedas proporcionó los siguientes datos, para: adulto + América Latina fueron 0, adulto + cuidados de enfermería fueron 0. En IBECS se encontraron 8 artículos que no se pudieron acceder.

En total se utilizaron 22 Guías, artículos institucionales y tablas epidemiológicas (CDC, OMS, OPS, MSP), de los cuales 4 Guías pertenecen a Dengue que fueron publicadas por la OPS/OMS, MSP y CEIP Uruguay; para la Fiebre Chikungunya se referenciaron 4 Guías pertenecientes a la OPS/OMS, CDC, MSP Uruguay. Para los corredores endémicos se utilizaron 4 tablas epidemiológicas para el virus del Chikungunya y para la realización de los corredores endémicos para Dengue 3 tablas.

Los Grados de Recomendación para las fuentes bibliográficas que se utilizaron se muestran en la siguiente tabla:

Grados de Recomendación y Niveles de Evidencia	Artículos Totales
---	--------------------------

A1a	28
A2a	1
B3	1
C4	7
D5	4
E	4

Aclaración:

A,B,C,D,E Grados de Recomendación

1a, 1b, 2a, 2b, 3a, 3b, 4, 5 Niveles de Evidencia

A1a- Revisión sistemática de ensayo clínico.

A1b-Ensayo clínico con índice de confianza estrecho.

A2a- Revisión sistemática de estudios de cohorte.

B2b- Estudios de cohorte individual.

B3a- Revisión sistemática de estudios de casos y controles.

B3b- Estudio de casos y controles individual.

C4- Series de casos.

D5- Opinión de expertos sin evaluación crítica.

E- No admiten criterios de clasificación anteriores.

RESULTADOS

A continuación se presentan los Planes de Cuidados integrales para la realización que están estandarizados con la nomenclatura, criterios de la taxonomía de diagnósticos de enfermería NANDA para las enfermedades producidas por el Virus del Dengue y la Fiebre Chikungunya en el primer, segundo y tercer nivel de atención que se articula con la Valoración por los Patrones Funcionales de Marjorie Gordon para la atención de adultos y ancianos en la comunidad y en el ámbito intrahospitalario. Referenciaremos dentro de cada diagnóstico si el mismo pertenece al virus del Dengue (DENV) o fiebre Chikungunya (CHKV).

El modelo seleccionado fue creado en los años 70', el mismo cumple con los criterios necesarios para la realización de una valoración enfermera eficaz, por lo que constituye una herramienta útil para la valoración con cualquier modelo disciplinar enfermero. Éste define 11 patrones de actuación relevantes para la salud de las personas, las familias y las comunidades. Se trata de configuraciones de comportamientos, más o menos comunes a todas las personas, que contribuyen a su salud, calidad de vida y al logro de su potencial humano. Por ende, éste se consideró gracias a que su valoración permite ver al adulto y adulto mayor en las dimensiones del primer nivel de atención (en el hogar dónde realizamos la prevención y promoción de la salud), y también en la instancia intrahospitalaria concibiendo los niveles segundo y tercero.⁸⁰

Ver Anexo L: Valoración por Patrones Funcionales de Marjorie Gordon.

⁸⁰Servicio de Salud del Principado de Asturias. [Internet]. 2010. Manual de Valoración de Patrones Funcionales. Disponible en: f <http://seapaonline.org/UserFiles/File/Ayuda%20en%20consulta/MANUAL%20VALORACION%20NOV%202010.pdf> [consulta: 29 sep 2016].

>10	7-9	4-6	1-3	0
1	2	3	4	5

La
Indi
Diagnos
Diferen
Escala
de los
de los
para cada
de Cuidados que se presentan a continuación.

<u>ESCALAS DE LIKERT Y SUS INDICADORES</u>	
	<u>Indicadores:</u> Nunca Demostrado: 1. Raramente Demostrado: 2. A veces Demostrado: 3. Frecuentemente Demostrado: 4. Siempre Demostrado: 5.
	<u>Indicadores:</u> Ninguno: 1. Leve: 2. Moderado: 3. Sustancial: 4. Frecuentemente Demostrado: 5.
	<u>Indicadores:</u> Gravemente Comprometido: 1. Sustancialmente Comprometido: 2. Moderadamente Comprometido: 3. Levemente Comprometido: 4. No Comprometido: 5.
	<u>Indicadores:</u> Inadecuado: 1. Ligeramente Adecuado: 2. Moderadamente Adecuado: 3. Sustancialmente Adecuado: 4. Completamente Adecuado: 5.
	<u>Indicadores:</u> Desviación Grave del rango normal: 1. Desviación Sustancial del rango normal: 2. Desviación Moderada del rango normal: 3. Desviación Leve del rango normal: 4. Sin Desviación del rango normal: 5.
	<u>Indicadores:</u> No del Todo Satisfecho: 1. Algo Satisfecho: 2. Moderadamente Satisfecho: 3. Muy Satisfecho: 4. Completamente Satisfecho: 5.
	<u>Indicadores: de Caídas:</u> >10: 1. 7-9: 2. 4-6: 3. 1-3: 4. Ninguno: 5.
	<u>Indicadores:</u> Grave: 1. Sustancial: 2. Moderado: 3. Leve: 4. Ninguno: 5.

MD	D	M	I	MI
1	2	3	4	5

Indicadores:
 Nunca Positiva: 1.
 Raramente Positiva: 2.
 A Veces Positiva: 3.
 Frecuentemente Positiva: 4.
 Siempre Positiva: 5.

Indicadores:
 Muy débil: 1.
 Débil: 2.
 Moderado: 3.
 Intenso: 4.
 Muy intenso: 5.

PLAN DE CUIDADOS

VIRUS DEL DENGUE – FIEBRE CHIKUNGUNYA

<u>VALORACION</u>	<u>DX</u>	<u>NOC</u>	<u>NIC</u>	<u>EVALUACIÓN</u>																												
PATRÓN 1: “Mantenimiento y percepción de la salud”	00004 Riesgo de Infección: (DENV, CHKV)	0204 Consecuencias de la inmovilidad: Fisiológicas. <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	3660 Cuidados de las heridas 5603 Enseñanza: cuidados de los pies 5622 Enseñanza sexo seguro 6540 Control de infecciones 6550 Protección contra las infecciones 6610 Identificación de riesgos.	0204 Consecuencias de la inmovilidad: Fisiológicas. <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5								
		G	S	M	L	N																										
		1	2	3	4	5																										
		G	S	M	L	N																										
1	2	3	4	5																												
1101 Integridad tisular: piel y membranas Mucosas. <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	6540 Control de infecciones 6550 Protección contra las infecciones 6610 Identificación de riesgos.	1101 Integridad tisular: piel y membranas Mucosas. <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5										
G	S	M	L	N																												
1	2	3	4	5																												
G	S	M	L	N																												
1	2	3	4	5																												
1609 Conducta terapéutica: enfermedad o lesión. <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	6540 Control de infecciones 6550 Protección contra las infecciones 6610 Identificación de riesgos.	1609 Conducta terapéutica: enfermedad o lesión. <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5										
G	S	M	L	N																												
1	2	3	4	5																												
G	S	M	L	N																												
1	2	3	4	5																												
1842 Conocimiento: control de la infección <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	6540 Control de infecciones 6550 Protección contra las infecciones 6610 Identificación de riesgos.	1842 Conocimiento: control de la infección <table border="1" style="width: 100%;"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5
N	C	C	C	C																												
C	E	M	S	E																												
1	2	3	4	5																												
N	C	C	C	C																												
C	E	M	S	E																												
1	2	3	4	5																												

	<p>1908 Detección del riesgo.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1924 Control del riesgo: proceso infeccioso.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5		<p>1908 Detección del riesgo.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1924 Control del riesgo: proceso infeccioso.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5																																								
G	S	M	L	N																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
N	R	A	F	S																																																																																									
D	D	D	D	D																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
N	R	A	F	S																																																																																									
D	D	D	D	D																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
00037 Riesgo de intoxicación: (DENV; CHKV)	<p>1902 Control del riesgo.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1910 Ambiente seguro del hogar.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>L</td><td>M</td><td>S</td><td>G</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	L	M	S	G	1	2	3	4	5	6486 Manejo ambiental: seguridad 6610 Identificación de riesgos 6654 Vigilancia: seguridad	<p>1902 Control del riesgo.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1910 Ambiente seguro del hogar.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>L</td><td>M</td><td>S</td><td>G</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	L	M	S	G	1	2	3	4	5																																								
N	R	A	F	S																																																																																									
D	D	D	D	D																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
N	L	M	S	G																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
N	R	A	F	S																																																																																									
D	D	D	D	D																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
N	L	M	S	G																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
00043 Protección ineficaz:	<p>1602 Conducta de fomento de la salud.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0000 Estado de coagulación.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0912 Estado neurológico: consciencia.</p> <table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	D	D	D	D	G	S	M	L	1	2	3	4	6486 Manejo ambiental: seguridad 6540 Control de infecciones 4010 Precauciones con hemorragias 6550 Protección contra las infecciones 2620 Monitorización neurológica.	<p>1602 Conducta de fomento de la salud.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0000 Estado de coagulación.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0912 Estado neurológico: consciencia.</p> <table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	D	D	D	D	G	S	M	L	1	2	3	4						
N	R	A	F	S																																																																																									
D	D	D	D	D																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
D	D	D	D																																																																																										
G	S	M	L																																																																																										
1	2	3	4																																																																																										
N	R	A	F	S																																																																																									
D	D	D	D	D																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
D	D	D	D																																																																																										
G	S	M	L																																																																																										
1	2	3	4																																																																																										
00078 Gestión ineficaz de la propia salud/ 00079 Incumplimiento	<p>1601 Conducta de cumplimiento.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1605 Control del dolor.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1609 Conducta terapéutica: enfermedad o lesión.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	2300 Administración de medicación 2380 Manejo de la medicación 2395 Control de la medicación 4360 Modificación de la conducta 4410 Establecimiento de objetivos comunes	<p>1601 Conducta de cumplimiento.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1605 Control del dolor.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1609 Conducta terapéutica: enfermedad o lesión.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5
N	R	A	F	S																																																																																									
D	D	D	D	D																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
N	R	A	F	S																																																																																									
D	D	D	D	D																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
N	R	A	F	S																																																																																									
D	D	D	D	D																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
N	R	A	F	S																																																																																									
D	D	D	D	D																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
N	R	A	F	S																																																																																									
D	D	D	D	D																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
N	R	A	F	S																																																																																									
D	D	D	D	D																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									

1802 Conocimiento: dieta.

N	C	C	C	C
C	E	M	S	E
1	2	3	4	5

1803 Conocimiento: proceso de la Enfermedad.

N	C	C	C	C
C	E	M	S	E
1	2	3	4	5

1808 Conocimiento: medicación.

N	C	C	C	C
C	E	M	S	E
1	2	3	4	5

1813 Conocimiento: régimen terapéutico.

N	C	C	C	C
C	E	M	S	E
1	2	3	4	5

1814 Conocimiento: procedimientos Terapéuticos.

N	C	C	C	C
C	E	M	S	E
1	2	3	4	5

2202 Preparación del cuidador familiar Domiciliario.

I	LA	M	SA	CA
	A	A		
1	2	3	4	5

5230

Aumentar el afrontamiento
5270 Apoyo emocional
5520 Facilitar el aprendizaje
5616 Enseñanza: medicamentos prescritos

1802 Conocimiento: dieta.

N	C	C	C	C
C	E	M	S	E
1	2	3	4	5

1803 Conocimiento: proceso de la Enfermedad.

N	C	C	C	C
C	E	M	S	E
1	2	3	4	5

1808 Conocimiento: medicación.

N	C	C	C	C
C	E	M	S	E
1	2	3	4	5

1813 Conocimiento: régimen terapéutico.

N	C	C	C	C
C	E	M	S	E
1	2	3	4	5

1814 Conocimiento: procedimientos Terapéuticos.

N	C	C	C	C
C	E	M	S	E
1	2	3	4	5

2202 Preparación del cuidador familiar Domiciliario.

I	L	M	S	C
	A	A	A	A
1	2	3	4	5

00162 Disposición para mejorar la gestión de la propia salud: (DENV, CHKV)

1902 Control del riesgo.

N	R	A	F	S
D	D	D	D	D
1	2	3	4	5

1601 Conducta de cumplimiento.

N	R	A	F	S
D	D	D	D	D
1	2	3	4	5

1813 Conocimiento: régimen terapéutico.

N	C	C	C	C
C	E	M	S	E
1	2	3	4	5

1808 Conocimiento: medicación.

N	C	C	C	C
C	E	M	S	E
1	2	3	4	5

2380 Manejo de la medicación
2395 Control de la medicación
4360 Modificación de la conducta.
5616 Enseñanza: medicamentos prescritos.
6610 Identificación de riesgos.

1902 Control del riesgo.

N	R	A	F	S
D	D	D	D	D
1	2	3	4	5

1601 Conducta de cumplimiento.

N	R	A	F	S
D	D	D	D	D
1	2	3	4	5

1813 Conocimiento: régimen terapéutico.

N	C	C	C	C
C	E	M	S	E
1	2	3	4	5

1808 Conocimiento: medicación.

N	C	C	C	C
C	E	M	S	E
1	2	3	4	5

G	S	M	L	N
C	C	C	C	C
1	2	3	4	5

G	S	M	L	N
C	C	C	C	C
1	2	3	4	5

G	S	M	L	N
C	C	C	C	C
1	2	3	4	5

00180
Riesgo de
contamina
ción
**(DENV,
CHKV)**

1902 Control de riesgo.

N	R	A	F	S
D	D	D	D	D
1	2	3	4	5

0000 Control de la
exposición.

N	R	A	F	S
D	D	D	D	D
1	2	3	4	5

0000 Conductas
saludables.

N	R	A	F	S
D	D	D	D	D
1	2	3	4	5

0000 Entorno saludable.

N	R	A	F	S
D	D	D	D	D
1	2	3	4	5

0000 Educación.

N	R	A	F	S
D	D	D	D	D
1	2	3	4	5

0306 Autocuidado: AIVD

5606
Enseñanza
individual
6680

Monitorizació
n de signos
vitales
0000 Fomento
del
autocuidado
0000 Fomento
de la
autoresponsabi
lidad
6480 Manejo
ambiental:
seguridad
8500 Fomento
de la salud de
la comunidad
0000
Prevención

1902 Control de riesgo.

N	R	A	F	S
D	D	D	D	D
1	2	3	4	5

0000 Control de la
exposición.

N	R	A	F	S
D	D	D	D	D
1	2	3	4	5

0000 Conductas
saludables.

N	R	A	F	S
D	D	D	D	D
1	2	3	4	5

0000 Entorno saludable.

N	R	A	F	S
D	D	D	D	D
1	2	3	4	5

0000 Educación.

N	R	A	F	S
D	D	D	D	D
1	2	3	4	5

0306 Autocuidado: AIVD

00181
Contamina
ción
**(DENV,
CHKV)**

1902 Control de riesgo.

N	R	A	F	S
D	D	D	D	D
1	2	3	4	5

0000 Control de la
exposición.

N	R	A	F	S
D	D	D	D	D
1	2	3	4	5

0000 Conductas
saludables.

N	R	A	F	S
D	D	D	D	D
1	2	3	4	5

0000 Entorno saludable.

N	R	A	F	S
D	D	D	D	D
1	2	3	4	5

0000 Educación.

N	R	A	F	S
D	D	D	D	D
1	2	3	4	5

0306 Autocuidado: AIVD

5606
Enseñanza
individual
6680
Monitorizació
n de signos
vitales
0000 Fomento
del
autocuidado
0000 Fomento
de la
autoresponsabi
lidad
6480 Manejo
ambiental:
seguridad
8500 Fomento
de la salud de
la comunidad
0000
Prevención
0000
Enseñanza del
tratamiento

1902 Control de riesgo.

N	R	A	F	S
D	D	D	D	D
1	2	3	4	5

0000 Control de la
exposición.

N	R	A	F	S
D	D	D	D	D
1	2	3	4	5

0000 Conductas
saludables.

N	R	A	F	S
D	D	D	D	D
1	2	3	4	5

0000 Entorno saludable.

N	R	A	F	S
D	D	D	D	D
1	2	3	4	5

0000 Educación.

N	R	A	F	S
D	D	D	D	D
1	2	3	4	5

0306 Autocuidado: AIVD

G	S	M	L	N
C	C	C	C	C
1	2	3	4	5

**PATRÓN 2:
NUTRICIONAL Y
METABÓLICO**

		0000 Ventilación eficaz. <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5		0000 Ventilación eficaz. <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5
N	R	A	F	S																														
D	D	D	D	D																														
1	2	3	4	5																														
N	R	A	F	S																														
D	D	D	D	D																														
1	2	3	4	5																														
		0000 Integridad tisular: piel y mucosas. <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5		0000 Integridad tisular: piel y mucosas. <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5
N	R	A	F	S																														
D	D	D	D	D																														
1	2	3	4	5																														
N	R	A	F	S																														
D	D	D	D	D																														
1	2	3	4	5																														
	00002 Desequilibrio Nutricional : Ingesta inferior a las necesidades. (DENV, CHKV)	0303 Autocuidados: comer. <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	1100 Manejo de la nutrición. 1120 Terapia nutricional. 1240 Ayuda para ganar peso. 1803 Ayuda con los autocuidados: alimentación.	0303 Autocuidados: comer. <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5
G	S	M	L	N																														
C	C	C	C	C																														
1	2	3	4	5																														
G	S	M	L	N																														
C	C	C	C	C																														
1	2	3	4	5																														
		1004 Estado nutricional. <table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	D	D	D	D	G	S	M	L	1	2	3	4		1004 Estado nutricional. <table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	D	D	D	D	G	S	M	L	1	2	3	4						
D	D	D	D																															
G	S	M	L																															
1	2	3	4																															
D	D	D	D																															
G	S	M	L																															
1	2	3	4																															
		1006 Peso: índice de masa corporal. <table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> </table>	D	D	D	G	S	M	1	2	3		1006 Peso: índice de masa corporal. <table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> </table>	D	D	D	G	S	M	1	2	3												
D	D	D																																
G	S	M																																
1	2	3																																
D	D	D																																
G	S	M																																
1	2	3																																
		1014 Apetito. <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5		1014 Apetito. <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5
G	S	M	L	N																														
C	C	C	C	C																														
1	2	3	4	5																														
G	S	M	L	N																														
C	C	C	C	C																														
1	2	3	4	5																														
		1626 Conducta de aumento de peso. <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5		1626 Conducta de aumento de peso. <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5
N	R	A	F	S																														
D	D	D	D	D																														
1	2	3	4	5																														
N	R	A	F	S																														
D	D	D	D	D																														
1	2	3	4	5																														
	00006 Hipotermia (DENV).	0800 Termorregulación. <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	3800 Tratamiento de la hipotermia. 3900 Regulación de la temperatura. 6680 Monitorización de los signos vitales.	0800 Termorregulación. <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5
N	R	A	F	S																														
D	D	D	D	D																														
1	2	3	4	5																														
N	R	A	F	S																														
D	D	D	D	D																														
1	2	3	4	5																														
		0802 Signos vitales. <table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	D	D	D	D	G	S	M	L	1	2	3	4		0802 Signos vitales. <table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	D	D	D	D	G	S	M	L	1	2	3	4						
D	D	D	D																															
G	S	M	L																															
1	2	3	4																															
D	D	D	D																															
G	S	M	L																															
1	2	3	4																															
		1923 Control del riesgo: hipotermia. <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5		1923 Control del riesgo: hipotermia. <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5
N	R	A	F	S																														
D	D	D	D	D																														
1	2	3	4	5																														
N	R	A	F	S																														
D	D	D	D	D																														
1	2	3	4	5																														
	00007 Hipertermia.	0800 Termorregulación. <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	2390 Prescribir medicación	0800 Termorregulación. <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D										
N	R	A	F	S																														
D	D	D	D	D																														
N	R	A	F	S																														
D	D	D	D	D																														

(DENV, CHKV)	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0802 Signos vitales.</p> <table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table> <p>1922 Control del riesgo: hipertermia.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	D	D	D	D	G	S	M	L	1	2	3	4	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	<p>3740 Tratamiento de la fiebre.</p> <p>3780 Tratamiento de la exposición al calor.</p> <p>3900 Regulación de la temperatura.</p> <p>6680 Monitorización de los signos vitales.</p>	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0802 Signos vitales.</p> <table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table> <p>1922 Control del riesgo: hipertermia.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	D	D	D	D	G	S	M	L	1	2	3	4	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5																										
	1	2	3	4	5																																																																																								
	D	D	D	D																																																																																									
	G	S	M	L																																																																																									
1	2	3	4																																																																																										
N	R	A	F	S																																																																																									
D	D	D	D	D																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
D	D	D	D																																																																																										
G	S	M	L																																																																																										
1	2	3	4																																																																																										
N	R	A	F	S																																																																																									
D	D	D	D	D																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
00026 Exceso de Volumen de líquidos. (DENV)	<p>0504 Función renal.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0601 Equilibrio hídrico.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0603 Severidad de la sobrecarga de líquidos.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	<p>0590 Manejo de la eliminación urinaria.</p> <p>4120 Manejo de líquidos.</p> <p>4170 Manejo de la hipervolemia.</p>	<p>0504 Función renal.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0601 Equilibrio hídrico.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0603 Severidad de la sobrecarga de líquidos.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5
G	S	M	L	N																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
00027 Déficit de Volumen de líquidos. (DENV, CHKV)	<p>0601 Equilibrio hídrico.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0602 Hidratación.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	<p>4120 Manejo de líquidos.</p> <p>4130 Monitorización de líquidos.</p> <p>4180 Manejo de la hipovolemia.</p>	<p>0601 Equilibrio hídrico.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0602 Hidratación.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5																														
G	S	M	L	N																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
00028 Riesgo de déficit de volumen de líquidos. (DENV, CHKV)	<p>0601 Equilibrio hídrico.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0602 Hidratación.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1902 Control del riesgo.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>G</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1908 Detección del riesgo.</p>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	G	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	<p>4120 Manejo de líquidos.</p> <p>4180 Manejo de la hipovolemia.</p> <p>6610 Identificación de riesgos.</p>	<p>0601 Equilibrio hídrico.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0602 Hidratación.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1902 Control del riesgo.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1908 Detección del riesgo.</p>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5
G	S	M	L	N																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
G	S	M	L	G																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																									

		<table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5		<table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
00039 Riesgo de Aspiración (DENV).	<p>1010 Estado de deglución.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1902 Control del riesgo.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1908 Detección del riesgo.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1918 Prevención de la aspiración.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	<p>1570 Manejo del vómito. 1860 Terapia de deglución. 3140 Manejo de las vías aéreas. 3200 Precauciones para evitar la aspiración. 6610 Identificación de riesgos. 3160 Aspiración de vías áreas 0840 Cambio de posición</p>	<p>1010 Estado de deglución.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1902 Control del riesgo.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1908 Detección del riesgo.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1918 Prevención de la aspiración.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
00044 Deterioro de la integridad tisular. (DENV, CHKV)	<p>1101 Integridad tisular: piel y membranas mucosas.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	<p>1710 Mantenimiento de la salud bucal. 3590 Vigilancia de la piel. 3660 Cuidados de las heridas</p>	<p>1101 Integridad tisular: piel y membranas mucosas.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5																																																																																										
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
00045 Deterioro de la Mucosa oral. (DENV, CHKV)	<p>1100 Higiene bucal.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1101 Integridad tisular: piel y membranas mucosas.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	<p>1710 Mantenimiento de la salud bucal. 1730 Restablecimiento de la salud bucal.</p>	<p>1100 Higiene bucal.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1101 Integridad tisular: piel y membranas mucosas.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5																																																												
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
00046	0204 Consecuencias de la	3590	0204 Consecuencias de la																																																																																																																								

<p>Deterioro de la Integridad cutánea. (DENV, CHKV)</p>	<p>inmovilidad: fisiológicas.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1101 Integridad tisular: piel y membranas mucosas.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1902 Control del riesgo.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	<p>Vigilancia de la piel.</p>	<p>inmovilidad: fisiológicas.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1101 Integridad tisular: piel y membranas mucosas.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1902 Control del riesgo.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5																														
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
<p>00047 Riesgo de deterioro de la Integridad cutánea. (DENV, CHKV)</p>	<p>1908 Detección del riesgo.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	<p>3590 Vigilancia de la piel. 6610 Identificación de riesgos.</p>	<p>1908 Detección del riesgo.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5																																																																																										
N	R	A	F	S																																																																																																																							
D	D	D	D	D																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
N	R	A	F	S																																																																																																																							
D	D	D	D	D																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
<p>00134 Náuseas. (DENV, CHKV)</p>	<p>0602 Hidratación.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1014 Apetito.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1618 Control de náuseas y vómitos.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>2107 Severidad de las náuseas y los vómitos.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	<p>1450 Manejo de las náuseas. 1570 Manejo del vómito. 4120 Manejo de líquidos.</p>	<p>0602 Hidratación.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1014 Apetito.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1618 Control de náuseas y vómitos.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>2107 Severidad de las náuseas y los vómitos.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
G	S	M	L	N																																																																																																																							
C	C	C	C	C																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
<p>00179 Riesgo de nivel de glucemia inestable. (DENV, CHKV)</p>	<p>1802 Conocimiento: dieta.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1902 Control del riesgo.</p>	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	<p>2130 Manejo de la hipoglucemia. 5614 Enseñanza: dieta prescrita. 5602 Enseñanza: proceso de enfermedad.</p>	<p>1802 Conocimiento: dieta.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1902 Control del riesgo.</p>	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5																																																																																										
N	C	C	C	C																																																																																																																							
C	E	M	S	E																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
N	C	C	C	C																																																																																																																							
C	E	M	S	E																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							

		<table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	6610 identificación de riesgos.	<table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5																																																												
N	R	A	F	S																																																																																										
D	D	D	D	D																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
N	R	A	F	S																																																																																										
D	D	D	D	D																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
		<p>1908 Detección del riesgo.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5		<p>1908 Detección del riesgo.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5																																																												
N	R	A	F	S																																																																																										
D	D	D	D	D																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
N	R	A	F	S																																																																																										
D	D	D	D	D																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
	00178 Riesgo de deterioro de la función hepática (DENV)	<p>1004 Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos.</p> <table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table> <p>0602 Hidratación</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0802 Signos vitales</p> <table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> </table>	D	D	D	D	G	S	M	L	1	2	3	4	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	D	D	D	G	S	M	1	2	3	<p>1160 Monitorización nutricional</p> <p>6680 Monitorización de los signos vitales</p> <p>0000 Guías terapéuticas</p>	<p>1004 Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos.</p> <table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table> <p>0602 Hidratación</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0802 Signos vitales</p> <table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> </table>	D	D	D	D	G	S	M	L	1	2	3	4	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	D	D	D	G	S	M	1	2	3																		
D	D	D	D																																																																																											
G	S	M	L																																																																																											
1	2	3	4																																																																																											
G	S	M	L	N																																																																																										
C	C	C	C	C																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
D	D	D																																																																																												
G	S	M																																																																																												
1	2	3																																																																																												
D	D	D	D																																																																																											
G	S	M	L																																																																																											
1	2	3	4																																																																																											
G	S	M	L	N																																																																																										
C	C	C	C	C																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
D	D	D																																																																																												
G	S	M																																																																																												
1	2	3																																																																																												
PATRÓN 3: ELIMINACIÓN	00013 Diarrea (DENV, CHKV)	<p>0500 Continencia intestinal.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0501 Eliminación intestinal.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0602 Hidratación.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	<p>0430 Manejo intestinal</p> <p>0460 Manejo de la diarrea</p> <p>1750 Cuidados perineales</p> <p>3590 Vigilancia de la piel</p> <p>4120 Manejo de líquidos</p>	<p>0500 Continencia intestinal.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0501 Eliminación intestinal.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0602 Hidratación.</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5
	N	R	A	F	S																																																																																									
	D	D	D	D	D																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																										
N	R	A	F	S																																																																																										
D	D	D	D	D																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
G	S	M	L	N																																																																																										
C	C	C	C	C																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
N	R	A	F	S																																																																																										
D	D	D	D	D																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
N	R	A	F	S																																																																																										
D	D	D	D	D																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
G	S	M	L	N																																																																																										
C	C	C	C	C																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
00016 Deterioro de la eliminación urinaria: (DENV)	<p>0502 Continencia urinaria.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0503 Eliminación urinaria</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	<p>0580 Sondaje vesical</p> <p>0582 Sondaje vesical: intermitente</p> <p>0590 Manejo de la eliminación urinaria</p> <p>1876 Cuidados del catéter urinario.</p>	<p>0502 Continencia urinaria.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0503 Eliminación urinaria</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5																															
N	R	A	F	S																																																																																										
D	D	D	D	D																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
G	S	M	L	N																																																																																										
C	C	C	C	C																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
N	R	A	F	S																																																																																										
D	D	D	D	D																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
G	S	M	L	N																																																																																										
C	C	C	C	C																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
00023	<p>0502 Continencia urinaria.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	<p>0580 Sondaje</p>	<p>0502 Continencia urinaria.</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> </table>	N	R	A	F	S																																																																																	
N	R	A	F	S																																																																																										
N	R	A	F	S																																																																																										

D G	D S	D M	D L	S D	D 1	D 2	D 3	D 4	D 5	vesical 0590 Manejo de la eliminación urinaria 0620 Cuidados de la retención urinaria 1876 Cuidados del catéter urinario	D 1	D 2	D 3	D 4	D 5	0503 Eliminación urinaria.																																								
1	2	3	4	5	S D	nación urinaria.					G C	S C	M C	L C	N C	1	2	3	4	5																																				
G	S	M	L	D												1	2	3	4	5																																				
1	2	3	4	5												1	2	3	4	5																																				
G	S	M	L	D												1	2	3	4	5																																				
1	2	3	4	5												1	2	3	4	5																																				
PATRÓN 4: ACTIVIDAD Y EJERCICIO					00030 Deterioro del intercambi o de gases (DENV, CHKV)	0007 Nivel de fatiga	2311 Administració n de medicación: inhalatoria 3140 Manejo de las vías aéreas 3210 Manejo del asma 3230 Fisioterapia respiratoria 3250 Mejorar la tos 3302 Manejo de la ventilación mecánica no invasiva 3320 Oxigenoterapi a 6410 Manejo de la alergia 6680 Monitorizació n de los signos vitales	0007 Nivel de fatiga	0403 Estado respiratorio: ventilación	0414 Estado cardiopulmonar	0415 Estado respiratorio	0403 Estado respiratorio: ventilación	0414 Estado cardiopulmonar	0415 Estado respiratorio	G 1	S 2	M 3	L 4	N 5	0706 Respuesta alérgica: sistémica	G 1	S 2	M 3	L 4	N 5	0802 Signos vitals	D G 1	D S 2	D M 3	D L 4	S D 5	0706 Respuesta alérgica: sistémica	G 1	S 2	M 3	L 4	N 5	0802 Signos vitals	D G 1	D S 2	D M 3	D L 4	S D 5	1832 Conocimiento: Manejo del asma	1832 Conocimiento: Manejo del asma	N C 1	C E 2	C M 3	C S 4	C E 5	1832 Conocimiento: Manejo del asma	N C 1	C E 2	C M 3	C S 4	C E 5
					00032 Patrón Respiratori o ineficaz (DENV)	0007 Nivel de fatiga	0840 Cambio de posición 1400 Manejo del dolor 2311 Administ. de medicación: inhalatoria 3140 Manejo de las vías aéreas 3250 Mejorar la tos 3302 Manejo	0007 Nivel de fatiga	0414 Estado cardiopulmonar	0415 Estado respiratorio	0802 Signos vitales	0414 Estado cardiopulmonar	0415 Estado respiratorio	0802 Signos vitales	D G 1	D S 2	D M 3	D L 4	S D 5	0840 Cambio de posición 1400 Manejo del dolor 2311 Administ. de medicación: inhalatoria 3140 Manejo de las vías aéreas 3250 Mejorar la tos 3302 Manejo	D G 1	D S 2	D M 3	D L 4	S D 5	0802 Signos vitales	D G 1	D S 2	D M 3	D L 4	S D 5																									

	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	de la ventilación mecánica no invasiva 3320 Oxigenoterapia 3390 Ayuda a la ventilación 5820 Disminución de la ansiedad	<table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	D	1	2	3	4	5																																																																																																																																																	
1	2	3	4	5																																																																																																																																																															
G	S	M	L	D																																																																																																																																																															
1	2	3	4	5																																																																																																																																																															
00085 Deterioro de la movilidad física (CHKV)	0007 Nivel de fatiga <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> 0200 Ambular <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> 0201 Ambular: silla de ruedas <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> 0202 Equilibrio <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> 0203 Posición corporal: autoiniciada <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> 0208 Movilidad <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> 0210 Realización de transferencia <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> 0212 Movimiento coordinado <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	0200 Fomento del ejercicio 0221 Terapia de ejercicios: ambulación 0840 Cambio de posición 0846 Cambio de posición: silla de ruedas 1800 Ayuda al autocuidado	0007 Nivel de fatiga <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> 0200 Ambular <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> 0201 Ambular: silla de ruedas <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> 0202 Equilibrio <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> 0203 Posición corporal: autoiniciada <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> 0208 Movilidad <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> 0210 Realización de transferencia <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> 0212 Movimiento coordinado <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5
G	S	M	L	N																																																																																																																																																															
1	2	3	4	5																																																																																																																																																															
G	S	M	L	N																																																																																																																																																															
1	2	3	4	5																																																																																																																																																															
G	S	M	L	N																																																																																																																																																															
1	2	3	4	5																																																																																																																																																															
G	S	M	L	N																																																																																																																																																															
1	2	3	4	5																																																																																																																																																															
G	S	M	L	N																																																																																																																																																															
1	2	3	4	5																																																																																																																																																															
G	S	M	L	N																																																																																																																																																															
1	2	3	4	5																																																																																																																																																															
G	S	M	L	N																																																																																																																																																															
1	2	3	4	5																																																																																																																																																															
G	S	M	L	N																																																																																																																																																															
1	2	3	4	5																																																																																																																																																															
G	S	M	L	N																																																																																																																																																															
1	2	3	4	5																																																																																																																																																															
G	S	M	L	N																																																																																																																																																															
1	2	3	4	5																																																																																																																																																															
G	S	M	L	N																																																																																																																																																															
1	2	3	4	5																																																																																																																																																															
G	S	M	L	N																																																																																																																																																															
1	2	3	4	5																																																																																																																																																															
G	S	M	L	N																																																																																																																																																															
1	2	3	4	5																																																																																																																																																															
G	S	M	L	N																																																																																																																																																															
1	2	3	4	5																																																																																																																																																															
G	S	M	L	N																																																																																																																																																															
1	2	3	4	5																																																																																																																																																															
G	S	M	L	N																																																																																																																																																															
1	2	3	4	5																																																																																																																																																															
00088 Deterioro de la deambulación (CHKV)	0001 Resistencia <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> 0007 Nivel de fatiga <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> 0200 Ambular <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	0200 Fomento del ejercicio 0221 Terapia de ejercicios: ambulación 0222 Terapia de ejercicios: equilibrio 1400 Manejo del dolor	0001 Resistencia <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> 0007 Nivel de fatiga <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> 0200 Ambular <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5																																																																																																				
G	S	M	L	N																																																																																																																																																															
1	2	3	4	5																																																																																																																																																															
G	S	M	L	N																																																																																																																																																															
1	2	3	4	5																																																																																																																																																															
G	S	M	L	N																																																																																																																																																															
1	2	3	4	5																																																																																																																																																															
G	S	M	L	N																																																																																																																																																															
1	2	3	4	5																																																																																																																																																															
G	S	M	L	N																																																																																																																																																															
1	2	3	4	5																																																																																																																																																															
G	S	M	L	N																																																																																																																																																															
1	2	3	4	5																																																																																																																																																															

	<p>0202 Equilibrio</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0208 Movilidad</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0212 Movimiento coordinado</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1926 Deambulaci3n segura</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5		<p>0202 Equilibrio</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0208 Movilidad</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0212 Movimiento coordinado</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1926 Deambulaci3n segura</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5																																																																																										
G	S	M	L	N																																																																																																																																																																																			
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																			
G	S	M	L	N																																																																																																																																																																																			
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																			
G	S	M	L	N																																																																																																																																																																																			
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																			
N	R	A	F	S																																																																																																																																																																																			
D	D	D	D	D																																																																																																																																																																																			
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																			
G	S	M	L	N																																																																																																																																																																																			
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																			
G	S	M	L	N																																																																																																																																																																																			
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																			
G	S	M	L	N																																																																																																																																																																																			
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																			
N	R	A	F	S																																																																																																																																																																																			
D	D	D	D	D																																																																																																																																																																																			
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																			
00092 Intolerancia a la actividad (CHKV)	<p>0002 Conservaci3n de la energa</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0007 Nivel de fatiga</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0300 Autocuidados: actividades de la vida diaria (AVD)</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0414 Estado cardiopulmonar</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0415 Estado respiratorio</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>2004 Forma f3sica</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	0180 Manejo de la energa 1800 Ayuda al autocuidado 1805 Ayuda con los autocuidados: AIVD 3302 Manejo de la ventilaci3n mec3nica no invasiva 4310 Terapia de actividad 7180 Asistencia en el mantenimiento del hogar 0140 Fomentar los mecanismos corporales 6480 Manejo ambiental	<p>0002 Conservaci3n de la energa</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0007 Nivel de fatiga</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0300 Autocuidados: actividades de la vida diaria (AVD)</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0414 Estado cardiopulmonar</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0415 Estado respiratorio</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>2004 Forma f3sica</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5
N	R	A	F	S																																																																																																																																																																																			
D	D	D	D	D																																																																																																																																																																																			
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																			
G	S	M	L	N																																																																																																																																																																																			
C	C	C	C	C																																																																																																																																																																																			
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																			
G	S	M	L	N																																																																																																																																																																																			
C	C	C	C	C																																																																																																																																																																																			
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																			
G	S	M	L	N																																																																																																																																																																																			
C	C	C	C	C																																																																																																																																																																																			
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																			
G	S	M	L	N																																																																																																																																																																																			
C	C	C	C	C																																																																																																																																																																																			
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																			
G	S	M	L	N																																																																																																																																																																																			
C	C	C	C	C																																																																																																																																																																																			
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																			
N	R	A	F	S																																																																																																																																																																																			
D	D	D	D	D																																																																																																																																																																																			
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																			
G	S	M	L	N																																																																																																																																																																																			
C	C	C	C	C																																																																																																																																																																																			
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																			
G	S	M	L	N																																																																																																																																																																																			
C	C	C	C	C																																																																																																																																																																																			
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																			
G	S	M	L	N																																																																																																																																																																																			
C	C	C	C	C																																																																																																																																																																																			
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																			
G	S	M	L	N																																																																																																																																																																																			
C	C	C	C	C																																																																																																																																																																																			
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																			
G	S	M	L	N																																																																																																																																																																																			
C	C	C	C	C																																																																																																																																																																																			
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																			
00093 Fatiga (DENV, CHKV)	<p>0001 Resistencia</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	G	S	M	L	C	C	C	C	1	2	3	4	0180 Manejo de la energa 1100 Manejo de la nutrici3n 4310 Terapia	<p>0001 Resistencia</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	G	S	M	L	C	C	C	C	1	2	3	4																																																																																																																																																												
G	S	M	L																																																																																																																																																																																				
C	C	C	C																																																																																																																																																																																				
1	2	3	4																																																																																																																																																																																				
G	S	M	L																																																																																																																																																																																				
C	C	C	C																																																																																																																																																																																				
1	2	3	4																																																																																																																																																																																				

	<p>0005 Tolerancia de la actividad</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> </table> <p>0007 Nivel de fatiga</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0414 Estado Cardiopulmonar</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0415 Estado respiratorio</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1007 Estado nutricional: energía</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	C	C	C	1	2	3	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	<p>de actividad 3302 Manejo de la ventilación mecánica no invasiva 5246 Asesoramiento nutricional</p>	<p>0005 Tolerancia de la actividad</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> </table> <p>0007 Nivel de fatiga</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0414 Estado Cardiopulmonar</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0415 Estado respiratorio</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1007 Estado nutricional: energía</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	C	C	C	1	2	3	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5
G	S	M																																																																																																																																											
C	C	C																																																																																																																																											
1	2	3																																																																																																																																											
G	S	M	L	N																																																																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																																																																									
G	S	M																																																																																																																																											
C	C	C																																																																																																																																											
1	2	3																																																																																																																																											
G	S	M	L	N																																																																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																																																																									
00102 Déficit de autocuidado: Alimentación (DENV, CHKV)	<p>0303 Autocuidados: comer</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1008 Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos.</p> <table border="1"> <tr><td>I</td><td>L</td><td>M</td><td>S</td><td>C</td></tr> <tr><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1010 Estado de deglución</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	I	L	M	S	C	A	A	A	A	A	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	<p>1160 Monitorización nutricional 1803 Ayuda con los autocuidados: alimentación. 1860 Terapia de deglución 3200 Precauciones para evitar la aspiración 4120 Manejo de líquidos 5606 Enseñanza: individual</p>	<p>0303 Autocuidados: comer</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1008 Estado nutricional: ingestión alimentaria y de líquidos.</p> <table border="1"> <tr><td>I</td><td>L</td><td>M</td><td>S</td><td>C</td></tr> <tr><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1010 Estado de deglución</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	I	L	M	S	C	A	A	A	A	A	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5																																																
G	S	M	L	N																																																																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																																																																									
I	L	M	S	C																																																																																																																																									
A	A	A	A	A																																																																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																																																																									
I	L	M	S	C																																																																																																																																									
A	A	A	A	A																																																																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																																																																									
00109 Déficit de autocuidado: vestido (CHKV)	<p>0302 Autocuidados: vestir</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0313 Nivel de autocuidado</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	<p>1801 Ayuda con los autocuidados: baño/higiene 4480 Facilitar la autorresponsabilidad 5606 Enseñanza: individual</p>	<p>0302 Autocuidados: vestir</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0313 Nivel de autocuidado</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5																																																																														
G	S	M	L	N																																																																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																																																																									
G	S	M	L	N																																																																																																																																									
C	C	C	C	C																																																																																																																																									
1	2	3	4	5																																																																																																																																									
00110 Déficit de	0300 Autocuidados: actividades de la vida	0180 Manejo de la energía	0300 Autocuidados: actividades de la vida																																																																																																																																										

autocuidado: uso del Inodoro (CHKV)	diaria.(AVD)	<table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	7040 Apoyo al cuidador principal	diaria.(AVD)	<table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5
	G	S	M	L	N																														
C	C	C	C	C																															
1	2	3	4	5																															
G	S	M	L	N																															
C	C	C	C	C																															
1	2	3	4	5																															
	0305 Autocuidados: higiene	<table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5		0305 Autocuidados: higiene	<table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5
G	S	M	L	N																															
C	C	C	C	C																															
1	2	3	4	5																															
G	S	M	L	N																															
C	C	C	C	C																															
1	2	3	4	5																															
	0310 Autocuidados: uso del inodoro	<table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5		0310 Autocuidados: uso del inodoro	<table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5
G	S	M	L	N																															
C	C	C	C	C																															
1	2	3	4	5																															
G	S	M	L	N																															
C	C	C	C	C																															
1	2	3	4	5																															
00155 Riesgo de caídas (CHKV)	1902 Control del riesgo	<table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	6490 Prevención de caídas 6610 Identificación de riesgos	1902 Control del riesgo	<table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5
	N	R	A	F	S																														
	D	D	D	D	D																														
	1	2	3	4	5																														
	N	R	A	F	S																														
D	D	D	D	D																															
1	2	3	4	5																															
	1908 Detección del riesgo	<table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5		1908 Detección del riesgo	<table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5
N	R	A	F	S																															
D	D	D	D	D																															
1	2	3	4	5																															
N	R	A	F	S																															
D	D	D	D	D																															
1	2	3	4	5																															
	1909 Conducta de prevención de caídas	<table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5		1909 Conducta de prevención de caídas	<table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5
N	R	A	F	S																															
D	D	D	D	D																															
1	2	3	4	5																															
N	R	A	F	S																															
D	D	D	D	D																															
1	2	3	4	5																															
	1912 Caídas	<table border="1"> <tr><td>>10</td><td>7-9</td><td>4-6</td><td>1-3</td><td>0</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	>10	7-9	4-6	1-3	0	1	2	3	4	5		1912 Caídas	<table border="1"> <tr><td>>10</td><td>7-9</td><td>4-6</td><td>1-3</td><td>0</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	>10	7-9	4-6	1-3	0	1	2	3	4	5										
>10	7-9	4-6	1-3	0																															
1	2	3	4	5																															
>10	7-9	4-6	1-3	0																															
1	2	3	4	5																															
	1926 Deambulación segura	<table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5		1926 Deambulación segura	<table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5
N	R	A	F	S																															
D	D	D	D	D																															
1	2	3	4	5																															
N	R	A	F	S																															
D	D	D	D	D																															
1	2	3	4	5																															
00200 Riesgo de disminución de la perfusión tisular cardíaca (DENV)	0414 Estado cardiopulmonar	<table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	D	D	D	D	G	S	M	L	1	2	3	4	4040 Cuidados cardíacos 4150 Regulación Hemodinámica 4360 Modificación de la conducta 5602 Enseñanza: proceso de enfermedad 6610 Identificación de riesgos	0414 Estado cardiopulmonar	<table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	D	D	D	D	G	S	M	L	1	2	3	4						
	D	D	D	D																															
	G	S	M	L																															
1	2	3	4																																
D	D	D	D																																
G	S	M	L																																
1	2	3	4																																
	0416 Perfusión tisular: celular	<table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> </table>	D	D	D	G	S	M	1	2	3		0416 Perfusión tisular: celular	<table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> </table>	D	D	D	G	S	M	1	2	3												
D	D	D																																	
G	S	M																																	
1	2	3																																	
D	D	D																																	
G	S	M																																	
1	2	3																																	
	1803 Conocimiento: proceso de la Enfermedad	<table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> </table>	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E		1803 Conocimiento: proceso de la Enfermedad	<table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> </table>	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E										
N	C	C	C	C																															
C	E	M	S	E																															
N	C	C	C	C																															
C	E	M	S	E																															

	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1908 Detección del riesgo</p> <table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>S</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1914 Control del riesgo: salud Cardiovascular</p> <table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>S</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	D	D	D	D	S	G	S	M	L	D	1	2	3	4	5	D	D	D	D	S	G	S	M	L	D	1	2	3	4	5		<table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1908 Detección del riesgo</p> <table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>S</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1914 Control del riesgo: salud Cardiovascular</p> <table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>S</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	D	D	D	D	S	G	S	M	L	D	1	2	3	4	5	D	D	D	D	S	G	S	M	L	D	1	2	3	4	5																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																							
D	D	D	D	S																																																																																																																							
G	S	M	L	D																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
D	D	D	D	S																																																																																																																							
G	S	M	L	D																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
D	D	D	D	S																																																																																																																							
G	S	M	L	D																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
D	D	D	D	S																																																																																																																							
G	S	M	L	D																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
00029 Disminución del gasto cardíaco (DENV)	0802 Controles vitales	4120 Manejo de líquidos 6680 Monitorización de los signos vitales	0802 Controles vitales																																																																																																																								
	<table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	D	D	D	D	G	S	M	L	1	2	3	4		<table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table>	D	D	D	D	G	S	M	L	1	2	3	4																																																																																																
D	D	D	D																																																																																																																								
G	S	M	L																																																																																																																								
1	2	3	4																																																																																																																								
D	D	D	D																																																																																																																								
G	S	M	L																																																																																																																								
1	2	3	4																																																																																																																								
00204 Perfusión tisular periférica inefícaz (DENV, CHKV)	0414 Estado cardiopulmonar	4150 Regulación Hemodinámica 4360 Modificación de la conducta 5602 Enseñanza: proceso de enfermedad	0414 Estado cardiopulmonar																																																																																																																								
	<table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0416 Perfusión tisular: celular</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1803 Conocimiento: proceso de la enfermedad</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5		<table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0416 Perfusión tisular: celular</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1803 Conocimiento: proceso de la enfermedad</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5																														
N	R	A	F	S																																																																																																																							
D	D	D	D	D																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
N	R	A	F	S																																																																																																																							
D	D	D	D	D																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
N	C	C	C	C																																																																																																																							
C	E	M	S	E																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
N	R	A	F	S																																																																																																																							
D	D	D	D	D																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
N	R	A	F	S																																																																																																																							
D	D	D	D	D																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
N	C	C	C	C																																																																																																																							
C	E	M	S	E																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
00205 Riesgo de shock (DENV)	0414 Estado cardiopulmonar	4070 Precauciones circulatorias 4150 Regulación hemodinámica 4250 Manejo del shock 4260 Prevención del shock 6610 Identificación de riesgos	0414 Estado cardiopulmonar																																																																																																																								
	<table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0415 Estado respiratorio</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0416 Perfusión tisular: celular</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1902 Control del riesgo</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5		<table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0415 Estado respiratorio</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>0416 Perfusión tisular: celular</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1902 Control del riesgo</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5
N	R	A	F	S																																																																																																																							
D	D	D	D	D																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
N	R	A	F	S																																																																																																																							
D	D	D	D	D																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
N	R	A	F	S																																																																																																																							
D	D	D	D	D																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
N	R	A	F	S																																																																																																																							
D	D	D	D	D																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
N	R	A	F	S																																																																																																																							
D	D	D	D	D																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
N	R	A	F	S																																																																																																																							
D	D	D	D	D																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
N	R	A	F	S																																																																																																																							
D	D	D	D	D																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							
N	R	A	F	S																																																																																																																							
D	D	D	D	D																																																																																																																							
1	2	3	4	5																																																																																																																							

		1908 Detección del riesgo N R A F S D D D D D 1 2 3 4 5		1908 Detección del riesgo N R A F S D D D D D 1 2 3 4 5
	00206 Riesgo de sangrado (DENV)	0401 Estado circulatorio N R A F S D D D D D 1 2 3 4 5 0409 Coagulación sanguínea N R A F S D D D D D 1 2 3 4 5 1902 Control del riesgo. N R A F S D D D D D 1 2 3 4 5 1908 Detección del riesgo. N R A F S D D D D D 1 2 3 4 5	4010 Prevención de hemorragia 6490 Prevención de caídas 6610 Identificación de riesgos	0401 Estado circulatorio N R A F S D D D D D 1 2 3 4 5 0409 Coagulación sanguínea N R A F S D D D D D 1 2 3 4 5 1902 Control del riesgo. N R A F S D D D D D 1 2 3 4 5 1908 Detección del riesgo. N R A F S D D D D D 1 2 3 4 5
	00108 Déficit de autocuidad o: baño (CHKV)	0300 Autocuidados: actividades de la vida diaria.(AVD) D D D D G S M L 1 2 3 4 0301 Autocuidados: baño D D D G S M 1 2 3 0305 Autocuidados: higiene D D D D S G S M L D 1 2 3 4 5 0308 Autocuidados: higiene bucal. D D D D S G S M L D 1 2 3 4 5	1801 Ayuda con los autocuidados: baño/ higiene 1804 Ayuda con los autocuidados: aseo 0410 Cuidados de la incontinencia intestinal 0460 Manejo de la diarrea 3590 Vigilancia de la piel	0300 Autocuidados: actividades de la vida diaria.(AVD) D D D D G S M L 1 2 3 4 0301 Autocuidados: baño D D D G S M 1 2 3 0305 Autocuidados: higiene D D D D S G S M L D 1 2 3 4 5 0308 Autocuidados: higiene bucal. D D D D S G S M L D 1 2 3 4 5
PATRÓN 5: DESCANSO Y SUEÑO	00198 Trastorno del patrón del sueño (CHKV)	0003 Descanso D D D D G S M L 1 2 3 4 0004 Sueño D D D G S M 1 2 3 2008 Estado de comodidad	0180 Manejo de la energía 1850 Mejorar el sueño 5820 Disminución de la ansiedad 6482 Manejo ambiental: confort	0003 Descanso D D D D G S M L 1 2 3 4 0004 Sueño D D D G S M 1 2 3 2008 Estado de comodidad

		<table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>S</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	D	D	D	D	S	G	S	M	L	D	1	2	3	4	5		<table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>S</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	D	D	D	D	S	G	S	M	L	D	1	2	3	4	5																																												
D	D	D	D	S																																																																										
G	S	M	L	D																																																																										
1	2	3	4	5																																																																										
D	D	D	D	S																																																																										
G	S	M	L	D																																																																										
1	2	3	4	5																																																																										
PATRÓN 6: COGNITIVO Y PERCEPTIVO	00122 Trastorno de la percepción sensorial (CHKV)	0300 Autocuidados actividades de la vida diaria. (AVD) <table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table> 1611 Conducta de compensación visual <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	D	D	D	D	G	S	M	L	1	2	3	4	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	1650 Cuidado de los ojos 1800 Ayuda al autocuidado 4978 Mejorar la comunicación: déficit visual 6490 Prevención de caídas 1611 Conducta de compensación visual <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5																																	
	D	D	D	D																																																																										
G	S	M	L																																																																											
1	2	3	4																																																																											
N	R	A	F	S																																																																										
D	D	D	D	D																																																																										
1	2	3	4	5																																																																										
N	R	A	F	S																																																																										
D	D	D	D	D																																																																										
1	2	3	4	5																																																																										
	00126 Conocimientos deficientes (DENV, CHKV)	1802 Conocimiento: dieta <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> 1805 Conocimiento: conducta sanitaria <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> 1811 Conocimiento: actividad prescrita <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> 1820 Conocimiento: control de la diabetes <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> 1842 Conocimiento. Control de la infección <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	2120 Manejo de la hiperglucemia 2130 Manejo de la hipoglucemia 3660 Cuidados de las heridas 5612 Enseñanza: actividad/ejercicio prescrita 5614 Enseñanza dieta prescrita 5616 Enseñanza: medicamentos prescritos 6610 Identificación de riesgos
N	C	C	C	C																																																																										
C	E	M	S	E																																																																										
1	2	3	4	5																																																																										
N	C	C	C	C																																																																										
C	E	M	S	E																																																																										
1	2	3	4	5																																																																										
N	C	C	C	C																																																																										
C	E	M	S	E																																																																										
1	2	3	4	5																																																																										
N	C	C	C	C																																																																										
C	E	M	S	E																																																																										
1	2	3	4	5																																																																										
N	C	C	C	C																																																																										
C	E	M	S	E																																																																										
1	2	3	4	5																																																																										
	00128 Confusión aguda (DENV, CHKV)	0901 Orientación cognitiva <table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table> 0912 Estado neurológico: consciencia <table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> </table>	D	D	D	D	G	S	M	L	1	2	3	4	D	D	D	G	S	M	1	2	3	5270 Apoyo emocional 6490 Prevención de caídas 4720 Estimulación cognitiva 2620 Monitorización neurológica 4820																																																						
D	D	D	D																																																																											
G	S	M	L																																																																											
1	2	3	4																																																																											
D	D	D																																																																												
G	S	M																																																																												
1	2	3																																																																												
		0901 Orientación cognitiva <table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table> 0912 Estado neurológico: consciencia <table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td></tr> </table>	D	D	D	D	G	S	M	L	1	2	3	4	D	D	D	G	S	M	1	2	3																																																							
D	D	D	D																																																																											
G	S	M	L																																																																											
1	2	3	4																																																																											
D	D	D																																																																												
G	S	M																																																																												
1	2	3																																																																												

		Orientación de la realidad																																								
00132 Dolor agudo (DENV, CHKV)	0003 Descanso	0221 Terapia de ejercicios: ambulación	0003 Descanso																																							
	<table border="1"><tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr><tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	D	D	D	D	G	S	M	L	1	2	3	4	0224 Terapia de ejercicios: movilidad articular	<table border="1"><tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr><tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	D	D	D	D	G	S	M	L	1	2	3	4															
	D	D	D	D																																						
	G	S	M	L																																						
	1	2	3	4																																						
	D	D	D	D																																						
	G	S	M	L																																						
	1	2	3	4																																						
	1211 Nivel de ansiedad	0840 Cambios de posición	1211 Nivel de ansiedad																																							
	<table border="1"><tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	1400 Manejo del dolor	<table border="1"><tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5																			
G	S	M	L	N																																						
1	2	3	4	5																																						
G	S	M	L	N																																						
1	2	3	4	5																																						
1212 Nivel de estrés	2210 Administración de analgésicos (NO AINEs para Dengue)	1212 Nivel de estrés																																								
<table border="1"><tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	2380 Manejo de la medicación	<table border="1"><tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5																				
G	S	M	L	N																																						
1	2	3	4	5																																						
G	S	M	L	N																																						
1	2	3	4	5																																						
1605 Control del dolor	2395 Control de medicación	1605 Control del dolor																																								
<table border="1"><tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr><tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	5820 Disminución de la ansiedad	<table border="1"><tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr><tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5										
N	R	A	F	S																																						
D	D	D	D	D																																						
1	2	3	4	5																																						
N	R	A	F	S																																						
D	D	D	D	D																																						
1	2	3	4	5																																						
2002 Bienestar personal	6480 Manejo ambiental	2002 Bienestar personal																																								
<table border="1"><tr><td>N</td><td>A</td><td>M</td><td>M</td><td>C</td></tr><tr><td>T</td><td>S</td><td>S</td><td>S</td><td>S</td></tr><tr><td>S</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	N	A	M	M	C	T	S	S	S	S	S					1	2	3	4	5	0000 Control de signos	<table border="1"><tr><td>N</td><td>A</td><td>M</td><td>M</td><td>C</td></tr><tr><td>T</td><td>S</td><td>S</td><td>S</td><td>S</td></tr><tr><td>S</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	N	A	M	M	C	T	S	S	S	S	S					1	2	3	4	5
N	A	M	M	C																																						
T	S	S	S	S																																						
S																																										
1	2	3	4	5																																						
N	A	M	M	C																																						
T	S	S	S	S																																						
S																																										
1	2	3	4	5																																						
2102 Nivel del dolor		2102 Nivel del dolor																																								
<table border="1"><tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5		<table border="1"><tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5																				
G	S	M	L	N																																						
1	2	3	4	5																																						
G	S	M	L	N																																						
1	2	3	4	5																																						
2103 Severidad de los síntomas		2103 Severidad de los síntomas																																								
<table border="1"><tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5		<table border="1"><tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5																				
G	S	M	L	N																																						
1	2	3	4	5																																						
G	S	M	L	N																																						
1	2	3	4	5																																						
2109 Nivel de malestar		2109 Nivel de malestar																																								
<table border="1"><tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5		<table border="1"><tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5																				
G	S	M	L	N																																						
1	2	3	4	5																																						
G	S	M	L	N																																						
1	2	3	4	5																																						
00133 Dolor crónico (CHKV)	0003 Descanso	0221 Terapia de ejercicios: ambulación	0003 Descanso																																							
	<table border="1"><tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr><tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	D	D	D	D	G	S	M	L	1	2	3	4	0224 Terapia de ejercicios: movilidad articular	<table border="1"><tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr><tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr></table>	D	D	D	D	G	S	M	L	1	2	3	4															
	D	D	D	D																																						
	G	S	M	L																																						
	1	2	3	4																																						
D	D	D	D																																							
G	S	M	L																																							
1	2	3	4																																							
1605 Control del dolor	1400 Manejo del dolor	1605 Control del dolor																																								
<table border="1"><tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr><tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	2210 Administración de analgésicos (NO AINEs para Dengue)	<table border="1"><tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr><tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5										
N	R	A	F	S																																						
D	D	D	D	D																																						
1	2	3	4	5																																						
N	R	A	F	S																																						
D	D	D	D	D																																						
1	2	3	4	5																																						
1843 Conocimiento: manejo del dolor	2380 Manejo de la medicación	1843 Conocimiento: manejo del dolor																																								
<table border="1"><tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr><tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	2395 Control de medicación	<table border="1"><tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr><tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5										
N	C	C	C	C																																						
C	E	M	S	E																																						
1	2	3	4	5																																						
N	C	C	C	C																																						
C	E	M	S	E																																						
1	2	3	4	5																																						
2102 Nivel del dolor		2102 Nivel del dolor																																								
<table border="1"><tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5		<table border="1"><tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr></table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5																				
G	S	M	L	N																																						
1	2	3	4	5																																						
G	S	M	L	N																																						
1	2	3	4	5																																						
2109 Nivel de malestar		2109 Nivel de malestar																																								

		<table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>3016 Satisfacción del paciente/usuario: manejo del dolor</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1211 Nivel de ansiedad</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	<p>6040 Terapia de relajación simple. 6480 Manejo ambiental</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>3016 Satisfacción del paciente/usuario: manejo del dolor</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1211 Nivel de ansiedad</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																								
G	S	M	L	N																																																																																																																																																																																																																																																													
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																																													
N	C	C	C	C																																																																																																																																																																																																																																																													
C	E	M	S	E																																																																																																																																																																																																																																																													
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																																													
G	S	M	L	N																																																																																																																																																																																																																																																													
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																																													
G	S	M	L	N																																																																																																																																																																																																																																																													
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																																													
N	C	C	C	C																																																																																																																																																																																																																																																													
C	E	M	S	E																																																																																																																																																																																																																																																													
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																																													
G	S	M	L	N																																																																																																																																																																																																																																																													
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																																													
00161 Disposición para mejorar los Conocimientos (DENV, CHKV)	<p>1802 Conocimiento: dieta</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1803 Conocimiento. Proceso de la enfermedad</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1805 Conocimiento: conducta sanitaria</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1806 Conocimiento. Recursos sanitarios</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1808 Conocimiento: medicación</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1811 Conocimiento: actividad prescrita</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1813 Conocimiento: Régimen terapéutico</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1820 Conocimiento: control de la diabetes</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	<p>5510 Educación sanitaria 5520 Facilitar el aprendizaje 5602 Enseñanza: proceso de enfermedad 5604 Enseñanza: grupo 5606 Enseñanza: individual 5612 enseñanza: actividad ejercicio 5614 Enseñanza dieta prescrita 5616 Enseñanza.: medicamentos prescritos 5622 Enseñanza: sexo seguro 7400 Guías del sistema sanitario</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1802 Conocimiento: dieta</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1803 Conocimiento. Proceso de la enfermedad</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1805 Conocimiento: conducta sanitaria</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1806 Conocimiento. Recursos sanitarios</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1808 Conocimiento: medicación</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1811 Conocimiento: actividad prescrita</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1813 Conocimiento: Régimen terapéutico</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1820 Conocimiento: control de la diabetes</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5
N	C	C	C	C																																																																																																																																																																																																																																																													
C	E	M	S	E																																																																																																																																																																																																																																																													
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																																													
N	C	C	C	C																																																																																																																																																																																																																																																													
C	E	M	S	E																																																																																																																																																																																																																																																													
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																																													
N	C	C	C	C																																																																																																																																																																																																																																																													
C	E	M	S	E																																																																																																																																																																																																																																																													
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																																													
N	C	C	C	C																																																																																																																																																																																																																																																													
C	E	M	S	E																																																																																																																																																																																																																																																													
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																																													
N	C	C	C	C																																																																																																																																																																																																																																																													
C	E	M	S	E																																																																																																																																																																																																																																																													
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																																													
N	C	C	C	C																																																																																																																																																																																																																																																													
C	E	M	S	E																																																																																																																																																																																																																																																													
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																																													
N	C	C	C	C																																																																																																																																																																																																																																																													
C	E	M	S	E																																																																																																																																																																																																																																																													
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																																													
N	C	C	C	C																																																																																																																																																																																																																																																													
C	E	M	S	E																																																																																																																																																																																																																																																													
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																																													
N	C	C	C	C																																																																																																																																																																																																																																																													
C	E	M	S	E																																																																																																																																																																																																																																																													
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																																													
N	C	C	C	C																																																																																																																																																																																																																																																													
C	E	M	S	E																																																																																																																																																																																																																																																													
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																																													
N	C	C	C	C																																																																																																																																																																																																																																																													
C	E	M	S	E																																																																																																																																																																																																																																																													
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																																													
N	C	C	C	C																																																																																																																																																																																																																																																													
C	E	M	S	E																																																																																																																																																																																																																																																													
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																																													
N	C	C	C	C																																																																																																																																																																																																																																																													
C	E	M	S	E																																																																																																																																																																																																																																																													
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																																													
N	C	C	C	C																																																																																																																																																																																																																																																													
C	E	M	S	E																																																																																																																																																																																																																																																													
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																																													
N	C	C	C	C																																																																																																																																																																																																																																																													
C	E	M	S	E																																																																																																																																																																																																																																																													
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																																													
N	C	C	C	C																																																																																																																																																																																																																																																													
C	E	M	S	E																																																																																																																																																																																																																																																													
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																																													
N	C	C	C	C																																																																																																																																																																																																																																																													
C	E	M	S	E																																																																																																																																																																																																																																																													
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																																																																																													

		<p>1823 Conocimiento: fomento de la salud</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1824 Conocimiento: cuidados en la enfermedad</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1828 Conocimiento: prevención de caídas</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5		<p>1823 Conocimiento: fomento de la salud</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1824 Conocimiento: cuidados en la enfermedad</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1828 Conocimiento: prevención de caídas</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5
N	C	C	C	C																																																																																										
C	E	M	S	E																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
N	C	C	C	C																																																																																										
C	E	M	S	E																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
N	C	C	C	C																																																																																										
C	E	M	S	E																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
N	C	C	C	C																																																																																										
C	E	M	S	E																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
N	C	C	C	C																																																																																										
C	E	M	S	E																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
N	C	C	C	C																																																																																										
C	E	M	S	E																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
PATRÓN 7: AUTOPERCEPCIÓN/ AUTOCONCEPTO	00148 Temor (DENV, CHKV)	<p>1210 Nivel de miedo</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1404 Autocontrol del miedo</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1208 Nivel de depresión</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	5230 Aumentar el afrontamiento 5250 Apoyo en la toma de decisiones 5380 Potenciación de la seguridad 5606 Enseñanza: individual 5820 Disminución de la ansiedad 5880 Técnica de relajación	<p>1210 Nivel de miedo</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1404 Autocontrol del miedo</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1208 Nivel de depresión</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5																				
G	S	M	L	N																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
N	R	A	F	S																																																																																										
D	D	D	D	D																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
G	S	M	L	N																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
G	S	M	L	N																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
N	R	A	F	S																																																																																										
D	D	D	D	D																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
G	S	M	L	N																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
PATRÓN 8: FUNCIÓN Y RELACIÓN	00052. Deterioro de la interacción social (DENV, CHKV)	<p>1502 Habilidades de interacción social</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	4362 Modificación de la conducta: Habilidades sociales. 5400 Potenciación de la autoestima 7130 Mantenimiento de los procesos familiares	<p>1502 Habilidades de interacción social</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5																																																												
N	R	A	F	S																																																																																										
D	D	D	D	D																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
N	R	A	F	S																																																																																										
D	D	D	D	D																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
	00053 a Aislamiento social (DENV, CHKV)	<p>1502 Habilidades de interacción social</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1503 Implicación social</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	5100 Potenciación de la socialización 5270 Apoyo emocional 5430 Grupos de apoyo	<p>1502 Habilidades de interacción social</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1503 Implicación social</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D																																								
N	R	A	F	S																																																																																										
D	D	D	D	D																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
N	R	A	F	S																																																																																										
D	D	D	D	D																																																																																										
N	R	A	F	S																																																																																										
D	D	D	D	D																																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																										
N	R	A	F	S																																																																																										
D	D	D	D	D																																																																																										

		<table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1504 Soporte social</p> <table border="1"> <tr><td>I</td><td>L</td><td>M</td><td>S</td><td>C</td></tr> <tr><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	I	L	M	S	C	A	A	A	A	A	1	2	3	4	5	5440 Aumentar los sistemas de apoyo 7560 Facilitar las visitas dependiendo de la etapa de la enfermedad.	<table border="1"> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1504 Soporte social</p> <table border="1"> <tr><td>I</td><td>L</td><td>M</td><td>S</td><td>C</td></tr> <tr><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td><td>A</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	1	2	3	4	5	I	L	M	S	C	A	A	A	A	A	1	2	3	4	5																																																																										
1	2	3	4	5																																																																																																																		
I	L	M	S	C																																																																																																																		
A	A	A	A	A																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																		
I	L	M	S	C																																																																																																																		
A	A	A	A	A																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																		
PATRÓN 9: SEXUALIDAD Y REPRODUCCIÓN	00126 Conocimientos deficientes : sexualidad (DENV, CHKV)	<p>1805 Conocimiento: conducta sanitaria</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1821 Conocimiento: prevención del embarazo</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	5622 Enseñanza: sexo seguro 7400 Guías del sistema sanitario	<p>1805 Conocimiento: conducta sanitaria</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1821 Conocimiento: prevención del embarazo</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5																																																						
	N	C	C	C	C																																																																																																																	
C	E	M	S	E																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																		
N	C	C	C	C																																																																																																																		
C	E	M	S	E																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																		
N	C	C	C	C																																																																																																																		
C	E	M	S	E																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																		
N	C	C	C	C																																																																																																																		
C	E	M	S	E																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																		
	00069 Afrontamiento ineficaz (DENV, CHKV)	<p>0906: Toma de decisiones</p> <table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table> <p>1300: Aceptación: estado de salud</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1302: Afrontamiento de problemas</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1308: Adaptación a la discapacidad Física</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	D	D	D	D	G	S	M	L	1	2	3	4	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	5230 Aumentar el afrontamiento 5250 Apoyo en la toma de decisiones 5820 Disminución de la Ansiedad	<p>0906: Toma de decisiones</p> <table border="1"> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr> </table> <p>1300: Aceptación: estado de salud</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1302: Afrontamiento de problemas</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1308: Adaptación a la discapacidad Física</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	D	D	D	D	G	S	M	L	1	2	3	4	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5
D	D	D	D																																																																																																																			
G	S	M	L																																																																																																																			
1	2	3	4																																																																																																																			
N	R	A	F	S																																																																																																																		
D	D	D	D	D																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																		
N	R	A	F	S																																																																																																																		
D	D	D	D	D																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																		
N	R	A	F	S																																																																																																																		
D	D	D	D	D																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																		
D	D	D	D																																																																																																																			
G	S	M	L																																																																																																																			
1	2	3	4																																																																																																																			
N	R	A	F	S																																																																																																																		
D	D	D	D	D																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																		
N	R	A	F	S																																																																																																																		
D	D	D	D	D																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																		
N	R	A	F	S																																																																																																																		
D	D	D	D	D																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																		
PATRÓN 10: AFRONTAMIENTO/ TOLERANCIA AL ESTRÉS	00146 Ansiedad (DENV, CHKV)	<p>1205 Autoestima</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>P</td><td>P</td><td>P</td><td>P</td><td>P</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1211 Nivel de ansiedad</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1212 Nivel de estrés</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1302 Afrontamiento de</p>	N	R	A	F	S	P	P	P	P	P	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	5230 Aumentar el afrontamiento 5820 Disminución de la ansiedad 5880 Técnica de relajación	<p>1205 Autoestima</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>P</td><td>P</td><td>P</td><td>P</td><td>P</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1211 Nivel de ansiedad</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1212 Nivel de estrés</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1302 Afrontamiento de</p>	N	R	A	F	S	P	P	P	P	P	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5	G	S	M	L	N	1	2	3	4	5																																												
	N	R	A	F	S																																																																																																																	
P	P	P	P	P																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																		
G	S	M	L	N																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																		
G	S	M	L	N																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																		
N	R	A	F	S																																																																																																																		
P	P	P	P	P																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																		
G	S	M	L	N																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																		
G	S	M	L	N																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																		

	<p>problemas</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1402 Autocontrol de la Ansiedad</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	<p>problemas</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1402 Autocontrol de la Ansiedad</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5																																																																																																																								
N	R	A	F	S																																																																																																																																																																																		
D	D	D	D	D																																																																																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																		
N	R	A	F	S																																																																																																																																																																																		
D	D	D	D	D																																																																																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																		
N	R	A	F	S																																																																																																																																																																																		
D	D	D	D	D																																																																																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																		
N	R	A	F	S																																																																																																																																																																																		
D	D	D	D	D																																																																																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																		
<p>PATRÓN 11: CREENCIAS Y VALORES</p>	<p>00083 Conflicto de decisiones (DENV, CHKV)</p> <p>0906: Toma de decisiones</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1302: Afrontamiento de problemas</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	<p>5230 Aumentar el afrontamiento 5250 Apoyo en la toma de decisiones</p> <p>0906: Toma de decisiones</p> <table border="1"> <tr><td>G</td><td>S</td><td>M</td><td>L</td><td>N</td></tr> <tr><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1302: Afrontamiento de problemas</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	G	S	M	L	N	C	C	C	C	C	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5																																																																																																																								
G	S	M	L	N																																																																																																																																																																																		
C	C	C	C	C																																																																																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																		
N	R	A	F	S																																																																																																																																																																																		
D	D	D	D	D																																																																																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																		
G	S	M	L	N																																																																																																																																																																																		
C	C	C	C	C																																																																																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																		
N	R	A	F	S																																																																																																																																																																																		
D	D	D	D	D																																																																																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																		
	<p>00084 Conductas Generadoras de Salud (DENV, CHKV)</p> <p>1603 Conducta búsqueda de la salud</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1602 Conducta de fomento de la salud</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1600 Conducta de obediencia</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1823 Conocimiento: fomento de la salud</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1806 Conocimiento: recursos sanitarios</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1700 Creencias sobre la salud</p> <table border="1"> <tr><td>M</td><td>D</td><td>M</td><td>I</td><td>M</td></tr> <tr><td>D</td><td></td><td></td><td></td><td>I</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	M	D	M	I	M	D				I	1	2	3	4	5	<p>7400 Guías de sistemas sanitarios 6610 Identificación de riesgos 5250 Apoyo en la toma de decisiones 5480 Clarificación de valores 5510 Educación sanitaria 4470 Ayuda en la modificación de uno mismo 0000 Educación individual</p> <p>1603 Conducta búsqueda de la salud</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1602 Conducta de fomento de la salud</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1600 Conducta de obediencia</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>R</td><td>A</td><td>F</td><td>S</td></tr> <tr><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td><td>D</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1823 Conocimiento: fomento de la salud</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1806 Conocimiento: recursos sanitarios</p> <table border="1"> <tr><td>N</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td><td>C</td></tr> <tr><td>C</td><td>E</td><td>M</td><td>S</td><td>E</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table> <p>1700 Creencias sobre la salud</p> <table border="1"> <tr><td>M</td><td>D</td><td>M</td><td>I</td><td>M</td></tr> <tr><td>D</td><td></td><td></td><td></td><td>I</td></tr> <tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td></tr> </table>	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	R	A	F	S	D	D	D	D	D	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	N	C	C	C	C	C	E	M	S	E	1	2	3	4	5	M	D	M	I	M	D				I	1	2	3	4	5
N	R	A	F	S																																																																																																																																																																																		
D	D	D	D	D																																																																																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																		
N	R	A	F	S																																																																																																																																																																																		
D	D	D	D	D																																																																																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																		
N	R	A	F	S																																																																																																																																																																																		
D	D	D	D	D																																																																																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																		
N	C	C	C	C																																																																																																																																																																																		
C	E	M	S	E																																																																																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																		
N	C	C	C	C																																																																																																																																																																																		
C	E	M	S	E																																																																																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																		
M	D	M	I	M																																																																																																																																																																																		
D				I																																																																																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																		
N	R	A	F	S																																																																																																																																																																																		
D	D	D	D	D																																																																																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																		
N	R	A	F	S																																																																																																																																																																																		
D	D	D	D	D																																																																																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																		
N	R	A	F	S																																																																																																																																																																																		
D	D	D	D	D																																																																																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																		
N	C	C	C	C																																																																																																																																																																																		
C	E	M	S	E																																																																																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																		
N	C	C	C	C																																																																																																																																																																																		
C	E	M	S	E																																																																																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																		
M	D	M	I	M																																																																																																																																																																																		
D				I																																																																																																																																																																																		
1	2	3	4	5																																																																																																																																																																																		

DISCUSIÓN

Las enfermedades del Virus del Dengue y la Fiebre Chikungunya causada por los principales mosquitos *Aedes Aegypti* y *Aedes Albopictus* se han expandido (América Latina) a través del tiempo produciendo una pandemia a nivel global siendo que algunos país se encuentran actualmente en situación de epidemia y que inclusive son próximos a Uruguay.

Los países en situación de epidemia para casos confirmados por el Virus CHKV son Bolivia y Brasil, para casos sospechosos son Brasil y Bolivia, para los casos importados es Argentina y los fallecimientos en Brasil. Los países que presentan epidemia por Dengue Grave son Costa Rica, El Salvador, Guatemala, Honduras, Guayana Francesa, Bolivia, Colombia, Venezuela, Argentina, Brasil y Paraguay.

En el transcurrir del tiempo, se han generado varios brotes epidémicos y disminuido los tiempos de los brotes inter epidémicos debido a las condiciones climáticas, distribución geográfica (aumento demográfico descontrolado, migración, pobreza, marginación), cultura de consumo, mutaciones de los virus, déficit de recursos para la contención, déficit en la implementación de medidas gubernamentales, déficit de servicios sanitarios.

Como consecuencia, esto ha generado gran repercusión y preocupación mundial y de las instituciones mundiales (OPS/OMS/CDC) y gubernamentales (MSP Uruguay) que han intentado reducir los daños y consecuencias que conllevan la afección de dichas enfermedades.

Por esta razón se ha invertido los recursos financieros en infraestructura para la incorporación de recursos humanos y en la capacitación de los mismos, en investigación, en educación de los diferentes actores, en las condiciones edilicias de los centros sanitarios, recursos materiales para controlar los efectos producidos, programas sanitarios orientados a la prevención, diagnóstico, tratamiento y rehabilitación en los diferentes niveles de atención para las diferentes etapas y fases de cada enfermedad.

A nivel mundial se han desarrollado e implementado vacunas para prevenir el Virus del Dengue pero aún no existe vacuna para la Fiebre Chikungunya.

Los programas dirigidos a la población tienen la finalidad de proporcionar información y orientar en la prevención de la transmisión por los mosquitos mencionados mediante actividades individuales, en el hogar y en la comunidad para la reducción de los criaderos y aplicación de larvicidas (especimen inmaduros), fumigaciones con insecticidas (especimen adultos). Se incluyen directrices dirigidas al “posible afectado” que en caso de identificar o poseer signos y/o síntomas de éstas afecciones puedan ser abordados de manera eficiente y eficaz en los centros sanitarios quiénes deben realizar un diagnóstico precoz y un tratamiento oportuno siguiendo los delineamientos proporcionados por las guías de atención y los protocolos institucionales que además tienen la obligación de informar a las autoridades pertinentes.

Los Planes de Cuidados de enfermería basados en el Proceso de Atención de Enfermería (P.A.E.) cumplen con los criterios de la Taxonomía NANDA (DX-NOC-NIC) para dar una mejor respuesta a las necesidades de las personas afectadas con el fin de mejorar la calidad asistencial.

Los diagnósticos enfermeros están basados según la valoración de enfermería (Patrones Funcionales de M. Gordon) y por la presentación clínica de las enfermedades del Virus del Dengue y la Fiebre Chikungunya a efectos de proporcionar objetivos a cumplir por parte del equipo de enfermería para la resolución de éstos a través de las intervenciones que son evaluadas y actualizadas de forma periódica con la finalidad de mantener un seguimiento de situación de la salud y reducir el impacto que puede presentar la afección sobre la calidad de vida de la población y por ende en los servicios de salud.

CONCLUSIONES

Actualmente existe una gran preocupación en América Latina y especialmente en algunos países del Cono Sur próximos a Uruguay debido a la situación de epidemia que provocan el Virus del Dengue y la Fiebre Chikungunya.

Esto está determinado por diferentes factores que han sido: el crecimiento de la población en zonas de pobreza y marginación que no cuentan con los servicios sanitarios de rápido acceso, recursos económicos, humanos y conocimientos sobre las medidas preventivas a tomar frente a los posibles brotes de éstas enfermedades.

A pesar de las medidas implementadas y desarrolladas por los organismos y gobiernos ha sido imposible el control de las enfermedades, que se ha ido incrementando debido a la capacidad de la resistencia de los mosquitos frente a los insecticidas y fumigaciones.

Las estrategias llevadas a cabo por los gobiernos, las instituciones públicas y privadas a través de la instrumentación de las acciones no han sido suficientes para disminuir los casos de éstas enfermedades; persiste un déficit de conocimientos por parte del equipo de salud que condiciona la efectividad del triaje para el mejor diagnóstico y manejo de los casos que tiene como finalidad reducir los riesgos y las consecuencias que producen éstas afecciones en la población y en los servicios sanitarios.

Las acciones del M.S.P. se basan en la prevención que incluyen las fronteras del país, los centros educativos, la comunidad que son orientados a turistas y población general sobre las precauciones a tomar; se puede acceder a la información mediante folletos, la web institucional, seminarios y mediante la difusión a través de los medios de comunicación.

Las investigaciones realizadas por profesionales en América Latina ha proporcionado herramientas para la comprensión de la situación y pronóstico para mejorar el actuar y una redirección de los recursos para hacer frente a la misma.

Las vacunas del Virus del Dengue que han sido aprobadas y utilizadas por algunos países, no han sido incorporadas como medida preventiva en el Uruguay.

En el año 2016 se detectaron, en Uruguay, casos de Virus de Dengue autóctono, generándose una alarma sanitaria y la necesidad del personal de salud en incorporar conocimientos para el manejo en caso de sospecha o presencia de éstos virus en la población.

Algunos países de América Latina han introducido Planes de Cuidados de Enfermería estandarizados con la finalidad de la clasificar y unificar criterios de atención y de los cuáles en Uruguay no hay aplicación en los Centros de Salud.

Debido a que no se utiliza en los servicios sanitarios el Proceso de Atención de Enfermería (P.A.E.), es difícil hacer un seguimiento periódico sobre los cuidados integrales del Enfermero/a Profesional de acuerdo a la situación del Proceso Salud- Enfermedad en la cual se encuentra la población; no contribuyendo en la calidad de la gestión en los servicios prestados por el equipo de Enfermería.

“La tendencia del conocimiento Enfermera/o Profesional se incrementa para vencer el Virus del Dengue y la Fiebre Chikungunya.”

“The trend for a greater knowledge of the nurse exercise is increased in order to prevail over the Dengue and Chikungunya viruses”

SUGERENCIAS

En base a la búsqueda bibliográfica avanzada realizada en este trabajo, se pudieron determinar diferentes conclusiones y en base a ellas se pudo desglosar las siguientes sugerencias para el territorio Uruguayo:

Se recomienda la aplicación de protocolos de actuación regidos por un plan de cuidados estandarizados de enfermería, para las enfermedades DENV y CHKV en las instituciones de salud a nivel nacional, proponiéndose lograr un abordaje integral y eficaz.

Sugerimos que campañas de prevención de DENV y CHKV, y el acceso a la información a la población sea durante todo el año, de forma continua y temprana, por medio de profesionales de la salud que se encuentren capacitados, en las instituciones de asistencia privadas y públicas, estimulando la participación de la capacitación continua a éste personal.

Otras de las recomendaciones, es que el acceso a los repelentes de mosquitos pueda ser mediante una prestación por medio del Sistema Nacional Integrado de Salud (SNIS), para que las cuales sea por medio de precios accesibles. (Anexo K, Ver Cuadro: Productos en el Mercado Montevideano al por menor. Periodo Noviembre año 2016.).

Otra propuesta es el uso de repelentes naturales, si bien no se encontraron artículos científicos que avalen la efectividad ante su utilización, varios referentes, como por ejemplo la institución pública CAIF (Centro de Atención a la Infancia y la Familia) los recomiendan y los sugerimos por su costo económico.

BIBLIOGRAFIA

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1-Organización Panamericana de la Salud. Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus chikungunya en las Américas. [Internet]. 2011. p. 3. Disponible en: http://www1.paho.org/hq/dmdocuments/CHIKV_Spanish.pdf [consulta: 17 abr 2016].

2-Ibid. p.16.

3-Correa Martínez L, Cabrera Morales C, Martínez Licor M, Martínez Núñez M. Consideraciones clínicas y terapéuticas sobre el dengue. Correo Científico Médico de Holguín [Internet] 2016; 20 (1): 80-97. p.81. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ccm/v20n1/ccm08116.pdf> [consulta: 28 ago 2016].

4-Organización Panamericana de la Salud. Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus chikungunya en las Américas. Op. Cit. 3.

5-Ibid. p.33.

6-Uruguay. Ministerio de Salud Pública. División Epidemiológica. Plan de respuesta nacional ante una epidemia de dengue. [Internet]. 2014. p. 9. Disponible en: http://sinae.gub.uy/wps/wcm/connect/pvsinae/72da9bb6-7d60-4588-ae26-cede43461b6b/Plan+de+Respuesta+Nacional+ante+una+epidemia+de+dengue.pdf?MOD=AJPERES&CONVERT_TO=url&CACHEID=72da9bb6-7d60-4588-ae26-cede43461b6b [consulta: 10 may 2016].

7-Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Dirección General de la Salud. Guía clínica de atención de pacientes con dengue: aplicación de la guía OPS/OMS, dengue: guía de atención para enfermos en la región de las Américas. [Internet]. 2013. Disponible en: http://www.asse.com.uy/aucdocumento.aspx?8470_50777 [consulta: 03 mar 2016].

8-Carvajal A. Fiebre chikungunya. Med Interna [Internet] 2013; 29(4): 198 -210. p. 206. Disponible en: <http://www.svmi.web.ve/ojs/index.php/medint/article/view/92> [consulta: 14 jun 2016].

9-Organización Mundial de la Salud. Dengue y dengue grave. [Internet]. 2016. Disponible en: <http://www.who.int/mediacentre/factsheets/fs117/es/> [consulta: 14 jun 2016].

10-Espinosa Brito A. Fiebre hemorrágica dengue: estudio clínico en pacientes adultos hospitalizados. Medisur [Internet] 2014; 12(4): 570-91. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ms/v12n4/ms03412.pdf> [consulta: 01 jun 2016].

11-Organización Panamericana de la Salud. Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus chikungunya en las Américas. Op. Cit. p. 15-6.

12-Organización Mundial de la Salud. Organización Panamericana de la Salud. Situación a nivel global y regional y epidemiología del chikungunya. [Internet]. 2014. Disponible en: http://www.paho.org/dor/images/stories/archivos/chikungunya/panel1_01.pdf?ua=1 [consulta: 07 abr 2016].

13-Organización Panamericana de la Salud. Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus chikungunya en las Américas. Op. Cit. p. 15.

14-Frantchez V, Fornelli R, Pérez Sartori G, Arteta Z, Cabrera S, Sosa L, et al . Dengue en adultos: diagnóstico, tratamiento y abordaje de situaciones especiales. Rev Méd Urug [Internet] 2016; 32(1): 43-51. Disponible en: <http://www.scielo.edu.uy/pdf/rmu/v32n1/v32n1a06.pdf> [consulta: 06 jun 2016].

15-Organización Mundial de la Salud. Organización Panamericana de la Salud. Situación a nivel global y regional y epidemiología del chikungunya. Op. cit. p. 202.

16-Ibid. p. 9.

17-Castillo Cabrera S Del. Manifestaciones mucocutáneas de la fiebre chikungunya. Dermatol Perú [Internet] 2014; 24 (3): 159-67. p.162. Disponible en: http://repebis.upch.edu.pe/articulos/dermatol_peru/v24n3/a3.pdf [consulta: 14 jun 2016].

18-Ibid. p. 163.

19-Carvajal A. Fiebre chikungunya. Op Cit. p. 202.

20-Ibid. p. 204.

21-Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Dirección General de la Salud. Guía clínica de atención de pacientes con dengue: aplicación de la guía OPS/OMS, dengue: guía de atención para enfermos en la región de las Américas. Op. Cit. p. 9.

22-C [consulta: 17 ago 2016].

23-Frantchez V, Fornelli R, Pérez Sartori G, Arteta Z, Cabrera S, Sosa L, et al . Dengue en adultos: diagnóstico, tratamiento y abordaje de situaciones especiales. Op. Cit. p. 43.

24-Organización Panamericana de la Salud. Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus chikungunya en las Américas. Op. Cit. p. 3-4.

25-Carvajal A. Fiebre chikungunya. Op. Cit. p. 200.

26-Organización Mundial de la Salud. Dengue y dengue grave. Op. Cit. p. 2.

27-Organización Panamericana de la Salud. Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus chikungunya en las Américas. Op. Cit. p. 3-4.

28-National Center for Emerging and Zoonotic Infectious Diseases. Chikungunya: information for vector control programs. [Internet]. 2015. Disponible en: https://www.cdc.gov/chikungunya/pdfs/chikv_vectorcontrol.pdf [consulta: 18 jun 2016].

29-López, G. Mapa de América Latina. [mapa]. (sin publicar).

30-Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Number of Reported Cases of Severe Dengue (SD) in the Americas, by Country: figures for 2013.

[Internet]. 2014. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&Itemid=270&gid=24677&lang=es [consulta: 15 ago 2016].

31-Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Number of reported cases of dengue and severe dengue (SD) in the Americas, by country: figures for 2014. [Internet]. 2015. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&Itemid=270&gid=28796&lang=es [consulta: 15 ago 2016].

32-Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Number of reported cases of dengue and severe dengue (SD) in the Americas, by country: figures for 2015. [Internet]. 2016. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&Itemid=270&gid=32911&lang=es [consulta: 15 ago 2016].

33-Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Number of Reported Cases of Dengue and Severe Dengue (SD) in the Americas, by Country: figures for 2016. [Internet]. 2016. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&Itemid=270&gid=36681&lang=e [consulta: 15 ago 2016].

34-Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Chikungunya: emergencia y diseminación en las Américas. [Internet]. 2016. Disponible en: <http://publicaciones.ops.org.ar/publicaciones/varios/arbovirosis2015/20151104-Arbovirosis-1.2-Aldighieri.pdf> [consulta: 15 set 2016].

35-Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Número de casos reportados de chikungunya en países o territorios de las Américas 2013-2014 (por semanas). [Internet]. 2014. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&Itemid=270&gid=28698&lang=es [consulta: 15 ago 2016].

36-Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Número de casos reportados de chikungunya en países o territorios de las Américas 2015 (por semanas). [Internet]. 2015. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&Itemid=270&gid=32665&lang=es [consulta: 15 ago 2016].

37-Organización Panamericana de la Salud. Organización Mundial de la Salud. Número de casos reportados de chikungunya en países o territorios de las Américas 2016 (por semanas). [Internet]. 2016. Disponible en: http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&Itemid=270&gid=35607&lang=es [consulta: 15 ago 2016].

38-Organización Panamericana de la Salud. Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus chikungunya en las Américas. Op. Cit. p. 45-46.

39-Carvajal A. Fiebre Chikungunya. Op. Cit. p. 206.

40-European Centre for Disease Prevention and Control. Autochthonous cases of chikungunya fever on the Caribbean island, Saint Martin. [Internet]. 2013. Disponible en: <http://ecdc.europa.eu/en/publications/Publications/Chikungunya-st-martin-rapid-risk-assessment.pdf> [consulta: 20 may 2016].

41-Euliarte C, de Macarrein M, Chiarelli G, Corallo T, Cayre A, Rodríguez M. Consenso sobre enfermedades infecciosas regionales en la Argentina. [Internet]. 2016. p. 18. Disponible en: http://sap.org.ar/docs/profesionales/consensos/consenso_dengue_sap2016.pdf [consulta: 17 nov 2016].

42-Ibid.

43-Ibid.

44-Ibid.

45-Basso J. Dengue, desafíos para la mejor respuesta. Op. Cit. p. 5.

46-Reyes Castaño J, Cardona Arias J, López J, Martínez Gutiérrez M. Seguridad e inmunogenicidad en ensayos clínicos de vacunas para dengue. Rev Cubana Invest Bioméd [Internet] 2016; 35(1): 79. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/ibi/vol35_1_16/ibi07116.htm [consulta: 20 may 2016]. Janeth

47-Leparc Goffart I, Nougairède A, Cassadou S, Prat C, de Lamballerie X. Chikungunya in the Americas. [Internet]. The Lancet 2014; 383(9916): 514. Disponible en: <http://www.sciencedirect.com.proxy.timbo.org.uy:443/science/article/pii/S0140673614601859> [consulta: 20 may 2016].

48-Massón López A, González Valladares G, Espinosa Álvarez R. Comportamiento clínico y epidemiológico del dengue en el municipio 10 de Octubre. Rev Cubana Med Gen Integr [Internet] 2014; 31(1): 6-7. p. 6. Disponible en: http://bvs.sld.cu/revistas/mgi/vol31_1_15/mgi03115.htm [consulta: 06 ago 2016]. Ana del

49-Ibid.

50-Centre For Disease Control. Comparison dengue vectors. [Internet]. 2012. Disponible en: <https://www.cdc.gov/dengue/resources/30jan2012/comparison dengue vectors.pdf> [consulta: 11 nov 2016].

51-Frantchez V, Fornelli R, Sartori Pérez G, Arteta Z, Cabrera S, Sosa L, et al. Dengue en adultos: diagnóstico, tratamiento y abordaje de situaciones especiales. Op. Cit. p. 44.

52-Organización Panamericana de la Salud. Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus chikungunya en las Américas. Op. Cit. p. 5-6.

53-Ibid. p. 6.

54-Ibid. p. 53-56.

- 55-Basso J. Dengue, desafíos para la mejor respuesta. Op. Cit. p. 5.
- 56-Ng L, Chow A, Sun Y, Kwek D, Lim P, Dimatatac F, et al. IL-1 β , IL-6, and RANTES as biomarkers of Chikungunya severity. Plos One [Internet] 2009; 4(1): 4261. Disponible en: <http://resolver.ebscohost.com.proxy.timbo.org.uy:443/openurl?sid=EBSCO%3albh&genre=article&issn=19326203&ISBN=&volume=&issue=&date=2009&spage=e4261&pages=e4261&title=PLos+One&atitle=IL1%CE%2c+IL6%2c+and+RANTES+as+biomarkers+of+Chikungunya+severity.&aulast=Ng%2c+L.+F.+P.&id=DOI%3a10.1371%2fjournal.pone.0004261&site=ftf-live> [consulta: 06 may 2016].
- 57-Corrales Aguilar E, Hun Opfer L. Nuevas perspectivas sobre la patógenesis del dengue. Acta Méd Costarric [Internet] 2012; 54(2): 75-85. p. 78. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=43422619003> [consulta: 06 may 2016].
- 58-Organización Panamericana de la Salud. Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus chikungunya en las Américas. Op. Cit. p. 15.
- 59-Ibid. p. 35.
- 60-Castillo Cabrera SDel . Manifestaciones mucocutáneas de la fiebre chikungunya. Op. Cit. p.162-66.
- 61-Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Dirección General de la Salud. Guía clínica de atención de pacientes con dengue: aplicación de la guía OPS/OMS, dengue: guía de atención para enfermos en la región de las Américas. Op. Cit. p. 6.
- 62-Herrera D, Gaus D, Troya C, Obregón M, Guevara A. Arbovirosis (dengue/chikungunya/zica). Manual Médico Saludesa [Internet]. 2016. Disponible: <http://saludrural.org/index.php/Manual/article/view/88/167> [consulta: 23 may 2016].
- 63-Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Dirección General de la Salud. Guía clínica de atención de pacientes con dengue: aplicación de la guía OPS/OMS, dengue: guía de atención para enfermos en la región de las Américas. Op. Cit. p. 7.
- 64-Ibid. p. 10.
- 65-Carvajal A. Fiebre Chikungunya. Op. Cit. p. 202-5.
- 66-Organización Panamericana de la Salud. Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus chikungunya en las Américas. Op. Cit. p. 20.
- 67-Ibid. p. 15-6.
- 68-Ibid. p. 14.
- 69-Herrera D, Gaus D, Troya C, Obregón M, Guevara A. Arbovirosis (dengue/chikungunya/zica). Op. Cit. p. 2.

70-Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Guía clínica de atención de pacientes con dengue: aplicación de la guía OPS/OMS, dengue: guía de atención para enfermos en la región de las Américas. Op. Cit. p. 8.

71-Herrera D, Gaus D, Troya C, Obregón M, Guevara A. Arbovirosis (dengue/chikungunya/zica). Op. Cit. p. 2.

72-Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Guía clínica de atención de pacientes con dengue: aplicación de la guía OPS/OMS, dengue: guía de atención para enfermos en la región de las Américas. Op. Cit. p. 23-6.

73-Frantchez V, Fornelli R, Sartori Pérez G, Arteta Z, Cabrera S, Sosa L, et al . Dengue en adultos: diagnóstico, tratamiento y abordaje de situaciones especiales. Op. Cit. p. 46.

74-Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Áreas de enfermedades emergentes/Re-emergentes Unidad de Virología-DLSP. Condiciones para el procesamiento de muestras biológicas sospechosas de virus dengue. [Internet]. 2016. Disponible en: http://www.msp.gub.uy/sites/default/files/archivos_adjuntos/CONDICIONES_PARA_EL_PROCESAMIENTO_DE_MUESTRAS_BIOLÓGICAS_SOSPECHOSAS.pdf [consulta: 17 may 2016].

75-Organización Panamericana de la Salud. Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus chikungunya en las Américas. Op Cit. p. 16-7.

76-Carvajal A. Fiebre Chikungunya. Op. Cit. p. 164.

77-Frantchez V, Fornelli R, Pérez Sartori G, Arteta Z, Cabrera S, Sosa L. et al. Dengue en adultos: diagnóstico, tratamiento y abordaje de situaciones especiales. Op. Cit. p. 48.

78-Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Guía clínica de atención de pacientes con dengue: aplicación de la guía OPS/OMS, dengue: guía de atención para enfermos en la región de las Américas. Op. Cit. p. 9.

79-Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Diagnóstico y tratamiento de casos. [Internet]. 2010. Disponible en: http://www.msp.gub.uy/sites/default/files/archivos_adjuntos/Algoritmo%20de%20diagn%C3%B3stico%20y%20tratamiento%20de%20pacientes%20con%20dengue.pdf [consulta: 15 nov 2016].

80-Álvarez Suárez JL, Castillo Arévalo del F, Fernández Fidalgo D, Muñoz Meléndez M. Manual de valoración de patrones funcionales. [Internet]. 2010. Disponible en: <http://seapaonline.org/UserFiles/File/Ayuda%20en%20consulta/MANUAL%20VALORACION%20NOV%202010.pdf> [consulta: 29 set 2016].

81-Basurto Zambrano X. Algunas consideraciones generales clínicas epidemiológicas del dengue. Dom Cien [Internet] 2016; 2: 255-6. Disponible en: <http://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/176/207#> [consulta: 15 nov 2016].

- 82-Kantor I. Dengue, zika y chikungunya. Medicina [Internet] 2016; 76. Disponible en: <http://www.medicinabuenosaires.com/wp-content/uploads/2016/02/Med76-2-6504-Dengue-A-1.pdf> [consulta: 15 nov 2016].
- 83-Basurto Zambrano X. Algunas consideraciones generales clínicas epidemiológicas del dengue. Op. Cit. p. 255-6.
- 84-Sanofi Pasteur. Primera vacuna contra el dengue aprobada en más de 10 países. [Internet]. 2014. p. 1-2. Disponible en: http://www.sanofipasteur.com/es/articulos/primer_vacuna_contra_el_dengue_aprobada_en_mas_de_10_paises.aspx [consulta: 15 nov 2016].
- 85-Ibid. p. 11.
- 86-Ibid. p. 20.
- 87-Organización Panamericana de la Salud. Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus chikungunya en las Américas. Op. Cit. p. 39.
- 88- Foissac M, Javelle E, Ray S, Guérin B, Simon B. Post-Chikungunya rheumatoid arthritis, Sant Martin. Emerging Infectious Diseases [Internet] 2015; 21(3): 530-2. Disponible en: <https://wwwnc.cdc.gov/eid/article/21/3/pdfs/14-1397.pdf> [consulta: 18 jun 2016].
- 89-Organización Panamericana de la Salud. Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus chikungunya en las Américas. Op. Cit. p. 34.
- 90-Organización Panamericana para la Salud. Guía de manejo para la infección por virus chikungunya (CHIKV). [Internet]. 2014. Disponible en: http://www1.paho.org/dor/images/stories/archivos/chikungunya/guia_chikv2.pdf?ua=1 [consulta: 16 set 2016].
- 91-Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Listado de zonas de riesgo en donde se puede reducir el mosquito. [Internet]. 2016. Disponible en: <https://twitter.com/ObservadorUY/status/710990422340861952> [consulta: 20 mar 2016].
- 92-Alerta por cuatro casos de zika y dos de dengue. El País. [Internet]. 2016 octubre 21. Disponible en: <http://www.elpais.com.uy/informacion/alerta-cuatro-casos-zika-dengue.html> [consulta: 19 nov 2016].
- 93-Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Listado de zonas de riesgo en donde se puede reducir el mosquito. Op. Cit.
- 94-Organización Panamericana de la Salud. Preparación y plan de respuesta ante la eventual introducción del virus chikungunya en las Américas. Op. Cit. p. 58- 68.
- 95-López M, Viroga S, Ramos C, Amigo C, Speranza N. Eficacia y seguridad de repelentes de mosquitos para uso humano disponibles en Uruguay. [Internet]. 2016. Disponible en: <http://www.sermedico.com.uy/documents/10179/0/Informe+repelentes/a931c37b-a22f-4364-99c8-c82a3899bca8> [consulta: 15 nov 2016].

- 96-Nuestros hijos. ¿Cómo hacer un repelente casero para mosquitos? [Internet]. 2012. Disponible en: <http://www.nuestroshijos.do/bienestar/proteccion/como-hacer-un-repelente-casero-para-mosquito> [consulta: 15 nov 2016].
- 97-Repelentes. Todo sobre los repelentes. [Internet]. 2016. Disponible en: <http://www.repelentes.com.es/> [consulta: 15 nov 2016].
- 98-Repelentes. 5 Mejores repelentes caseros y naturales. [Internet]. 2016. Disponible en: <http://www.repelentes.com.es/repelentes-caseros> [consulta: 15 nov 2016].
- 99-Habrá tres fumigaciones en los próximos siete días en Pocitos. El País [Internet] 2016 febrero 23. Disponible en: <http://www.elpais.com.uy/informacion/seran-fumigaciones-masivas-combatir-dengue.html> [consulta: 21 nov 2016].
- 100-Uruguay. Presidencia. Salud Pública pone énfasis en información a turistas en nueva campaña contra el Aedes aegypti. [Internet]. 2016. Disponible en: <https://www.presidencia.gub.uy/comunicacion/comunicacionnoticias/salud-dengue-zika-aedes-aegypt-basso-campana-turistas-fumigacion-turismo-congreso-intendentes> [consulta: 15 nov 2016].
- 101-Agencia para Sustancias Tóxicas y Registro de Enfermedades. ToxFAQs™ - Piretrinas y piretroides (Pyrethrins and Pyrethroids). [Internet]. 2014. Disponible en: https://www.atsdr.cdc.gov/es/toxfaqs/es_tfacts155.html [consulta: 21 nov 2016].
- 102-Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Fumigación espacial. [Internet]. 2016. Disponible en: <http://www.msp.gub.uy/noticia/fumigaci%C3%B3n-espacial> [consulta: 15 nov 2016].

BIBLIOGRAFIA CONSULTADA

Besora I., Castillo E., Fernández C., Giménez A., Inarejos M. et al. Los diagnósticos enfermeros. Revisión crítica y guía práctica. 8^{va} ed. Barcelona: ELSEVIER MASSON. 2008.

Bortman M. Elaboración de corredores o canales endémicos mediante planillas de cálculo. Rev. Panam. Salud Pública/Pan Am/PublicHealth 5 (1), 1999.

Burns N., Grove S. Investigación en enfermería. Desarrollo de la práctica enfermera basada en la evidencia. 5^{ta} ed. Texas (EE.UU): ELSEVIER; 2012. p. 195-232.

Fraile M., Blanco S., García M., García A., Gómez B. et al. Planes de cuidados en salud comunitaria: una guía 2.0 en Extremadura. División General de asistencia sanitaria. 1^{ra}. ed. Mérida: Servicio Extremeño de Salud Dirección General de Asistencia Sanitaria. 2011. p. 11-260.

Jaraba N. Como hacer un canal endémico. [Internet]. [s.l.]: [2015]. Disponible en: https://www.youtube.com/watch?v=HjHzE8_Rn6E [consulta: 06 abr 2016].

Johnson M., Bulechek G., Butcher H., McCloskey J., Maas M. et al. Interrelaciones NANDA, NOC y NIC. Diagnósticos enfermeros, resultados e intervenciones. 2^{da} ed. [s.l.]: ELSEVIER MOSBY. [s.d.].

Sampieri R., Fernández C., Baptista P. Metodología de la investigación. 5^{ra} ed. Celaya (México): Mc Graw Hill; 2010.

ANEXOS

- A- Fuentes Primaria: Cartas y cuestionario a profesionales relevantes.**
- B- Tablas de Corredores Endémicos para DENV y CHKV.**
- C- Cuadro comparativo (Anatomía-Comportamiento) e imágenes de los vectores Aedes Aegypti y Aedes Albopictus.**
- D- Grafico: Período de Incubación Extrínseca/Intrínseca.**
- E- Tablas: Signos y Síntomas del DENV y CHKV.**
- F- Estado Hemodinámico. Secuencia de cambios hemodinámicos continuos.**
- G- Condiciones para el procesamiento de muestras biológicas sospechosas de virus.**
- H- Vacunas DENV.**
- I- Abordaje y Tratamiento para el Virus del DENV y CHKV.**
- J- Algoritmo para el Manejo de Casos de Dengue (Dx-Tto.).**
- K- Cuidados para la Prevención y Tratamiento Individual, Hogar, Barrio y Comunidad (Repelentes, Fumigaciones).**
- L- Valoración: Patrones Funcionales de M. Gordon.**
- M- Cronograma de Actividades (Diagrama de Gantt).**

ANEXO A

FUENTES PRIMARIAS: CARTAS Y CUESTIONARIO A PROFESIONALES RELEVANTES

Solicitud de Información

Estimado Dr. (Sociología) Marcelo Boado,

Le escribo, en calidad de estudiante tesista (Grado) perteneciente a la Facultad de Enfermería (UdelaR), para solicitarle información bibliográfica (fuentes primarias, secundarias, terciarias) relacionada al Modelo de Irving Sanders (Británico) que se centra en las relaciones sociales en la comunidad.

El tema grupal de la tesis (TFI) es sobre el virus del Dengue-Chikungunya en el cual debemos aplicar el modelo anteriormente mencionado para proporcionar una solución al problema epidemiológico en los países de América Latina a través de los cuidados de enfermería.

Por lo tanto, se pretende articular este modelo, para brindar una posible solución a ésta temática con un enfoque desde la enfermería profesional.

He consultado con las bibliotecarias en la biblioteca de mi facultad (Hospital de Clínicas) no encontrando información disponible en las bases de datos de BIUR, Decs, etc. y recomendándome consultar en la biblioteca de la Facultad de Ciencias Sociales.

En el día de ayer lleve a cabo la consulta en vuestra biblioteca donde se informó que no tenían conocimiento sobre la temática, derivándome al Departamento de Sociología para consultar con usted para solicitar la información requerida para así poder continuar con mi trabajo final de investigación.

Le agradezco su colaboración, un saludo cordial.

Respuesta: Solicitud de Información:

10/10/2016 Correo gerardo López Pouso - Outlook

Correo de Outlook

Buscar en Correo y Conta...

Carpetas

- Bandeja de entrada
- Correo no desea 56
- Borradores 2
- Elementos enviados
- Elementos elimir 26
- URUGUAY 2
- APTO
- ENFERMERIA 35
- ESPAÑA
- EVA 7
- FAMILIA
- H.M.O.
- IAN 2
- JOB 266
- TEA N SANGRIA
- U.K.
- VARIOS

Nuevo | Responder | Eliminar | ... | ↑ | ↓ | X | Deshacer

Re: Información- Modelo de Irving Sanders

Marcelo Raul Boado Martinez,  Responder |

Marcelo Raul Boado Martinez
Jue 29/09 18:52
Usted

Respondiste el 04/10/2016 23:18.

Estimado Gerardo López,
No conozco en Modelo de Irving Sanders, ni manejo esa bibliografía. POR lo que no puedo ser de ayuda. Te recomiendo consultar la biblioteca de revistas de Timbó. Si desde tu facultad no pudieras conectarte, podrias hacerlo desde la sala de computación de nuestros estudiantes.

Atte.-
Marcelo Boado

El 28 de septiembre de 2016, 17:14, gerardo López Pouso <glmultimedia@hotmail.com> escribió:

Estimado Dr. (Sociología) Marcelo Boado,
Le escribo, en calidad de estudiante tesista (Grado) perteneciente a la Facultad de Enfermería (UdelaR), para solicitarle información bibliográfica (fuentes primarias, secundarias, terciarias) relacionada al Modelo de Irving Sanders (Británico) que se centra en las relaciones sociales en la comunidad.
El tema grupal de la tesis (TFI) es sobre el virus del Dengue-Chikungunya en el cual debemos aplicar el modelo anteriormente mencionado para proporcionar una solución al problema epidemiológico en los países de América Latina a través de los cuidados de enfermería.
Por lo tanto, se pretende articular este modelo, para brindar una posible solución a ésta temática con un enfoque desde la enfermería profesional.
He consultado con las bibliotecarias en la biblioteca de mi facultad (Hospital de Clínicas) no encontrando información disponible en las bases de datos de BIUR, Decs, etc. y recomendándome consultar en la biblioteca de la Facultad de Ciencias Sociales.
En el día de ayer lleve a cabo la consulta en vuestra biblioteca donde se informó que no tenían conocimiento sobre la temática, derivándome al Departamento de Sociología para consultar con usted para solicitar la información requerida para así poder continuar con mi trabajo final de investigación.
Le agradezco su colaboración, un saludo cordial.
Gerardo López Pouso
098 72 10 72
glmultimedia@hotmail.com

Lunes
10
Martes
20
Miércoles
10

Solicitud de Información:

Ministerio de Salud Pública

División Epidemiológica

Ante quien corresponda:

En calidad de estudiante “tesista” de la Facultad de Enfermería le escribo para solicitar información relacionada al número de casos de Dengue y Fiebre Chikungunya en las Américas en los últimos años, Mapa Epidemiológico y el Corredor Endémico que nos permitirá fundamentar la necesidad de implementar cuidados de enfermería estandarizados para cubrir las necesidades de la población afectada y que será presentado ante el tribunal de defensa para éste Trabajo Final de Investigación.

Hemos realizado una revisión bibliográfica de artículos científicos y lectura de la (OMS-OPS-CDC-MSP) como es la “Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus de Chikungunya en las Américas”, “Situación a nivel global y regional y epidemiología del Chikungunya, 2014”, “Mapa Epidemiológico del Virus Chikungunya 2004-2013”, “Número de casos reportados de chikungunya en países o territorios de las Américas, 2016” y “Plan de respuesta nacional ante una epidemia de enfermedades transmitidas por Aedes Aegypti, 2016”.

Le saluda atentamente y muchas gracias.

Respuesta: Solicitud de Información

10/10/2016

Correo: gerardo López Pouso - Outlook

Correo de Outlook

Buscar en Correo y Conta...

Nuevo | Responder | Eliminar ... ↑ ↓ × Deshacer

Carpetas

Bandeja de entrada
Correo no desea 56
Borradores 1
Elementos enviados
Elementos eliminar 26
.URUGUAY 2
APTO
ENFERMERIA 35
ESPAÑA
EVA 7
FAMILIA
H.M.O.
IAN 2
JOB 266
TEA N SANGRIA
U.K.
VARIOS

Re: Información sobre Dengue y Chikungunya

Informes de Epidemiología - Ministerio de Salud

vie 29/07, 16:31
Usted

Documentos

Formulario de Solicitud ...
70 KB

descargar Guardar en OneDrive - Personal

Estimado Gerardo:

Para dar curso a su solicitud de información es necesario que complete el formulario adjunto lo más detalladamente posible y lo envíe a esta dirección de correo.

Saluda atte,

por División Epidemiología

Dra. Alicia González Lamé
Adjunta a Dirección
División Epidemiología
DIGESA - MSP
amgonzalez@msp.gub.uy
Of. 403 - Tel: 1934 int. 4080

----- Original Message -----

From: "gerardo López Pouso" <glpmultimedia@hotmail.com>
To: infoepidem@msp.gub.uy
Sent: Wednesday, July 27, 2016 9:34:39 PM
Subject: Información sobre Dengue y Chikungunya

Ministerio de Salud Pública

División Epidemiológica

Ante quien corresponda:

En calidad de estudiante "tesista" de la Facultad de Enfermería le escribo para solicitar información relacionada al número de casos de Dengue y Fiebre Chikungunya en las Américas en los últimos años, Mapa Epidemiológico y el Corredor Endémico que nos permitirá fundamentar la necesidad de implementar cuidados de enfermería estandarizados para cubrir las necesidades de la población afectada y que será presentado ante el tribunal de defensa para éste Trabajo Final de Investigación.

Hemos realizado una revisión bibliográfica de artículos científicos y lectura de la (OMS-OPS-CDC-MSP) como es la "Preparación y respuesta ante la eventual introducción del virus de Chikungunya en las Américas", "Situación a nivel global y regional y epidemiología del Chikungunya, 2014", "Mapa Epidemiológico del Virus Chikungunya 2004-2013", "Número de casos reportados de chikungunya en países o territorios de las Américas, 2016" y "Plan de respuesta nacional ante una epidemia de enfermedades transmitidas por Aedes Aegypti, 2016".

Le saluda atentamente y muchas gracias.

Hasta el 31/7
vos elegís
en qué local
decirle bye bye
a la rutina.

CUESTIONARIO MINISTERIO DE SALUD PUBLICA

Comunicación

Lic. Soledad Acuña

comunicaciones@msp.gub.uy

¿En qué mes del año se comienza a diseñar la campaña contra las enfermedades producidas por el Virus del Dengue y la Fiebre Chikungunya?

¿Cuándo se lanzará?

¿Cuáles serán objetivos de la campaña masiva?

¿Se han realizado campañas en escuelas, policlínicas y centros comunales, como otros centros donde se reúne la población?

¿Poseen información (por ej.: folletería) que se le entregué a la población y a los medios de comunicación sobre la prevención y el accionar en caso sospecho de contagio?

Epidemiología

Dra. Laura Solá epidem@msp.gub.uy

¿En caso de epidemia cómo se gestiona la implementación de los programas establecidos por el MSP para su control?

¿Considera que el sistema de salud Uruguay presenta recursos humanos, edificios y materiales para la contingencia en caso de epidemia?

¿Se han realizado capacitaciones a trabajadores de la salud por parte del MSP o cada institución se encargara de instruir su personal?

¿Este año se tomarán medidas especiales en las fronteras como en años anteriores fumigaciones de vehículos y en los barrios?

¿Uruguay tendrá acceso a las vacunas contra la enfermedad del Dengue para la administración a la población?

¿Vacunaran al personal de salud que más riesgo de contagio posea por exposición, como en otras epidemias de enfermedades?

¿Cuántos casos autóctonos estiman que podrán existir durante esta temporada?

ANEXO B

TABLAS DE CORREDORES ENDEMICOS PARA EL VIRUS DEL DENGUE Y LA FIEBRE CHIKUNGUNYA.

CASOS CONFIRMADOS DE DENGUE

AÑO / PAISES O TERRITORIOS DE LAS AMERICAS	2013	2014	2015	2016
Belice	1948	1202	426	1
Costa Rica	9224	218	185	0
El Salvador	12899	11118	17	110
Guatemala	2066	2450	1998	330
Honduras	4	591	506	76
Nicaragua	5542	8957	1932	5674
Panamá	723	1165	3145	19449
Cuba	0	0	0	1398
República Dominicana	830	405	0	0
Guayana Francesa	1372	5562	781	9
Guadalupe	101	3553	878	15
Haití	2	0	98	0
Martinica	153	2215	710	13
Puerto Rico	5652	9232	530	149
San Bartolomé	13	467	56	58
San Martín (Francia)	129	1298	404	3
Bolivia	6467	1276	1278	3552
Colombia	5510	65464	46842	40412
Ecuador	140	0	1462	13180
Perú	15858	10867	11623	15006
Venezuela	0	0	0	5326
Argentina	274	2921	490	41207
Brasil	118067	117766	214760	272419
Chile	34	39	30	0
Paraguay	2463	12432	418	2537
Uruguay	0	0	0	26
TOTALES	189471	259198	288569	420950

CASOS CONFIRMADOS FIEBRE CHIKUNGUNYA

AÑO / PAISES O TERRITORIOS DE LAS AMERICAS	2013	2014	2015	2016
Belice	0	3	0	0

Costa Rica	0	13	142	0
El Salvador	0	157	17	0
Guatemala	0	198	1998	66
Honduras	0	9	5	0
Nicaragua	0	1918	3962	453
Panamá	0	22	31	0
Cuba	0	0	0	0
República Dominicana	0	84	0	0
Guayana Francesa	0	5020	1759	18
Guadalupe	3	430	0	2
Haití	0	14	0	0
Martinica	8	1515	0	0
Puerto Rico	0	4164	214	100
San Bartolomé	8	142	0	0
San Martín (Francia)	89	793	0	1
Bolivia	0	0	916	1190
Colombia	0	416	3182	134
Ecuador	0	3	4157	1605
Perú	0	0	100	8
Venezuela	0	2303	347	66
Argentina	0	0	0	317
Brasil	0	1303	374	32679
Chile	0	0	0	0
Paraguay	0	1	873	38
Uruguay	0	0	0	0
TOTALES	108	18508	18077	36677

CASOS SOSPECHOSOS DE FIEBRE CHIKUNGUNYA

AÑO / PAISES O TERRITORIOS DE LAS AMERICAS	2013	2014	2015	2016
Belice	0	0	0	0
Costa Rica	0	185	0	1696
El Salvador	0	135226	39704	5463
Guatemala	0	21859	27759	2578
Honduras	0	4072	82003	13524
Nicaragua	0	1598	52942	4675
Panamá	0	0	123	0
Cuba	0	0	0	0
República Dominicana	0	524297	67	112
Guayana Francesa	0	9050	6960	805
Guadalupe	0	81200	157	32
Haití	0	64695	0	0
Martinica	0	72200	341	0
Puerto Rico	0	24110	800	0
San Bartolomé	0	1393	317	0
San Martín (Francia)	0	4830	602	17
Bolivia	0	0	143	18968
Colombia	0	74150	354228	17971
Ecuador	0	0	29354	280
Perú	0	0	85	8
Venezuela	0	34642	15492	2779
Argentina	0	0	0	3198
Brasil	0	792	15276	105129
Chile	0	0	0	0
Paraguay	0	0	3418	862
Uruguay	0	0	0	0
TOTALES	0	1054299	629771	178097

CASOS IMPORTADOS DE FIEBRE CHIKUNGUNYA

AÑO / PAISES O TERRITORIOS DE LAS AMERICAS	2013	2014	2015	2016
Belice	0	0	0	0
Costa Rica	0	40	0	0

El Salvador	0	0	0	0
Guatemala	0	0	0	0
Honduras	0	5	0	0
Nicaragua	0	40	0	0
Panamá	0	32	17	4
Cuba	0	20	0	0
República Dominicana	0	0	0	0
Guayana Francesa	0	0	0	0
Guadalupe	0	0	0	0
Haití	0	0	0	0
Martinica	0	0	0	0
Puerto Rico	0	31	0	0
San Bartolomé	0	0	0	0
San Martín (Francia)	0	0	0	0
Bolivia	0	4	1	2
Colombia	0	26	0	0
Ecuador	0	7	21	3
Perú	0	11	77	1
Venezuela	0	10	0	0
Argentina	0	28	41	90
Brasil	0	71	7	0
Chile	0	17	6	2
Paraguay	0	7	0	0
Uruguay	0	0	0	0
TOTALES	0	349	170	102

CASOS FALLECIMIENTOS DE DENGUE

AÑO / PAISES O TERRITORIOS DE LAS AMERICAS	2013	2014	2015	2016
Belice	0	0	0	0
Costa Rica	0	1	0	0
El Salvador	6	3	6	1
Guatemala	17	8	13	1
Honduras	4	29	5	2
Nicaragua	5	20	0	16
Panamá	0	8	9	9
Cuba	0	0	0	0
República Dominicana	71	111	62	32
Guayana Francesa	0	6	0	0
Guadalupe	0	8	0	0

Haití	0	0	0	0
Martinica	0	0	2	0
Puerto Rico	7	12	0	0
San Bartolomé	0	1	0	0
San Martín (Francia)	0	2	0	0
Bolivia	37	8	0	1
Colombia	51	161	166	160
Ecuador	23	11	12	4
Perú	41	18	31	38
Venezuela	0	0	0	30
Argentina	0	0	0	10
Brasil	284	545	410	581
Chile	0	0	0	0
Paraguay	70	251	5	16
Uruguay	0	0	0	0
TOTALES	616	1203	721	901

CASOS FALLECIMIENTOS DE FIEBRE CHIKUNGUNYA

AÑO / PAISES O TERRITORIOS DE LAS AMERICAS	2013	2014	2015	2016
Belice	0	0	0	0
Costa Rica	0	0	0	0
El Salvador	0	0	0	0
Guatemala	3	0	5	0
Honduras	0	0	1	0
Nicaragua	0	0	0	1
Panamá	0	0	0	0
Cuba	0	0	0	0
República Dominicana	0	6	0	0
Guayana Francesa	0	0	2	0
Guadalupe	0	67	0	0
Haití	0	0	0	0
Martinica	0	83	0	0
Puerto Rico	0	5	1	0
San Bartolomé	0	0	0	0
San Martín (Francia)	0	3	0	0
Bolivia	0	0	0	0
Colombia	0	3	70	11
Ecuador	0	0	2	0
Perú	0	0	0	0

Venezuela	0	0	0	0
Argentina	0	0	0	0
Brasil	0	0	0	17
Chile	0	0	0	0
Paraguay	0	0	0	0
Uruguay	0	0	0	0
TOTALES	3	167	81	29

CASOS DE DENGUE GRAVE

AÑO / PAISES O TERRITORIOS DE LAS AMERICAS	2013	2014	2015	2016
Belice	6	12	146	0
Costa Rica	54	151	4	0
El Salvador	778	425	465	187
Guatemala	43	33	113	39
Honduras	2730	4398	2335	257
Nicaragua	47	151	2	0
Panamá	6	12	20	12
Cuba	0	0	0	0
República Dominicana	141	424	424	611
Guayana Francesa	1	86	7	0
Guadalupe	8	39	8	0
Haití	0	0	0	0
Martinica	0	114	11	0
Puerto Rico	26	50	2	0
San Bartolomé	0	39	0	0
San Martín (Francia)	2	31	1	0
Bolivia	2011	63	354	35
Colombia	1329	3377	2619	935
Ecuador	290	71	67	36
Perú	205	69	95	115
Venezuela	1931	583	187	98
Argentina	0	0	0	0
Brasil	4055	6969	689	785
Chile	0	0	0	0
Paraguay	119	2076	5	48
Uruguay	0	0	0	0
TOTALES	13782	19173	7554	3158

ANEXO C

CUADRO COMPARATIVO (ANATOMIA – COMPORTAMIENTO) E IMÁGENES DE LOS VECTORES AEDES AEGYPTI Y AEDES ALBOPICTUS



AEDES AEGYPTI	AEDES ALBOPICTUS
Conocido como mosquito de la fiebre amarilla.	Conocido como el tigre Asiático.
Patrón brillante con forma de lira en el estampado en el dorso, franjas blancas en patas.	Línea única plateada longitudinal en el dorso, y franja en patas blancas.
Se encuentra en áreas urbanas con o sin vegetación.	Mayormente presente en zonas con vegetación.
Picadura engañosa.	Picadura agresiva.
Alta preferencia para alimentarse de sangre humana y en menor grado por mamíferos domésticos, lo cual lo convierte en un vector eficiente.	Pican a seres humanos, también una variedad de vertebrados domésticos y salvajes no portadores del virus del dengue, lo que disminuye su capacidad para transmitirlo.

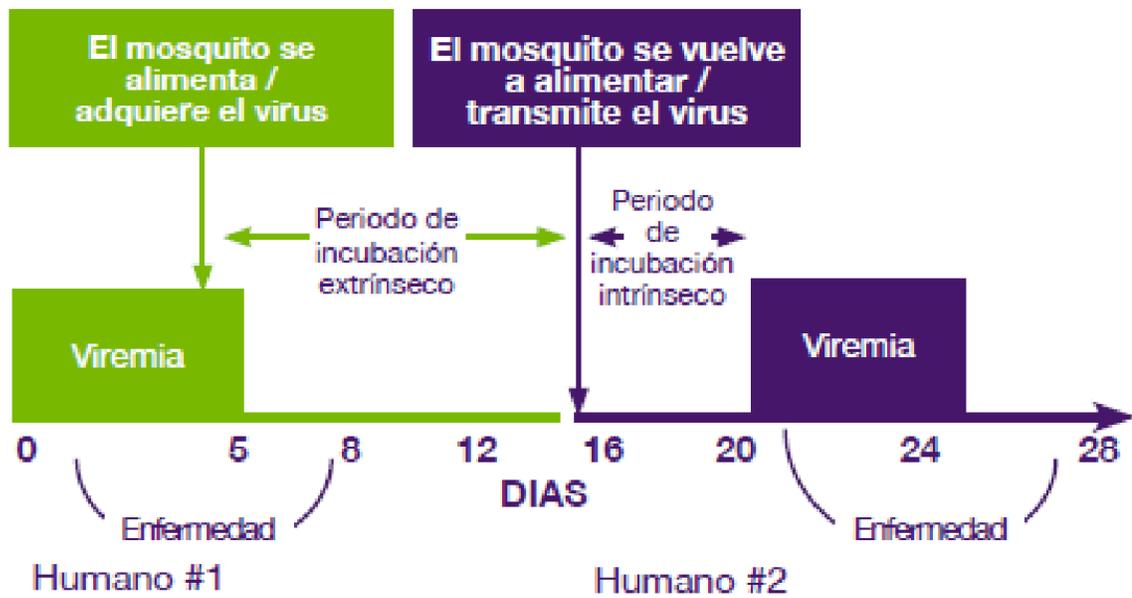
Principal vector del dengue en todo el mundo.	Principal vector del dengue en algunas zonas, pero es sobre todo un vector secundario.
Los principales lugares de producción son: recipientes hechos por el hombre, huecos de árboles y entrenudos de bambú de retención de aguas.	Muestra preferencia por los huecos de árboles y entrenudos de bambú con agua, pero también puede utilizar recipientes hechos por el hombre para su desarrollo inmaduro.
La mayoría de los recipientes con agua utilizados para el desarrollo inmaduro están dentro o en estrecha proximidad a los hogares.	Utiliza recipientes llenos de agua alrededor o más lejos de los hogares.

ANEXO D

PERÍODO DE INCUBACIÓN EXTRÍNSICO E INTRÍNSECA

DENGUE - FIEBRE CHIKUNGUNYA

Figura 1. Períodos de incubación extrínseco e intrínseco del virus chikungunya.



ANEXO E

SIGNOS Y SINTOMAS

VIRUS DEL DENGUE Y FIEBRE CHIKUNGUNYA

Características clínicas y de laboratorio	Infección por virus Chikungunya	Infección por virus del Dengue
Fiebre (>39°C o 102°F)	70-100%	40-69%
Mialgias	10-39%	40-69%
Artralgias	70-100%	<10%
Cefaleas	40-69%	40-69%
		(Generalmente retro orbital)
Rash	40-69%	10-39%
Discracias sangrantes	<10%	40-69%
Shock	0%	10-39%
Leucopenia	40-69%	70-100%
Neutropenia	10-39%	70-100%
Linfopenia	70-100%	40-69%
Hematocrito elevado	0%	40-69%
Trombocitopenia	10-39%	70-100%
Tabla modificada a partir de Staples et al. Centre Disease Control.		

ANEXO F

**ESTADO HEMODINAMICO. SECUENCIA DE CAMBIOS
HEMODINAMICOS CONTINUOS.**

Parámetros	Circulación estable	Choque inicial	Choque con hipotensión
Nivel de conciencia	Claro y lúcido	Claro y lúcido (el choque puede no ser detectado si no se toca al paciente)	Cambio del estado mental -agitado, agresivo
Llenado capilar	Rápido (<2 segundos)	Prolongado (>2 segundos)	Muy prolongado (>2 segundos)
Extremidades	Tibias y rosadas	Frías	Frías y húmedas Piel pegajosa
Volumen del pulso periférico	Pulso fuerte	Pulso débil - Taquicardia	Pulso débil o ausente Taquicardia intensa con bradicardia en choque tardío
Ritmo cardíaco	Normal para la edad	Estrechamiento de la presión del pulso Presión sistólica normal	Estrechamiento de la presión del pulso (<20 mm Hg)
Presión arterial	Presión arterial normal para la edad Presión de pulso normal para la edad	Hipotensión postural	Hipotensión (ver anexo F) Presión arterial no medible
Frecuencia respiratoria	Normal para la edad	Taquipnea	Acidosis metabólica polipnea o respiración de Kussmaul

ANEXO G

CONDICIONES PARA EL PROCESAMIENTO DE MUESTRAS

BIOLOGICAS SOSPECHOSAS DE VIRUS

OPORTUNIDAD DE LA TOMA DE MUESTRA: si fue tomada antes de los 5 días desde el inicio de los síntomas, se procesará por técnicas de biología molecular. Posteriormente se solicitará una nueva muestra para búsqueda de anticuerpos. Si es obtenida después de los 5 días se procesará solamente por métodos inmunológicos (ELISA), para determinar anticuerpos IgM e IgG antiviral dengue.

TIPO Y CONDICIONES DE ENVÍO DE LAS MUESTRAS BIOLÓGICAS: Se debe enviar 5 mL de sangre sin anticoagulante (tubo seco) y 5 mL de sangre con anticoagulante EDTA (ácido etilendiaminotetraacético). En pacientes pediátricos obtener el mayor volumen posible. Todas las muestras deben ser refrigeradas a 4°C hasta el momento del envío. Dicho envío también debe realizarse en forma refrigerada y en el menor plazo posible. Cada muestra debe venir bien rotulada y con su respectiva ficha epidemiológica completa. Los tubos deben venir en recipiente secundario (Ej: bolsa hermética) separados de los documentos adjuntos. Ambos en contenedor rígido.

INFORMACIÓN NECESARIA: Dado que se realizan distintos procedimientos dependiendo de la fecha de inicio de los síntomas, es de muchísima importancia que la ficha cuente con ese dato, a fin de no retrasar su procesamiento. Es importante también que esté claro cuándo fue realizada la toma de muestra, para evaluar el estado de conservación de la misma.

RECEPCIÓN DE MUESTRAS EN URUGUAY: Las muestras se reciben en el Departamento de Laboratorios de Salud Pública (DLSP). Dirección: Alfredo Navarro 3051 acceso Norte (por atrás del Instituto de Higiene) Departamento de Montevideo. Tels: 2487 2516 – 2487 2616 – 2480 8891 – 2486 3354 Horario: Lunes a Viernes de 9 a 17 horas. En caso de extraer muestras durante el fin de semana, éstas deben almacenarse a 4°C hasta el momento del envío. Las muestras para búsqueda de anticuerpos pueden almacenarse hasta 48 hs. Las muestras destinadas a biología molecular es deseable que no excedan las 24 hs de almacenamiento.

PLAZOS DE ANÁLISIS: Los resultados de ELISA (kit comercial) se emiten en las primeras 48 hs. de ingresada la muestra en el DLSP. En caso de ser necesario los resultados confirmatorios inmunológicos realizados por técnicas más específicas (MAC - ELISA) así como los resultados de biología molecular se emiten hasta una semana luego de recepcionada la muestra por el DLSP.

ANEXO H

VACUNAS DENV

Dengvaxia (CYD-TDV) de Sanofi Pasteur es la primera vacuna autorizada en el mundo para la prevención del dengue. La vacuna es producida y distribuida desde un centro dedicado en Francia a la producción de esta vacuna. Ésta fue registrada entre finales de 2015 y principios de 2016 en México, se aprobó en varios países para su uso. Esta es la culminación de más de dos décadas de innovación y colaboración científica, así como el resultado de 25 estudios clínicos en más de 15 países alrededor del mundo. Más de 40.000 voluntarios participaron en el programa de estudios clínicos de la vacuna contra el dengue de Sanofi Pasteur (fases I, II y III), de los cuales 29.000 han recibido la vacuna. Es una vacuna viva, recombinante tetravalente (para los cuatro tipos de dengue), se administrará en personas de 9 a 45 años residentes en zonas endémicas por recomendaciones de la OMS. (Dengue y dengue grave. 2016. OMS.) y se administra en tres dosis (0/6/12 meses).⁸¹

Los ensayos clínicos de dicha vacuna se hallan en Fase III. En diciembre 2015 fue aprobada en Brasil. Previamente esta vacuna había sido evaluada en tres ensayos clínicos que incluyeron más de 35 000 participantes, de 2 a 16 años, en Asia y en América Latina. La eficacia contra dengue confirmado fue de 59.2%, con un año de seguimiento, y mayor contra serotipos 3 y 4 que para serotipos 1 y 2. En sujetos ya seropositivos por previa exposición al virus, la eficacia fue de 78.2%, mientras en los seronegativos solo del 38.1%. La protección también varió con la edad. ⁸²

⁸¹Basurto-Zambrano X. Algunas consideraciones generales clínicas epidemiológicas del dengue. [Internet]. Dom. Cien., ISSN: 2477-8818 Vol. 2, núm. mon., may., 2016, pp. 255-256. Manta, Ecuador. Disponible en: <http://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/176/207#> [consulta: 15 nov 2016].

Hay en fase de desarrollo otras vacunas tetravalentes con virus vivos atenuados que se están estudiando en ensayos clínicos de fase III, y otras vacunas candidatas (basadas en subunidades, DNA o virus purificados inactivados) en fases menos avanzadas de su desarrollo clínico. La OMS ofrece asesoramiento y orientaciones técnicas a los países y a los asociados privados para respaldar la investigación y la evaluación de las vacunas. (Dengue y dengue grave. 2016. OMS.)⁸³

Lyon, 4 de octubre de 2016: Sanofi Pasteur, la unidad de negocios global de vacunas de Sanofi, anunció hoy que Dengvaxia® ha recibido la aprobación de comercialización n° 11. Cuatro de las aprobaciones fueron otorgadas por autoridades regulatorias reconocidas por la Organización Mundial de la Salud (OMS). A la fecha, la vacuna está aprobada en México, Filipinas, Brasil, El Salvador, Costa Rica, Paraguay, Guatemala, Perú, Indonesia, Tailandia y Singapur. El Estado de Paraná, en Brasil, ha administrado las primeras dosis de su campaña de vacunación pública y en las Filipinas acaba de comenzar la administración de la segunda dosis a los estudiantes de las escuelas públicas de tres áreas altamente endémicas del país. La vacuna también se está lanzando por intermedio de clínicas privadas.

La vacuna también está recibiendo el apoyo de sociedades médicas clave a nivel nacional y regional. Cabe destacar que la Sociedad Latinoamericana de Infectología Pediátrica (SLIPE) acaba de publicar su apoyo a la vacunación contra el dengue. Las sociedades médicas nacionales de Indonesia, Brasil y México también han recomendado recientemente

82Kantor, I. Dengue, Zika y Chikungunya. [Internet]. ISSN 0025-7680:1-5: Artículo Especial. MEDICINA (Buenos Aires) 2016; 76: 00-00. 2016. Buenos Aires, Argentina. Disponible en: <http://www.medicinabuenosaires.com/wp-content/uploads/2016/02/Med76-2-6504-Dengue-A-1.pdf> [consulta: 15 nov 2016].

83Basurto-Zambrano X. Algunas consideraciones generales clínicas epidemiológicas del dengue. **Op. Cit.** p. 255-256.

la vacunación con Dengvaxia®. Estas recomendaciones están alineadas con el documento de posición de la Organización Mundial de la Salud publicado el 29 de julio de 2016, en el cual se recomienda que los países que presentan una elevada carga de la enfermedad evalúen la introducción de Dengvaxia® como parte de un programa integrado de manejo del dengue.

En la población a partir de los 9 años de edad de los estudios clínicos, se ha documentado que la vacuna contra el dengue evita dos tercios de los casos de dengue causados por los cuatro serotipos del dengue. La vacuna contra el dengue también evitó 8 de cada 10 hospitalizaciones causadas por dengue y el 93% de los casos graves de dengue, como la forma hemorrágica mortal de la enfermedad, durante el período de seguimiento de 25 meses de los estudios de eficacia a gran escala realizados en 10 países endémicos de América Latina y Asia. Adicionalmente, los resultados de este análisis mostraron que la vacuna brinda protección contra hospitalizaciones por dengue y dengue severo hasta 4 años después de aplicada la primera dosis de vacuna, en comparación con el placebo en la población de estudio de 9 años de edad y mayores. Información adicional sobre la vacuna contra el dengue de Sanofi Pasteur está disponible en www.dengue.info.⁸⁴

84Sanofi Pasteur. Primera vacuna contra el dengue aprobada en más de 10 países. [Internet]. 2016. p. 1-2. Disponible en: http://www.sanofipasteur.com/es/articulos/primera_vacuna_contra_el_dengue_aprobada_en_mas_de_10_paises.aspx [consulta: 15 nov 2016].

ANEXO I

ABORDAJE Y TRATAMIENTO DE LAS ETAPAS DEL VIRUS DEL DENGUE Y DE LA FIEBRE CHIKUNGUNYA

Ante una sospecha de contagio, todos los centros hospitalarios deben tener un área asignada para el tratamiento de pacientes con dengue y chikungunya; también se debe contar con un servicio de laboratorio para el procesamiento de muestras de paraclínicas, un banco de sangre disponible y accesible.

Las instituciones deben tener una dotación de recursos humanos capacitados para reconocer pacientes de alto riesgo y para implementar el abordaje y tratamiento apropiado.

Es importante destacar la necesidad de poseer en stock los recursos materiales para cubrir la demanda de cuidados de los pacientes.

Actividades en el Primer Nivel de Atención: éstas deben enfocarse en el reconocimiento de que el paciente febril puede tener dengue, además debe notificarse inmediatamente a las autoridades de salud pública si la fiebre se acompaña de otras sintomatologías (cefaleas, dolor retroocular, vómitos, mioaltragias, erupción cutánea, entre otras). Deberá abordarse al paciente en la fase febril de la enfermedad, así mismo también se evaluarán estudios paraclínicos para observar si existe extravasación de plasma o fase crítica, para iniciar la terapia de hidratación, se debe de observar si requiere derivación a un segundo o tercer nivel de atención para hidratación intravenosa. Se deberá identificar temprana y adecuadamente si hay extravasación grave de plasma y shock, la hemorragia grave y la afectación de órganos, para lograr con el tratamiento la estabilidad hemodinámica.⁸⁵

⁸⁵Ibid p.11.

Atención Primaria y Secundaria: el equipo de salud deberá de aplicar un enfoque escalonado ante un paciente que consulte con sospecha de la patología, este enfoque consta de la revisión de la historia clínica, incluyendo síntomas, antecedentes personales y familiares. También se debe realizar un examen físico completo, incluyendo un examen neurológico, y se deberá de realizar pruebas de laboratorio de rutina y las específicas para dengue (serologías).

A medida de que progresa la enfermedad continuando la fase febril, se pueden desarrollar diversas manifestaciones graves, hasta llegar a la fase crítica, por eso los signos de alarma son buenos indicadores de padecer el dengue grave, por lo que, los pacientes con manejo terapéutico ambulatorio deben de evaluarse diariamente en la unidad de salud siguiendo la evolución de la enfermedad, vigilando los signos de alarma y si hay manifestación de dengue grave. Es importante brindar una educación de calidad a los pacientes y sus familias sobre los signos de alarma y gravedad de la enfermedad, para que en el momento de la identificación puedan consultar inmediatamente en los servicios de salud más cercanos, así mismo deberán de estar en conocimiento de que cuando desciende la fiebre pueden aparecer síntomas graves de la enfermedad, se deberá de hacer hincapié en la no automedicación porque esta puede empeorar el cuadro (Ej: AINES son contraindicados), y deberán de identificar hemorragias de la piel (petequias o equimosis).

Dependiendo de las manifestaciones clínicas del **Virus del Dengue** los pacientes pueden recibir: tratamiento ambulatorio (**Grupo A**), tratamiento en domicilio u hospitalario en

presencia de signos de alarma (**Grupo B**), o tratamiento de emergencia o remisión urgente (**Grupo C**).

Ver Anexo J: Algoritmo para el Manejo de Casos de Dengue (Dx-Tto.)

A continuación detallaremos lo anteriormente mencionado:

Paso 1. Evaluación General:

Anamnesis: debe de incluir la fecha de inicio de fiebre o enfermedad, cantidad de ingestión por vía oral, búsqueda de signos de alarma, si hay presencia de evacuaciones líquidas, cambios en el estado de conciencia (irritabilidad, somnolencia, letargia, lipotimias, mareos, vértigos o convulsiones), diuresis, determinar si hay familiares con Dengue o en la comunidad, o si hubieron viajes recientes a áreas endémicas de Dengue. Condiciones coexistentes como lactantes, adultos mayores, mujeres embarazadas, obesidad, diabetes mellitus, asma, hipertensión, etc. Considerar diagnóstico diferencial para otras enfermedades como: malaria, fiebre amarilla, leptospirosis, fiebre tifoidea, entre otras. Considerar el comportamiento sexual desprotegido reciente o drogadicción por ser un probable caso de seroconversión de VIH.

Examen físico: evaluar escala mental con escala Coma de Glasgow, evaluar estado de hidratación, estado hemodinámico (pulso y presión arterial), presencia de derrames pleurales, polipnea, SpO₂, comprobar presencia de dolor abdominal, ascitis, hepatomegalia. Buscar presencia de petequias, exantemas o signo de Herman “mar rojo con islas blancas”. Buscar manifestaciones hemorrágicas. Realizar prueba del torniquete, repetir si

previamente fue negativa, ya que frecuentemente es negativa en personas obesas y durante el shock.

Laboratorio: en las personas con fiebre que se considere posibilidad de Dengue, se deben incluir los siguientes análisis: Hemograma (el hematocrito determinado en la fase febril temprana representa el valor basal del paciente. Un descenso en el número de leucocitos hace más probable el diagnóstico de Dengue. Una rápida disminución en el recuento plaquetario concurrente con un hematocrito que aumenta con el basal sugiere progresión a la fase crítica de extravasación plasmática). Otros estudios adicionales que se realizan son el funcional hepático, glucemia, albúmina, ionograma, función renal, bicarbonato lactato séricos, enzimograma cardíaco, examen de orina. Las pruebas de laboratorio para confirmar el diagnóstico no son necesarias para el manejo clínico, excepto en caso con manifestaciones inusuales.

Paso 2. Diagnóstico y evaluación de la fase y de la gravedad de la enfermedad:

En esta etapa con los datos recabados anteriormente, el equipo de salud deberá de ser capaz de determinar si es Dengue, Chikungunya u otra enfermedad, en qué fase se encuentra, si se presentan signos de alarma, el estado de hidratación y hemodinámico del paciente, si se encuentra el shock, y si el paciente requiere hospitalización.

Paso 3. Tratamiento:

Los pasos a seguir son: notificación obligatoria a las autoridades sanitarias (epidemiología), determinar los valores de IgM a partir del sexto día. Dependiendo de las manifestaciones

clínicas los pacientes pueden recibir: tratamiento ambulatorio (**Grupo A**), tratamiento en domicilio u hospitalario en presencia de signos de alarma (**Grupo B**), o tratamiento de emergencia o remisión urgente (**Grupo C**).

A continuación detallaremos lo anteriormente mencionado:

Grupo A: Personas que pueden ser tratados en el Hogar

Son las personas que toleran volúmenes de líquidos por la vía oral y han orinado, por lo menos, una vez cada 6 horas, no tienen signos de alarma y ya les descendió la fiebre por más de 24 horas, no tienen ninguna condición clínica asociada ni riesgo social. Estos deben de evaluarse diariamente, se debe realizar un hemograma al menos cada 48 horas para observar la progresión de la enfermedad, desde 24 horas hasta luego 48 hs. del descenso de la fiebre, buscar signos clínicos de alarma (dolor abdominal intenso y sostenido, vómitos persistentes, acumulación de líquidos clínicamente detectables, sangrado de mucosas, letargia, somnolencia, irritabilidad, confusión mental, convulsiones, desmayo, con hepatomegalia >2 cm, sangrados: petequias, epistaxis, gingivorragia, hematemesis, melenas, metrorragias, polimenorrea, manos o pies pálidos, fríos o húmedos, dificultad para respirar); de laboratorio (aumento del Hto., con disminución rápida de plaquetas). Dar información verbal y escrita sobre los signos de alarma, medidas de prevención y contraindicaciones, otorgar ficha.

De presentarse alguno de los síntomas anteriormente mencionados la persona deberá de consultar inmediatamente.

La conducta que se deberá tomar será la de realizar reposo relativo en cama, con aislamiento de la persona para evitar contagios, líquidos abundantes v/o (mínimo 1.5 lts/día), llevar registro de las ingestas en cantidad de mililitros. No utilizar AAS ni otros AINES. Administración de paracetamol, en adultos la dosis será de 500 a 1000 mg v/o, cada 4 a 6 hs. dosis máxima diaria: 4 gr. No administrar antibióticos ni corticoides. Evitar medicamentos por vía I/M.

Ver Anexo K: Cuidados para la Prevención y Tratamiento Individual, Hogar, Barrio y Comunidad (Repelentes-Fumigaciones).

Grupo B: Personas sin signos de alarma.

Estimular la ingestión de líquidos V/O (vía oral), si no hay tolerancia, comenzar con aportes I/V (intravenoso) con SF o SRL, retomar la V/O lo antes posible.

Evaluar los controles clínicos y de laboratorio según las condiciones asociadas:

- Curva de temperatura
- Volumen de líquido ingerido o infundido y pérdidas
- Diuresis, volumen y frecuencia
- Signos de alarma
- Hematocrito, recuento de plaquetas y leucocitos (hemograma)

Grupo B: Personas con signos de alarma o condiciones asociadas.

Requieren internación.

En este grupo se incluyen las personas que cumplan con uno o más de los siguientes criterios:

- Signos de alarma.
- Presencia de enfermedades asociadas que hagan que el manejo de la enfermedad pueda provocar complicaciones (embarazo, menores de 2 años, mayores de 60 años, obesidad, HTA, DM, asma, falla renal, enfermedades hemolíticas, entre otras).
- Riesgo social, que viva solo o lejos de un lugar de asistencia médica, falta de transporte, pobreza extrema.

La conducta que se deberá tomar es dependiendo de la etapa, si es dengue con signos de alarma se debe obtener una muestra de hemograma, antes de hidratar a la paciente. Administrar soluciones cristaloides 10 ml/kg en la primera hora, puede ser SF o SRL. Valoración estricta de signos vitales, en especial PA (Presión Arterial). Evaluar al paciente cada una hora, de no existir mejoría clínica, y la diuresis sea inferior a 1 ml/kg/hr, repetir la carga una o dos veces más. De haber mejoría clínica y aumento de la diuresis, se reduce el goteo a 5-7 ml/kg/hr, en las siguientes 2 a 4 hs, se continúa reduciendo progresivamente. Realizar otro hemograma de control, si hay deterioro de los signos vitales o incremento rápido del Hto., luego de tres cargas, se maneja el caso como un shock.

La mejoría está indicada por: diuresis aumentada, disminución del Hto por debajo del valor de base en un paciente estable y el paciente tolera la vía oral aún en presencia de signos de alarma.

Los pacientes con signos de alarma serán controlados hasta 48 hs. posterior al último registro febril, mantener un adecuado balance de líquidos y electrolitos.

Evaluar los siguientes parámetros: signos vitales y de perfusión periférica horarios, hasta que el paciente salga de la fase crítica durante las primeras 4 horas, si hay una evolución favorable, luego cada 4 horas. Diuresis horaria, en las siguientes 4 a 6 horas. Hto., antes de la reposición de líquidos y luego de ella, luego será de 12 a 24 horas. Glucosa, antes del reemplazo de líquidos y repetir según necesidad, cada 12 a 24 horas. Otros estudios según el órgano afectado y enfermedad asociada.

Grupo C: Requieren internación en UTI, tratamiento de shock:

Iniciar la rehidratación i/v con Cristaloides 20 ml/kg en 15 a 30 minutos. Observar la evolución del paciente; si desaparecen los signos de shock, disminuir el volumen de líquidos a 10 ml/kg en una hora, por una o dos horas y repetir Hematocrito.

Si la evolución clínica es favorable y el segundo Hematocrito desciende respecto al primero, disminuir el volumen de hidratación a 5-7 ml/kg/h durante 6 horas, en adelante continuar con la hidratación de acuerdo al estado del paciente.

Si en cambio, luego del primer bolo de hidratación, el paciente continúa con signos de shock repetir la dosis de volumen de cristaloides a 20 ml/kg/h y extraer sangre para Hemograma. Si con esa dosis de líquidos el paciente mejora, desaparece el Shock y disminuye el Hematocrito, continuar con el tratamiento de líquidos tal como se indica anteriormente para el tratamiento de paciente con evolución favorable.

Si luego del tratamiento con dos bolos de hidratación i/v, el paciente continúa inestable y el hematocrito sigue elevado, administrar un tercer bolo de cristaloides a igual dosis. Si con éste tercer bolo el paciente muestra mejoría, disminuir paulatinamente los volúmenes de hidratación i/v como se explicó anteriormente.

Si el paciente no muestra una evolución favorable, evaluar nuevamente su condición hemodinámica:

- Valorar la función cardíaca (Miocardiopatía, Miocarditis) y definir el uso de aminos.
- Valorar las condiciones médicas concomitantes (Neumopatías, Vasculopatías, Nefropatías, Diabetes, obesidad, embarazo) lograr en lo posible la estabilización de la condición de base.
- Valorar la existencia de acidosis persistente y riesgo de hemorragia y tratarlas.
- Si el paciente persiste inestable o el hematocrito continúa elevado a pesar del tratamiento con cristaloides, se debe evaluar la administración de solución coloidal de 10 a 20 ml/kg/h, en 30 minutos. Valorar al paciente luego de esa dosis. Si existe mejoría clínica y el hematocrito desciende, cambiar a solución cristaloidal a 10 ml/kg/h por 1 o 2 horas, y continuar con la disminución paulatina de acuerdo a la evolución.
- Si no existe mejoría continuar con coloides hasta una segunda dosis, 10 a 20 ml/kg/h y valorar nuevamente.
- Puede ser necesario otros bolos de solución hidratante durante las próximas 24 horas. La velocidad y el volumen de cada dosis deben valorarse según la respuesta clínica.

De producirse una súbita disminución del hematocrito, que no se acompañe de mejoría del paciente, se debe pensar que existe un proceso hemorrágico importante y se debe extraer sangre al paciente para clasificación y grupo, y eventualmente transfundir volumen de

glóbulos rojos (5 a 10ml/kg). Los mismos pueden repetirse de acuerdo a la evolución del paciente.

Además se debe valorar Crasis completa (fibrinógeno <100 mg/dl, transfundir de crioprecipitados 1u/10kg, si el fibrinógeno >100 mg/dl y el tiempo de protrombina y tiempo parcial de tromboplastina activada > 1,5 veces al valor normal, se debe transfundir con plasma fresco 10 ml/kg en 30 minutos. La trombocitopenia en ésta patología no es necesariamente un factor predictor de sangrado, por lo que no está indicado uso de plaquetas.

Se considera transfusión con plaquetas en los siguientes casos: sangrado persistente no controlado luego del shock con factores de coagulación corregidos o en caso de cirugía de urgencia con riesgo de sangrado. Actuar según el protocolo hemoterapéutico.

Tratamiento de las Complicaciones Hemorrágicas:

La hemorragia de mucosas puede presentarse en cualquier caso de dengue, pero si el paciente permanece estable con la reanimación líquidos, debe considerarse como un sangrado de bajo riesgo. Por lo general, el sangrado mejora rápidamente durante la fase de recuperación. En los casos de trombocitopenia profunda, se debe ordenar reposo estricto en cama y medidas de protección contra traumatismos, para reducir el riesgo de sangrado. No se deben aplicar inyecciones intramusculares, para evitar hematomas. Cuando se presenta un sangrado importante, generalmente, es de origen digestivo o, en mujeres adultas, vaginal. El sangrado interno puede no ser aparente durante muchas horas hasta que ocurra la primera evacuación con melenas.

Los pacientes con riesgo de hemorragias graves son aquéllos con shock prolongado o resistente al tratamiento, shock, hipotensión e insuficiencia renal o hepática, y acidosis metabólica grave y persistente, uso de agentes antiinflamatorios no esteroideos, enfermedad ulcerosa péptica preexistente, tratamiento anticoagulante, alguna forma de trauma, incluyendo la inyección intramuscular. Cuando existen alteraciones hemolíticas, se corre el riesgo de hemólisis aguda con hemoglobinuria y se puede requerir transfusión de sangre. Las hemorragias graves pueden manifestarse por: hemorragias graves y persistentes, en presencia de inestabilidad hemodinámica, independientemente del nivel de hematocrito; descenso del hematocrito después de la reanimación con líquidos, junto con inestabilidad hemodinámica; shock persistente que no responde al tratamiento con líquidos consecutivos de 40 a 60 ml/kg; shock con disminución del hematocrito basal, antes de la reanimación con líquidos. La transfusión de sangre salva vidas y debe indicarse tan pronto como se sospeche o se compruebe una hemorragia grave. Sin embargo, la transfusión de sangre debe hacerse con cuidado porque existe el riesgo de sobrecarga de líquidos. No espere a que el hematocrito caiga a niveles peligrosos antes de decidir sobre las transfusiones de sangre. Se deberá tener en cuenta que la recomendación de las Guías de campaña para la supervivencia a la sepsis, de considerar un hematocrito menor de 30% como indicación inmediata de transfusión sanguínea, no es aplicable en los casos graves de dengue. La razón de esto es que, en el dengue, generalmente, la hemorragia se presenta después de un período de shock prolongado, precedida por una extravasación de plasma. Durante esta última, los valores del hematocrito se incrementan antes de la aparición de la hemorragia grave. Cuando se produce una hemorragia, el hematocrito cae. Como resultado,

sus niveles pueden no ser tan bajos como en ausencia de extravasación del plasma. Debe tenerse mucho cuidado al introducir una sonda nasogástrica, pues puede causar hemorragias graves y bloquear las vías respiratorias. Una sonda orogástrica lubricada puede minimizar el trauma durante su introducción. La inserción de catéteres venosos centrales la debe hacer una persona con mucha experiencia, con guía ecográfica o sin ella.

Tratamiento de la sobrecarga de volumen:

La sobrecarga de volumen, con grandes derrames pleurales y ascitis, es una causa común de insuficiencia respiratoria aguda en el dengue grave. Otras causas incluyen el edema pulmonar agudo, la acidosis metabólica importante por shock grave y el síndrome de dificultad respiratoria aguda. Las causas de sobrecarga de volumen son: la administración rápida o excesiva de líquidos intravenosos; el uso incorrecto de soluciones cristaloides hipotónicas en lugar de isotónicas; el uso inapropiado de grandes volúmenes de líquido intravenoso en pacientes con sangrado grave no detectado; la transfusión inapropiada de plasma fresco y coloides; la continuación de los líquidos intravenosos después de resuelta la extravasación de plasma (24 a 48 horas de la disminución de la fiebre); la presencia de enfermedades concomitantes; algunos pacientes presentan alteración renal por el dengue, que se manifiesta por dificultad en la reabsorción de líquidos en el túbulo distal, afectación glomerular o ambas; y la aplicación de métodos no invasivos, tales como la espectrometría bioeléctrica de impedancia, en el estudio de pacientes con dengue ha demostrado: (i) que a las 48 horas de la disminución de la fiebre, se produce un aumento de la relación agua

extracelular agua intracelular, que es mayor cuanto más grave es el cuadro clínico de dengue, y (ii) que la expansión del espacio extracelular en el dengue grave parece deberse principalmente a la disminución de la depuración renal. Las características clínicas tempranas de la sobrecarga de volumen son: dificultad respiratoria, taquipnea, tiraje intercostal, estertores crepitantes y sibilancias, grandes derrames pleurales, ascitis a tensión e ingurgitación yugular. Características clínicas tardías: Edema pulmonar agudo, Shock irreversible (falla cardíaca, a veces en combinación con hipovolemia).

Estudios adicionales: Radiografía de tórax, Electrocardiograma, Gasometría arterial, Ecocardiograma, Enzimas cardíacas.

Plan de acción para el tratamiento de la sobrecarga de volumen:

La terapia con oxígeno debe administrarse de inmediato. Se debe detener la terapia hídrica intravenosa durante la fase de recuperación, lo que permite que el líquido en las cavidades pleural y peritoneal regrese al compartimiento intravascular. Esto conduce al inicio de la diuresis y la resolución del derrame pleural y la ascitis. El reconocimiento de cuándo suspender la administración de líquidos intravenosos es la clave para prevenir la sobrecarga de volumen. Cuando los siguientes signos se presenten, los líquidos intravenosos deben discontinuarse o reducirse a la velocidad mínima necesaria: ausencia de extravasación de plasma, presión sanguínea, pulso y perfusión periférica normales, disminución del hematocrito en presencia de presión arterial media y presión de pulso normales, ausencia de fiebre por más de 24 a 48 horas (sin el uso de antipiréticos), resolución de los síntomas abdominales y diuresis adecuada.

El manejo de la sobrecarga de volumen varía de acuerdo con la fase de la enfermedad y el estado hemodinámico del paciente. Si el estado hemodinámico es normal y ha pasado la fase crítica (después de 24 o 48 horas del descenso de la fiebre), se deben suspender los líquidos intravenosos y continuar con la vigilancia estricta. Si es necesario, se debe administrar furosemide según la condición del paciente. Es necesario controlar el potasio sérico y corregirlo si aparece hipocaliemia. Si el paciente tiene un estado hemodinámico estable pero aún se encuentra en la fase crítica, se deben reducir los líquidos intravenosos de acuerdo con ello. Se deben evitar los diuréticos durante la fase de extravasación de plasma, pues pueden contribuir a la disminución del volumen intravascular. Los pacientes que permanecen en shock con valores de hematocrito normales o bajos, pero que muestran signos de sobrecarga de volumen, pueden tener una hemorragia oculta; si se continúa con infusiones de grandes volúmenes de líquidos intravenosos, solamente se obtendrán resultados adversos.

Otras complicaciones del Dengue:

Tanto la hiperglucemia como la hipoglucemia pueden presentarse, incluso en ausencia de diabetes mellitus, uso de agentes antidiabéticos o ambos. En casos graves de dengue, también se observan con frecuencia alteraciones de los electrolitos y desequilibrios ácido-básicos, probablemente relacionados con las pérdidas gastrointestinales por vómito o diarrea, o producidos por el uso de soluciones hipotónicas para la reanimación y la corrección de la deshidratación. Puede presentarse: hiponatremia, hipopotasemia, hiperpotasemia, desequilibrios del calcio sérico y acidosis metabólica. También, hay que estar alerta para identificar las infecciones concomitantes y las infecciones hospitalarias.

Atención de Apoyo y Terapia Adyuvante:

La atención de apoyo y la terapia adyuvante pueden ser necesarias en casos graves de Dengue. Esto puede incluir: diálisis, de preferencia la hemodiálisis, ya que la diálisis peritoneal implica riesgo de hemorragia; terapia con fármacos vasopresores inotrópicos como medida temporal para prevenir la hipotensión, potencialmente mortal, en el shock por dengue y durante la inducción para la intubación, mientras que se lleva a cabo la corrección del volumen intravascular, tratamiento de la insuficiencia de órganos, tales como la insuficiencia hepática grave con encefalopatía o encefalitis, tratamiento de las alteraciones cardíacas, como trastornos de la conducción (por lo general, no requiere intervención). Existe poca o ninguna información a favor del uso de esteroides e inmunoglobulinas intravenosas, o del factor VII recombinante activado.⁸⁶

Para el **abordaje** y posterior tratamiento de pacientes con sospecha de **Fiebre Chikungunya** las personas deben solicitar atención médica en presencia de síntomas neurológicos, incluyendo irritabilidad, somnolencia, cefalea, debilidad extrema, grave o fotofobia, dolor torácico, dificultad respiratoria, vómitos persistentes y fiebre por más de 5 días.

Si la fiebre disminuye se debe considerar los siguientes síntomas: mareos, dolores extremos, extremidades frías (cianosis), oliguria, sangrado debajo de la piel o cualquier otro orificio.

Las mujeres en el último trimestre de embarazo, los recién nacidos y las personas con enfermedad subyacente crónica, debido a que ellas o sus hijos corren riesgo de enfermedad más severa.

⁸⁶Ibid. p. 20.

Se debe considerar la autopsia con intervención del patólogo en todos los pacientes fallecidos.⁸⁷

El tratamiento corresponderá según el nivel de atención dependiendo de la fase de la enfermedad que este cursando el paciente.

Tratamiento de Fiebre Chikungunya

Fase Aguda

En ausencia de complicaciones la Fiebre de CHKV puede ser tratada en domicilio, en casos de signos de alarma se recomienda derivación al 2^{do} nivel de atención.

Cuando el caso de CHKV es confirmado el tratamiento será sintomatológico orientado:

El tratamiento de síntomas de dolor son la administración de los AINEs (Ibuprofeno, Naproxeno) para el alivio de los síntomas artríticos de la enfermedad y cuando éstos últimos no disminuyen se pueden utilizar los analgésicos narcóticos (derivados de la Morfina) o corticoides a corto plazo considerando los beneficios y riesgos en la utilización de los mismos.

- Para la disminución de la fiebre se utilizan antipiréticos (acetaminofén y AINEs).
- Hidratación: vía oral o intravenosa de acuerdo la situación del paciente. Se debe suspender los antipiréticos en caso de sospecha de deshidratación. En esta fase se aconseja

⁸⁷Organización Panamericana de la Salud. Preparación y Respuesta ante la eventual introducción del Virus Chikungunya en las Américas. **Op. Cit.** 39.

la hidratación por vía oral debido a la pérdida insensible y sensible de líquidos por presencia de vómitos, diaforesis y la hipertermia.

- Monitoreo de lesiones cutáneas: remover anillos, torniquetes, etc. que puedan producir lesiones por edema.
- Reposo para disminuir el cansancio físico y no sobrecargar las articulaciones.
- Seguimiento cardíaco, hepático, renal y metabólico.
- Información al paciente sobre los riesgos de la automedicación y tratamiento fisioterapéutico y de rehabilitación.
- Se recomienda visita domiciliaria en pacientes con riesgo de pérdida de autonomía.

Etapas Subaguda:

El objetivo principal es la reducción del dolor y limitar las consecuencias del proceso inflamatorio: rigidez articular, pérdida del tono muscular y estado físico.

Las acciones a realizar son:

- Fisioterapia.
- En caso de que la enfermedad no revierta, el período de convalecencia puede cursar con dolor articular y requerir tratamiento analgésico y terapia antiinflamatoria prolongada, si esta es refractaria al tratamiento anterior, se recomienda el uso a corto plazo corticoterapia oral, pudiendo optar por el uso de inyectables (intrarticular) y vía tópica con AINEs., opioides y corticoides. Es recomendable consulta con especialista en terapia de dolor.

- Programa fisioterapéutico individualizado con técnicos aunque está científicamente comprobado que no hay grandes cambios en la mejoría músculo esquelética.

- Apoyo psicológico y social a pacientes con síntomas persistentes.

Etapa Crónica:

El objetivo está orientado a limitar el daño potencial de las articulaciones y el impacto psicosocial.

El tratamiento debe de comenzar en el 1^{er} mes de esta etapa.

Las acciones a realizar son:

- Multidisciplinario (reumatólogo, fisiatra, fisioterapeuta, psiquiatra, psicólogo, asistente social, enfermería).

- Farmacológico: antirreumatoideos, éstos aún no han sido evaluados su efectividad en esta enfermedad. Se recomienda el seguimiento de las guías internacionales para los pacientes que presentan reumatismo inflamatorio crónico con un período mayor a 3 meses.⁸⁸ Es de esperar que se presente resistencia o dependencia de corticoesteroides luego del 3^{er} mes de la aparición de reumatismo inflamatorio crónico post infección CHKV.

A la fecha la eficacia del tratamiento de uso de drogas antirreumáticas luego de la infección por CHKV no ha sido evaluada, por lo tanto, los médicos especialistas deben seguir los lineamientos internacionales para la administración de Metotrexato a pacientes que

⁸⁸Foissac M., Javelle E., Ray S., Guérin B., Simon B. Post-Chikungunya Rheumatoid Arthritis, Sant Martin. [Internet]. 2015. <https://wwwnc.cdc.gov/eid/article/21/3/pdfs/14-1397.pdf> [consulta: 18 jun 2016].

presentan reumatismo inflamatorio crónico (> de 3 meses de evolución) como primera línea de tratamiento para la artritis reumatoidea y la psoriasis poliartrítica.

Las personas con afección articular refractaria a los tratamientos anteriores mencionados se puede evaluar la utilización como alternativa el Metotrexato.

Pacientes que presentan artritis reumatoidea post- CHKV se verían beneficiados por el uso de este fármaco.

Además de la farmacoterapia estos pacientes con artralgiyas prolongadas y rigidez articular pueden beneficiarse de un programa progresivo de fisioterapia (movimiento y ejercicio moderado) para disminuir la rigidez matinal y el dolor, así como evitar la exposición al frío.⁸⁹

Signos de alerta:

- Fiebre persistente por más de 5 días
- Dolor intratable
- Vértigo posicional, extremidades frías
- Disminución de la diuresis
- Cualquier sangrado en piel, o través de cualquier orificio
- Vómitos persistentes⁹⁰

⁸⁹Organización Panamericana de la Salud. Preparación y Respuesta ante la eventual introducción del Virus Chikungunya en las Américas. **Op. Cit.** p. 34.

⁹⁰Organización Panamericana para la Salud. Guía de Manejo para la infección por virus Chikungunya (CHIKV). [Internet]. 2014. Disponible en: http://www1.paho.org/dor/images/stories/archivos/chikungunya/guia_chikv2.pdf?ua=1 [consulta: 16 sept 2016].

ANEXO J

ALGORITMO PARA EL MANEJO DE CASOS POR DENGUE

(DX – TTO.)




DENGUE:

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO DE CASOS

DIAGNÓSTICO PRESUNTIVO:

- FIEBRE DE MÁS DE SIETE DÍAS DE EVOLUCIÓN.
- VIVE EN, O HA VIAJADO A, UN ÁREA CON TRANSMISIÓN ACTUAL DE DENGUE.

DOS O MÁS DE LOS SIGUIENTES SIGNOS:

- Náuseas y vómitos.
- Erupción cutánea.
- Epifalea y/o dolor retroocular.
- Malestar general, mialgias.

Y

SOLICITAR CONFIRMACIÓN DE LABORATORIO SEGÚN SITUACIÓN EPIDEMIOLÓGICA

NOTIFICAR AL DEPARTAMENTO DE VIGILANCIA EN SALUD:

TELÉFONO: 24091200
FAX: 24083833
E-MAIL: VIGILANCIAP@MSP.CUB.UY
WEB: WWW.MSP.GUB.UY

EVALUAR SIGNOS DE ALARMA:

- DOLOR ABDOMINAL INTENSO Y CONTINUO.
- VÓMITOS PERSISTENTES.
- DERRAME SÉRICO (EN PERITONEO, PLEURA PERICARDIO) DETECTADO POR CLÍNICO POR IMÁGENES (ECOGRAFÍA DE ABDOMEN O RX DE TÓRAX).
- SANGRADO DE MUCOSAS.
- SOMNOLENCIA O BRIBABILIDAD.
- HEPATOMEGALIA (>2CM).
- LABORATORIO: INCREMENTO BRUSCO DEL HEMATOCRITO CONCOMITANTE CON RÁPIDA DISMINUCIÓN DEL RECuento DE PLAQUETAS.

NO PRESENTA NINGÚN SIGNO DE ALARMA

EVALUAR CONDICIONES CO-EXISTENTES O RIESGO SOCIAL
CONDICIONES CO-EXISTENTES: EMBARAZO, MENORES DE 2 AÑOS, ADULTOS MAYORES (65 AÑOS Y MÁS), OBEESIDAD, DIABETES MELLITUS, CARDIOPATÍAS, OTRAS CONDICIONES DE RIESGO.
RIESGO SOCIAL: VIVIR SOLO, DIFÍCIL ACCESO AL HOSPITAL, POBREZA EXTREMA, OTROS.

PRESENTA UNO O MÁS SIGNOS DE ALARMA

INICIAR TRATAMIENTO EN EL SITIO DE ATENCIÓN Y DURANTE EL TRASLADO

AUSENTES

DENGUE SIN SIGNOS DE ALARMA NI CO-MORBILIDAD

CRITERIOS:

- SIN SIGNOS DE ALARMA Y
- TOLERA ADECUADOS VOLUMENES DE LÍQUIDOS POR VÍA ORAL.
- TIENE DIURESIS NORMAL.

PRESENTES

DENGUE CON CO-MORBILIDAD

CRITERIOS:

- CONDICIONES PRE-EXISTENTES, O
- RIESGO SOCIAL.

DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA

CRITERIOS:

- UNO O MÁS SIGNOS DE ALARMA.

DENGUE GRAVE

CRITERIOS: UNO O MÁS HALLAZGOS

- CHOQUE HIPOVOLÉMICO POR FUGA DE PLASMA.
- DISTRESS RESPIRATORIO POR ACUMULACIÓN DE LÍQUIDOS.
- SANGRADO GRAVE.
- AFECTACIÓN GRAVE DE ÓRGANOS.

GRUPO A

Puede manejarse en el hogar

GRUPO B

Requiere internación

GRUPO C

Requiere internación, preferentemente en UCI

PRUEBAS DE LABORATORIO
HEMOGRAMA CON PLAQUETAS (SI ES POSIBLE)

TRATAMIENTO

- Reposo relativo en cama, con aislamiento del paciente para evitar la picadura de los mosquitos.
- ADECUADA INGESTA DE LÍQUIDOS (1/2 LITRO O MÁS POR DÍA).
- PARACETAMOL.
- ANÁLISIS: 800-1000 MG CADA 6 HORAS, MÁXIMO 4 O POR DÍA.
- ANÁLISIS: 10 A 15 MG/KG/DÍA.
- NO USAR ASA NI OTROS AINES.
- NO ADMINISTRAR ANTIBIÓTICOS NI CORTICOIDES.
- EVITAR MEDICAMENTOS POR VÍA INTRAMUSCULAR.
- DAR LA INFORMACIÓN ORAL Y ESCRITA SOBRE SIGNOS DE ALARMA, MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTINGENCIAS.
- CONTROL DIARIO.
- BUSCAR SIGNOS DE ALARMA EN CADA CONSULTA HASTA 48 HORAS POSTERIORES AL CASO DE LA FIEBRE.
- BUSCAR SIGNOS Y SÍNTOMAS DE MEJORA CLÍNICA.
- HEMOGRAMA DIARIO, SI ES POSIBLE, O CADA DOS DÍAS.

ES PRUEBA DEL TORNIQUETE: DEBE SER EL MANEJO DEL TRASTORNO DE ALARMA. CADA INTERVENCIÓN DEBE SER EFECTIVA Y/O BIEN SUICIDA. CONTINÚE MANEJO Y CONTINÚE USO DE PETECUAS. LA PRESENCIA DE PETECUAS ES SÍNTOMA DE MEJORA POSITIVA.

Atenciones:

- TIPO: TRATAMIENTO.
- TIPO: FARMACIA.
- TIPO: TUBERÍFICO DE TECNOLOGÍA ACTIVA.
- SP: SOLUCIÓN FARMACOLÓGICA.

PRUEBAS DE LABORATORIO
HEMOGRAMA CON PLAQUETAS

TRATAMIENTO

- HIDRATACIÓN VÍA ORAL DE ACUERDO A CONDICIÓN PRE-EXISTENTE.
- SI NO TOLERA LA VÍA ORAL, INICIAR HIDRATACIÓN ENDOVENOSA CON CRISTALOIDES A 2-3 ML/KG, DE ACUERDO A CONDICIONES PRE-EXISTENTES.
- ASESORAMIENTO DE LOS MOSQUITOS.
- MEJORA CLÍNICA ESPERADA SEGÚN EL TIPO DE CONDICIÓN ASOCIADA.
- TRATAMIENTO SIMTOMÁTICO IGUAL QUE PARA LOS CASOS ASIMTOMÁTICOS.
- DAR LA INFORMACIÓN ORAL Y ESCRITA SOBRE MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y CONTINGENCIAS A SUS FAMILIARES.

SEGUIMIENTO

- CONTROL DE SIGNOS VITALES CON BALANCE HÍDRICO.
- BUSCAR SIGNOS DE ALARMA HASTA 48 HORAS DESPUÉS DEL CESS DE LA FIEBRE.
- MONITOREO DIARIO.
- INCLUIR CONDICIONES ASOCIADAS.

PRUEBAS DE LABORATORIO
HEMOGRAMA CON PLAQUETAS

TRATAMIENTO

OBTENER 150 ANTES DE HIDRATAR AL PACIENTE.

- SI PRESENTA SIGNOS DE ALARMA, REALIZAR EL PROCEDIMIENTO 0 2 HORAS MÁS.
- SI NO MEJORA A LOS SIGNOS DE ALARMA, Y BAJA EL HTD, REDUCIR CERO A 8-1 ML/KG/HORA POR 2 HORAS MÁS.
- REEVALUAR: SI CONTINÚA LA MEJORA CLÍNICA, REDUCIR A 3-5 ML/KG/HORA POR 2-4 HORAS MÁS. SI CONTINÚA MEJORANDO, REDUCIR A 2-4 ML/KG/HORA POR 2-4 HORAS MÁS E INICIAR HIDRATACIÓN ORAL.
- SI NO HAY COMPROBAMIENTO DE LOS SIGNOS VITALES Y/O UN AUMENTO DEL HTD, MANEJARLO COMO DENGUE GRAVE.
- SI NO HAY COMPROBAMIENTO DE LOS SIGNOS VITALES Y UN DESEMPEÑO BUENO DEL HTD, CONSIDERAR HEMORRAGIAS (VER DENGUE GRAVE).

SEGUIMIENTO

- CONTROL DE SIGNOS VITALES Y PERFUSIÓN PERIFÉRICA CADA 1-2 HORAS.
- HAY INDADEMS LA REHIDRATACIÓN Y CERRA 10 HORAS HASTA 2-4 HORAS POSTERIOR AL FIN DE LA VÍA ORAL.
- LABORATORIO: CLIVEMIA, TP, TPTA, FERRITINA, ENZIMAS HEPÁTICAS, PROTEÍNAS TOTALES/ALBUMINA.

PRUEBAS DE LABORATORIO
HEMOGRAMA CON PLAQUETAS

TRATAMIENTO

OBTENER 150 ANTES DE HIDRATAR AL PACIENTE.

- INICIAR SOLUCIÓN SALINA 0.9 % O RINGER LACTATO A 20 ML/KG EN 15-30 MINUTOS.
- REEVALUAR: SI EL PACIENTE MEJORA, SEGUIR CON ISOTÓNICO SOLUCIÓN A 10 ML/KG POR 1 HORA. SI SEVE LA MEJORA CONTINUAR SEGUIENDO EL CORTO COMO EN EL DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA.
- SI EL PACIENTE NO MEJORA Y EL HTD SIGUE BAJO REPETIR EL PROCEDIMIENTO DE HIDRATACIÓN (20 ML/KG 5-10 MINUTOS).
- REEVALUAR: SI MEJORA, SEGUIR CON CRISTALOIDES 10 ML/KG EN 1 HORA Y SEGUIR COMO DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA.
- SI NO MEJORA Y EL HTD SIGUE ALTO, ADMINISTRAR UN TERCEO BOLD DE CRISTALOIDES Y VALORAR FUNCIÓN DE RIÑÓN (MUCOSITAS), USO DE ENZIMAS HEPÁTICAS Y CONSIDERAR ACIDOSIS. SI NO MEJORA INICIAR COLOIDES 10-20 ML/KG EN 30-60 MINUTOS.
- REEVALUAR: SI MEJORA/EMBUJIA CRISTALOIDES, 10 ML/KG EN 1 HORA Y SEGUIR COMO DENGUE CON SIGNOS DE ALARMA.
- SI NO MEJORA, CONTINUAR CON COLOIDES 10-20 ML/KG EN UNA HORA.
- REEVALUAR: SI EL PACIENTE NO MEJORA Y EL HTD BAJA INDICA SANGRADO Y LA NECESIDAD URGENTE DE TRANSFUSIÓN DE PLASMA Y/O DE PLASMA.
- TRATAMIENTO DE HEMORRAGIAS SEVERAS SEGÚN CRITERIO CLÍNICO.

CRITERIOS DE ALTA DE CASOS HOSPITALIZADOS (TODOS DEBEN ESTAR PRESENTES)

- Ausencia de fiebre por 48 horas.
- Mejora del estado clínico (mejoría del recuento de plaquetas).
- Ausencia de síntomas de hemorragia.
- Normalización de las pruebas de laboratorio.



TOMADO Y ADAPTADO DE ORGANIZACIÓN PANAMERICANA DE LA SALUD, ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD. GUÍAS DE ATENCIÓN PARA ENFERMOS DE DENGUE EN LA REGIÓN DE LAS AMÉRICAS. LA PAZ: OPS/OAS, 2010.

ANEXO K

CUIDADOS PARA LA PREVENCIÓN Y TRATAMIENTO **INDIVIDUAL – HOGAR – BARRIO – COMUNIDAD**

(Repelentes-Fumigaciones)

Barrio-Comunidad:

Para la prevención de éstas enfermedades es importante que la población sea educada y orientada con el fin prevenir y reducir los riesgos de contagios mediante los programas que incorporan los Ministerios de Salud Pública y el trabajo de los responsables interdepartamentales para el verano 2016-2017.^{91,92}

Se proporcionaran folletos a la población y en las fronteras (turistas) dónde se indican que acciones deben llevar a cabo como son el eliminar y vaciar todos los recipientes de agua limpia donde los mosquitos pueden poner sus huevos como envases en general, cubiertas, baldes, floreros, tanques de agua, bebederos de animales, pozos sépticos, desagües pluviales, bombas de sumidero, lotes de baldíos nylons a la intemperie; debiéndose tapar las botellas, mantener los tanques cerrados herméticamente o los barriles con agua, llenar los neumáticos con arena o cubriéndolos bajo techo y especialmente evitar la acumulación de agua en floreros o platos de plantas, estirar los nylons para evitar la acumulación de

⁹¹Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Listado de zonas de Riesgo en donde se puede reducir el mosquito. [Internet]. 2016. (Montevideo). Disponible en: <https://twitter.com/ObservadorUY/status/710990422340861952> [consulta: 20 mar 2016].

⁹²El País. Alerta por cuatro casos de zika y dos de dengue. [Internet]. 2016. (Montevideo). Disponible en: <http://www.elpais.com.uy/informacion/alerta-cuatro-casos-zika-dengue.html> [consulta: 19 nov 2016].

agua.⁹³ Sus acciones en la comunidad serán basadas en las fumigaciones en espacios como parques plazas y en viviendas.

Individual - Hogar:

Para la protección personal se exhorta a la utilización de repelentes naturales o personales sobre la piel o la ropa teniendo en cuenta los efectos nocivos que algunos de ellos podría provocar. Debido al patrón del mosquito, los niños o personas adultas que descansen durante día deben utilizar lo anteriormente mencionado y además estar protegidos por mosquiteros y/o mallas en puertas y ventanas de la vivienda. El uso de spray en aerosol en (áreas oscuras y más frías donde descansa el mosquito) dormitorios, armarios, cestos de ropa. Se debe mantener limpio y aplicar hipoclorito a los inodoros y cisternas de baños en desuso.⁹⁴

Repelentes:

Dentro de las recomendaciones realizadas por el centro de control y prevención de enfermedades (CDC) para evitar picaduras por mosquitos se destacan el uso de insecticidas

⁹³Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Listado de zonas de Riesgo en donde se puede reducir el mosquito. **Op. Cit.** p. [s.p.].

⁹⁴Organización Panamericana de la Salud. Preparación y plan de respuesta ante la eventual introducción del Virus Chikungunya en las Américas. **Op. Cit.** p. 58- 68.

ambientales, mosquiteros, ropa gruesa y que cubra la máxima superficie corporal posible, y el uso de repelentes autorizados por la Agencia de Protección Ambiental de Estados Unidos (EPA). Los repelentes son sustancias sintéticas o derivadas de plantas que se aplican de forma tópica para repeler a los insectos, sin efecto insecticida. Existen las presentaciones en aerosol, loción o crema. Aquellos autorizados por la EPA para prevención de mordedura por mosquito son los que contengan: dietiltoluamida (DEET), aminopropionato (IR3535), aceite de limón extraído de la hierba *Cymbopogon citratus* o Aceite de eucalipto (*Eucalyptus citridora*) mejor conocidos como citronela, y picaridina. En Uruguay se encuentran disponibles para uso tópico tres sustancias repelentes: DEET, aminopropionato y citronela.⁹⁵

1. Repelentes químicos:

DEET (N-dietil-3-metilbenzamida): En la práctica es el más eficiente de todos, se utiliza frecuentemente para alejar de la presencia de mosquitos, pulgas, garrapatas, jejenes y tábanos, y funciona al interferir con los quimiorreceptores que lo atraen al huésped. Se puede adquirir en supermercados, farmacias y comercios en general.

DEET proporciona una eficacia repelente cuya duración depende de la concentración del principio activo. Así, cada incremento aproximado de un 5% en la concentración, aumenta

⁹⁵López M., Viroga S., Ramos C., Amigo C., Speranza N. Eficacia y seguridad de repelentes de mosquitos para uso humano disponibles en Uruguay. [Internet]. 2016. [s.p.] Montevideo. Facultad de Medicina. Disponible en: <http://www.sermedico.com.uy/documents/10179/0/Informe+repelentes/a931c37b-a22f-4364-99c8-c82a3899bca8> [consulta: 15 nov 2016].

1 hora la duración de la eficacia repelente. Por lo general podemos encontrar repelentes desde un 10% hasta un 40% en todas las marcas competidoras. Las que más se usan, ya sea porque brindan mayor calidad de protección, son de 10 al 35%. En nuestro país se comercializa en variadas concentraciones pero debe tenerse en cuenta que concentraciones más allá del 40% no ofrecen protección más allá de 8 horas.

Estudios en animales y clínicos, tanto observacionales como intervencionistas, no han encontrado evidencia de efectos adversos graves con el uso de DEET como repelente. Efectos leves vistos en estudios animales se han asociado a grandes dosis y a utilización sistémica. Los riesgos siempre deben compararse con la reducción o prevención de enfermedades graves e incluso fatales, como pueden llegar a ser las producidas por estos virus, por lo que el balance riesgo beneficio suele ser favorable. Las intoxicaciones con DEET son raras y han sido asociadas a su ingestión accidental, o al uso crónico y excesivo. Es irritante de mucosas, por lo que no se recomienda su uso en mucosas, ojos o piel lesionada. Es poco frecuente la producción de urticaria y dermatitis. Su ingestión puede causar náuseas, vómitos y dolor abdominal, que también pueden verse luego de una excesiva exposición cutánea. En su empleo tópico sus efectos adversos sistémicos están relacionados con la cantidad absorbida a la sangre. Después de 6 horas de administración cutánea, en la circulación aparece entre 9% y 56% de la concentración. Se han reportado casos raros de toxicidad neurológica (encefalopatía, convulsiones, movimientos anormales). No se conoce el mecanismo de ésta, planteándose por estudios in vitro un efecto inhibitorio leve y reversible de la colinesterasa. Estos efectos ocurren frente a la ingesta oral o a la exposición cutánea extensa diaria a altas concentraciones, más comúnmente en niños. No existe una dosis tóxica humana establecida. Reportes de casos evidencian que la ingestión de 25 ml de 50% de DEET en un niño de 1 año determinó

toxicidad severa y de 50 ml de DEET 100% en un adulto toxicidad severa y muerte. En Estados Unidos existe un sistema de registro post comercialización de los posibles efectos adversos atribuidos al uso de DEET.

En relación a su uso en niños, la Academia Americana de Pediatría recomienda que las formulaciones para niños sean con concentraciones menores a 10% de DEET. Se recomienda su uso como profilaxis durante períodos cortos de tiempo, no habiendo sido estudiado su uso crónico o subcrónico. En regiones endémicas se recomienda el uso una vez al día en niños mayores de 6 meses, 2 aplicaciones diarias en niños entre 1 y 12 años y más allá de los 12 años 3 aplicaciones diarias. La seguridad en embarazadas fue valorada en un ensayo clínico randomizado que incluía embarazadas del segundo y tercer trimestre para determinar la eficacia de los repelentes contra la malaria en esta población. Este estudio evaluó casi 900 pacientes y no se observaron efectos neurológicos, gastrointestinales ni dermatológicos. DEET fue detectado en sangre de cordón en 8% de las pacientes, sin registro de afectación fetal en el desarrollo o crecimiento. No hay estudios de la exposición durante el primer trimestre, sin embargo en animales la administración de altas dosis orales en las primeras semanas de gestación no evidenció teratogénesis. Tampoco hay evidencia de efectos adversos en neonatos de madres en lactancia expuestas al DEET como repelente.

El Aminopropionato ofrece una protección de duración similar o ligeramente inferior a la de DEET y su espectro de actividad es menor, ya que es muy poco eficaz contra garrapatas y su eficacia contra mosquitos de la especie *Anopheles* es dudosa. En nuestro país se comercializa principalmente como repelente de mosquitos para uso infantil. No existen datos de seguridad en publicaciones médicas de aminopropionato.

Los repelentes basados en citronela son poco eficaces, siendo la duración de su efecto menor a una hora. Los repelentes comercializados en forma de pulseras impregnadas de DEET o citronela, a distintas concentraciones, no tienen eficacia alguna, contabilizándose mordeduras de insecto a partir de los 4 centímetros de distancia desde la pulsera. No se encontraron datos respecto a su seguridad.

Las recomendaciones son que los repelentes disponibles en nuestro medio son eficaces para evitar mordeduras de mosquitos de la especie *Aedes*, debiéndose aplicarse sobre piel sana y evitar el contacto con las mucosas. Existe evidencia de que DEET es seguro, incluso en poblaciones especiales como embarazadas y niños mayores de 6 meses, siempre que se utilice según las recomendaciones.

Ácido 1-piperidincarboxílico (Bayrepel): éste repelente es vendido por la empresa Bayer con el nuevo nombre de “Autan” y su efectividad en cuanto a resultados es parecida a DEET y tolerado por la piel en cada aplicación. Se presenta al mercado en concentraciones de 10% y 20%. Su efecto de duración en la piel es de 8 horas frente a la picadura de insectos en concentraciones de 20%. Por otro lado si se está utilizando el producto en una concentración de 10%, se aconseja volver repetir la aplicación tras 4 horas. Sólo es para uso externo.

Permetrina: éste producto de composición sintética solo funciona como insecticida de uso externo solo para aplicación en ropa, calzado y telas (principalmente utilizado en establecimientos y almacenes), no esta es apta para contacto con la piel, debido a que sus altos componentes químicos pueden causar alergia y otros trastornos en la piel. Su aplicación debe ser solo al aire libre y dejar secar por un mínimo de horas a la intemperie.

2. Repelentes naturales:

Aceite de citronela (limoncillo, hierba luisa): el aceite de Citronella aplicado directamente sobre el cuerpo es un excelente repelente de mosquitos, su aroma los espanta. Se obtiene de la planta *Cymbopogon nardus*. Hay personas que prefieren este tipo de repelentes ya que son menos tóxicos que los químicos, pero la duración de su eficacia es menor que la del DEET y el Bayrepel (repelentes químicos). En varios países de Europa y Latinoamérica se puede encontrar el Aceite de citronela presentado loción, spray y toallitas con concentraciones bastante bajas que van desde el 0.05 % al 15%. Otra forma de uso es dejar abierto un recipiente o de citronela para que los vapores llenen la habitación.

Aceites de Eucalipto: como bien dice su nombre, proviene de la planta de eucalipto. Tiene un olor agradable y su eficacia es proporcional a la medida de aplicación en la piel. Tiene una duración de 6 horas. Se cuecen unas hojas de eucalipto, se cuecen y el líquido que se obtiene se vierte en recipientes pequeños para después colocarlos en todas las habitaciones y en las estanterías de los armarios. También podemos encontrar en el mercado una variedad de repelentes derivados de tomillo, albahaca, poleo y limón, pero sin mucha aceptación popular.

Clavo de olor (clavo dulce): ésta receta es excelente porque no intoxica y puede ser usado sin problemas. Mezclar un 1 litro de alcohol con 100 cm³ de aceite Johnson o cualquiera de bebé, (para que no reseque la piel), y unos 30 clavos de olor en infusión. Dejar actuar varias horas y aplicar luego sobre el cuerpo.

Lavanda: ésta es una agradable y excelente loción repelente de insectos. Mezclar aceite lavanda con algún aceite o crema corporal y aplicar sobre el cuerpo.

Albahaca: el olor que desprende la albahaca (*OcinumBasilicum*) es de gran eficacia para repeler a los insectos, especialmente a los mosquitos. Para ello colocamos varias plantas frescas en las ventanas de la casa o vaporizamos en un quemador dos o tres gotas de su esencia.

Aceite de almendras: mezclar 100 ml. de aceite de almendras y agregar 20 gotas de esencia de albahaca y otras 20 de esencia de geranio. Es apto para niños y bebés.⁹⁶

Repelentes clásicos presentaciones en Uruguay:

Podemos encontrar los típicos repelentes en loción, spray o los conocidos aerosoles están a la venta en lugares públicos en distintas marcas y van desde los químicos a los naturales. El tiempo duración es relativo, generalmente de 4 a 8 horas, ya que depende de la marca y el grado porcentual en la concentración del producto.

Ver Cuadro: Productos en el Mercado Montevideano al por menor. (Periodo Noviembre año 2016).⁹⁷

⁹⁶¿Cómo hacer un repelente casero para mosquitos? [Internet]. Santo Domingo. Disponible en: <http://www.nuestroshijos.do/bienestar/proteccion/como-hacer-un-repelente-casero-para-mosquito> [consulta: 15 nov 2016].

⁹⁷Repelentes. Todo sobre los repelentes. [Internet]. 2016. Las Palmas de Gran Canaria. Disponible en: <http://www.repelentes.com.es/> [consulta: 15 nov 2016].

PRODUCTOS EN EL MERCADO MONTEVIDEANO		
Disponibilidad	Nombre del	Valor (\$ Uruguayos)
Compañía	Producto	
San Roque	Off Family active cream 60 gr	108
San Roque	Off Family active cream 120 gr	239
San Roque	off family aerosol smooth and dry	365
San Roque	Jhonson & Jhonson para niños mayores de 6 meses y menores de 2 años loción antimosquito líquido	312
Macro Mercado	Off! Family Spray 127gr/165 c	149
Macro Mercado	Off! Family Cream 60gr	72
Macro Mercado	Off! Kids Cream 90 gr	166

Antes de su aplicación en la piel se debe leer atentamente las indicaciones. En ellas encontraremos las instrucciones de uso y tiempos de aplicación. Tenga siempre en cuenta el sentido común en el momento de utilizar el repelente. Mantenga especial atención sobre posibles síntomas de alergia cutánea. También pueden tener contraindicaciones, dependiendo de la marca y el principio activo. La forma de uso consiste en frotar levemente sobre la piel y sobre lugares expuestos a picaduras. En ningún caso echar en lugares donde la piel este dañada o halla heridas abiertas. Se debe de evitar el contacto con los ojos, boca y mucosa. No recomendable en niños menores de 2 años.

Tener siempre en cuenta que entrar a la piscina, el mar y el sudor disminuye en la protección de los repelentes en la piel, las presentaciones de los productos pueden ser lociones, spray, cremas, aceites, espumas, entre otros.

Tiempo de duración de los repelentes en la piel: podemos ver en el siguiente listado como algunos productos han sido probados, aquí vamos a encontrar el porcentaje de concentración en cuanto a componentes químicos o de derivado de plantas y el tiempo de protección hay que tener en cuenta que las marcas y productos pueden derivar en cuanto a precio, presentación y características, podremos encontrar OFF! Deep Woods 23.8% DEET que dura 5 horas, como también, SawyerControlledRelease 20% DEET con una duración de 4 horas y OFF! Skintastic 6.65% DEET 2 horas de protección por citar un ejemplo.⁹⁸

Tabla 1. Concentraciones de DEET disponibles

Concentración	Marca comercial
7,0%	Off family spray®
7,5%	Country® repelente para insectos spray Explorador® repelente familiar spray y gel Off family crema® Off kids crema®
	Picafin® crema y loción
15,0%	Hunter® repelente para insectos roll-on Keenea® aerosol Off family aerosol® Bioset® aerosol, barra con alcohol, barra sin alcohol, crema, gel, spray Super® repelente gel
25,0%	Off extra duración aerosol® Off family extra duración crema®

⁹⁸Repelentes. 5 Mejores repelentes caseros y naturales. [Internet]. 2016. Las Palmas de Gran Canaria. Disponible en: <http://www.repelentes.com.es/repelentes-caseros> [consulta: 15 nov 2016].

Fumigaciones:

Se informó en Uruguay que el 26 de octubre del presente año, el Congreso de Intendentes recibirá al ministro Basso para continuar trabajando en forma unificada, procurando “encapsular” la propagación del mosquito a nivel nacional. Los gobiernos departamentales apoyarán la campaña desde su tarea de educación y con la fumigación en las zonas puntuales que se definan. Basso puntualizó que las fumigaciones (a base de piretoides)⁹⁹, son una herramienta que debe utilizarse con criterio: “Uno quisiera tener respuestas más contundentes para este tema, pero lamentablemente el impacto de la fumigación es muy relativo y circunstancial, pues simplemente afecta al mosquito que está volando y no a los huevos ni a las larvas. El proceso de acción de la fumigación es muy puntual y puede generar mosquitos resistentes a esos insecticidas, algo que ya ocurrió en algunos países que aplicaron este método de forma sistemática. Por eso lo que se hace es identificar un foco, trabajar específicamente sobre él, pero no se prodiga como una respuesta de carácter general”, argumentó el ministro de Salud. A modo de balance, Basso aseguró que, como país, estamos preparados para enfrentar al mosquito. Para ello se seguirán revisando los protocolos de actuación con el sector salud y haciendo un seguimiento de cerca de la evolución de posibles vacunas.¹⁰⁰

Las Piretrinas y piretroides son compuestos naturales que tienen propiedades de

⁹⁹Diario El País. Habrá tres fumigaciones en los próximos siete días en Pocitos. [Internet]. 2016. Disponible en: <http://www.elpais.com.uy/informacion/seran-fumigaciones-masivas-combatir-dengue.html> [consulta: 21 nov 2016].

¹⁰⁰República Oriental del Uruguay. Presidencia. Salud Pública pone énfasis en información a turistas en nueva campaña contra el Aedes aegypti. [Internet]. 2016. Disponible en: <https://www.presidencia.gub.uy/comunicacion/comunicacionnoticias/salud-dengue-zika-aedes-aegypt-basso-campana-turistas-fumigacion-turismo-congreso-intendentes> [consulta: 15 nov 2016].

insecticidas y que se encuentran en el extracto de piretro de ciertas flores de crisantemos. Las piretrinas se usan a menudo en insecticidas para uso doméstico y en productos para controlar insectos en animales domésticos o en el ganado. Los piretroides son sustancias químicas manufacturadas de estructura muy parecida a las piretrinas, aunque son generalmente más tóxicos para los insectos y también para los mamíferos, permanecen por más tiempo en el ambiente que las piretrinas. Los piretroides al entrar al medio ambiente principalmente debido a su uso como insecticidas. En el aire, las piretrinas y muchos de los piretroides son degradados rápidamente (1-2 días) por la luz solar o por otros compuestos que se encuentran en la atmósfera. Las piretrinas y los piretroides se adhieren firmemente al suelo y eventualmente son degradados por microorganismos en el suelo y el agua; generalmente no se mueven del suelo al agua subterránea.

Las piretrinas y los piretroides generalmente entran al cuerpo cuando la gente ingiere alimentos contaminados con estas sustancias químicas. También pueden entrar a su cuerpo cuando se inhala el aire que contiene estos compuestos o cuando entran en contacto con su piel. Las piretrinas y los piretroides interfieren con el funcionamiento normal de los nervios y el cerebro. La exposición breve a niveles muy altos de estos compuestos en el aire, los alimentos o el agua puede causar mareo, dolor de cabeza, náusea, espasmos musculares, falta de energía, alteraciones de la conciencia, convulsiones y pérdida del conocimiento. Los cambios de estado mental pueden durar varios días luego de que la exposición a altos niveles ha terminado. No hay ninguna evidencia de que las piretrinas o los piretroides afectan la capacidad de reproducción en seres humanos, pero algunos estudios en animales han demostrado una reducción de la fertilidad en machos y hembras.

En caso de intoxicación, las piretrinas, los piretroides y sus productos de degradación pueden ser detectados en su sangre y orina, aunque solamente por unos pocos días luego de su exposición más reciente.¹⁰¹ En caso de sospecha de intoxicación comunicarse al CIAT (Centro de Información y Asesoramiento Toxológico). N° de teléfono: 1722 Hospital de Clínicas, Montevideo, Uruguay.*

Las recomendaciones brindadas por el Ministerio de Salud Pública para los habitantes de la zona de fumigación son: Abrir puertas y ventanas. Alejar mascotas de las ventanas (pájaros, perros, etc.). Tapar alimentos. Retirar platos de mascotas. Tapar peceras. Las personas alérgicas, asmáticas o con otros problemas respiratorios deben encerrarse en un cuarto alejado de las aberturas durante media hora. En caso de lluvia o viento, la fumigación se suspende y se reprograma.¹⁰²

*Departamento de Toxicología. Número de teléfono de urgencias. Disponible en: <http://www.ciat.hc.edu.uy/>

101ATDRS Agencia para Sustancias Tóxicas y Registro de Enfermedades. ToxFAQs™ - Piretrinas y piretroides (Pyrethrins and Pyrethroids). [Internet]. 2014 Disponible en: https://www.atsdr.cdc.gov/es/toxfaqs/es_tfacts155.html [consulta: 21 nov 2016].

102Uruguay. Ministerio de Salud Pública. Fumigación Espacial. [Internet]. 2016. Disponible en: <http://www.msp.gub.uy/noticia/fumigaci%C3%B3n-espacial> [consulta: 15 nov 2016].

ANEXO L

VALORACION: PATRONES FUNCIONALES DE M. GORDON

DATOS PATRONÍMICOS:		FECHA ACTUAL	
Nombre, Sexo, Edad, Estado civil, Ocupación, Instrucción,		Fecha de ingreso al hospital	
		Fecha de ingreso a Sala Medicina	
Motivo de Consulta, Diagnóstico Médico		Días de Internación	
IMPRESIÓN GENERAL:			
PATRON 1 "Mantenimiento y percepción de la salud" Este patrón permite valorar las actuaciones que el sujeto realiza para mantener su salud (vacunaciones, control de enfermedades crónicas, medicación que toma, drogas, consideración que tiene de la salud).			
1 - Antecedentes Médicos		2 - Antecedentes Quirúrgicos	
Hipertensión Arterial, Diabetes Tipo: 1 o 2 , Asma, Tubérculo			
3 - Antecedentes Familiares		4 - Antecedentes Hábitos Nocivos:	
		Fuma: cantidad, Alcoholismo: cantidad, frecuencia, Drogas	
5 - Medicación habitual		6 - Estado Vacunal vigente	
7- Información que tiene de su enfermedad		8 - Antecedentes de la Vivienda: Vive con la familia/Institucionalizado/Situación de calle/Barrio, Localidad, Saneamiento, UTE, OSE, ANTEL, tipo construcción.	
9 - Integración familiar		10 - Controles Médicos	
Roles del grupo familiar donde vive, quien hace el rol de cuidador en la casa, acompañamiento durante la internación quienes lo hacen, en que horario, etc.		Recursos locales en salud, frecuencia de los controles, etc.	
PATRON 2 "Nutricional y Metabólico" Este patrón permite valorar el estado nutricional del sujeto (talla, peso, IMC, alimentos que le gustan, dieta, etc.). Se incluye en este patrón la valoración de la piel y la ingesta de líquidos.			
11 - Patrón Nutricional Metabólico en domicilio		12 - Patrón Nutricional Metabólico en la internación	

Tiene prescrita alguna dieta especial? La cumple? Motivos	Tiene prescrita alguna dieta especial? La cumple? Motivos si no cumple dieta.
Apetito: normal, aumentado, disminuido, ausente	Apetito: normal, aumentado, disminuido, ausente
Come sólo o con ayuda?	Come sólo o con ayuda?
Hábitos de las comidas: frías, calientes	Alteración del sentido del gusto
Dificultades para ingesta de alimentos: disfagia, deglución, dolorosa, sensación de plenitud, pirosis, regurgitación, náuseas, vómitos, etc.	Dificultades para ingesta de alimentos: disfagia, deglución, dolorosa, sensación de plenitud, pirosis, regurgitación, náuseas, vómitos, etc.
Alteración del sentido del gusto	
Ingesta líquidos: cantidad y calidad	Ingesta líquidos: cantidad y calidad
	Le traen alimento de la casa?: calidad, está dentro de la dieta prescrita?
13- Peso habitual	13- Peso actual, Talla, IMC
14- Dentición: completa, con prótesis, focos infecciosos	
15- Si es DIABÉTICO: control domiciliario, medicación habitual en domicilio	15- Si es DIABÉTICO: incluir HGT, medicación indicada, evolución de la paraclínica
16- Uso de dispositivos de nutrición en domicilio: SNG,Gastrostomía, etc.	16- Uso de dispositivos enterales: SNG, Gastrostomía, Ileostomía
	Plan de alimentación enteral: tipo, frecuencia, volumen, tolerancia
	Suplementos nutricionales.
	17- Valoración de Piel y Mucosas
	Valoración de la integridad de piel al ingreso
	Coloración de la piel y mucosas: normal, pálida, cianótica, ictericia, ceniza.
	Temperatura: axilar, bucal, rectal.
	Textura e Integridad: Integridad de la piel en zonas de apoyo.
	Aplicación de la ESCALA DE NORTON
	Lesiones de Apoyo: Clasificar por ESTADIO
	Heridas: descripción de diámetros, profundidad, localización, secreciones, etc.
	17- Valoración de Piel y Mucosas
	Incluir tratamiento local actual de las lesiones o heridas
	Descripción de lesiones cerradas: hematomas, enrojecimiento, prurito, etc.
	Perfusión: sudorosa, caliente, fría, livideces, etc.

	Hidratación: seca, descamada, pliegue cutáneo: normal o perezoso.
	Higiene: Frecuencia de baño en domicilio
	Estado de higiene actual
	Necesidad de asistencia en el baño o ducha:
	Presencia de dispositivos venosos: Tipo (central, periférico), fecha de colocada
	cantidad de días de colocada, Uso actual, Condiciones de la vía: permeable, fijación, higiene, Signos de Flebitis.
	Plan de reposición de sueros intravenosos:
PATRON 3 "Eliminación" Este patrón permite valorar la eliminación a través de las diferentes vías:	
18- Patrón eliminación urinaria en domicilio	19- Patrón eliminación urinaria en la internación
Micción espontánea	Micción espontánea
Continente, incontinente	Continente, incontinente
Micción con dispositivos: SV, talla, otros.	Micción con dispositivos: SV, talla, nefrostomía, SV con lavado, otros.
Evaluación de dispositivos: Tipo, fecha colocada, recambio	Evaluación de dispositivos: Tipo, fecha colocada, recambio
Uso de pañal/chata/water	Uso de pañal/chata/water
	Características de la orina: color, olor, volumen urinario en 24 hs, o por turno o
	Trastornos en la micción. Dolor, ardor, nicturia, urgencia miccional.
	PARACLÍNICA: ex de orina, urocultivo, función renal (azoemia, creatinina, ionograma) comparar para ver evolución. Ecografías, Punción Biopsica, TC, otros
	Medicación específica prescripta
PATRON 3 "Eliminación" Este patrón permite valorar la eliminación a través de las diferentes vías:	
20- Patrón eliminación intestinal en domicilio	21- Patrón eliminación intestinal en la internación
Eliminación vía natural/ colostomía: frecuencia	Eliminación vía natural/ colostomía/otros.
Continencia esfinteriana: uso pañal/water	Características: frecuencia, consistencia(dura, blanda, diarrea), cantidad, olor
Utiliza evacuantes intestinales?	Presencia de elementos anormales: sangre, gleras, mucus,etc.
	Continencia esfinteriana: uso pañal/water

	Expulsa gases, ruidos hidroaéreos, hemorroides, Prescripción de medicación específica: dieta, fibras, evacuantes
	Evaluación de efectividad de la medicación.
	PARACLINICA: coproparasitario, coprocultivo, FCC, otros.
PATRON 4 " Actividad y Ejercicio" Este patrón permite valorar el estado respiratorio y cardiaco del sujeto,	
22- Antecedentes Cardiovasculares	22- Valoración Cardiovascular en la Internación
Presión Arterial Habitual	Presión Arterial en reposo actual
Antecedentes de Arritmia: Tipo	Pulsos periféricos: localización, frecuencia, ritmo, amplitud, ausencia
Antecedentes de Várices en MMII	Pulso Central: frecuencia, sincronía
Antecedentes de Edemas en MMII	Relleno Capilar: segundos, instantáneo, lento, ausente
MPD, Cardiodesfibrilador?	Várices MM Izq, Dcho, ausencia
Antecedentes de Dolor Torácico	Edemas. Altura godet, ausencia, comparar con días anteriores (evolución)
Disnea: Clasificación	Uso de PMD, cardiodesfibrilador
Claudicación de MMII: valorar distancia	Arritmia, palpitaciones, etc.
Antecedentes de Anemia	Dolor torácico: ATILIEF, evolución respecto al ingreso
Medicación habitual cardiovascular en domicilio	Disnea: tipo, evolución respecto al ingreso
Antecedentes de Cirugía Cardíaca	Claudicación de MMII: valorar distancia
	Medicación cardiovascular actual en sala
	PARACLÍNICA: ECG, CACG, Ecocardiograma, Ecodoppler arterial, venoso,
	Hemograma, ionograma, crisis, etc.
	En usuarios con arteriopatías valorar: pulsos bilaterales, calor, rubor de miembros
	afectados, ver evolución.
	Si tiene Anemia: incluir tratamiento y paraclínica específica.
PATRON 4 " Actividad y Ejercicio" Este patrón permite valorar el estado respiratorio y cardiaco del sujeto,	
23- Antecedentes Aparato Respiratorio	23- Valoración Aparato Respiratorio en la Internación
Ambiente ecológico laboral	Frecuencia respiratoria, amplitud, uso músculos accesorios inspiración y expiración
Antecedentes de Tabaquismo: frecuencia, cantidad, tiempo	Disnea: si existe, clasificación, ver evolución

Disnea: Clasificación	Ventilación: natural/artificial/Usos de MFL,MFC,CN, otros.
Antecedentes de : EPOC, Asma, NAC, otros	Tos: seca/productiva: tipo secreciones: mucosa, mucopurulentas, purulentas, hemoptoicas, adherentes, etc.
	Ruidos respiratorios: normales/anormales describir
	Drenajes: permeabilidad (oscila, barbota), características de lo drenado, cantidad, días de colocado, recambio.
Medicación habitual respiratoria en domicilio	PARACLÍNICA: RxTx, TAC,FBC, cultivo secreciones, baciloscopías, etc.
24- Movilidad y Actividades cotidianas en domicilio	24- Movilidad y Actividades cotidianas en la internación
Antecedentes de capacidad de movilización, fuerzas y actividades en su domicilio	Indicación de Reposo: Total, relativo, posturas.
	Movilidad de MMS, fuerzas, simetría, deformaciones, prótesis, amputaciones
Práctica de ejercicios físicos: cuales, tiempo, etc.	Movilidad de MMII, fuerzas, simetría, deformaciones, prótesis, amputaciones
	Equilibrio y marcha: estable, con ayuda,
	Debilidad y cansancio al realizar actividades?
	APLICAR INDICE DE BARTHEL al ingreso/ 1 o 2 veces a la semana s/n
PATRON 5 " Descanso y Sueño" Este patrón permite valorar el ritmo de descanso del sujeto y la satisfacción	
25- Patrón del sueño y descanso en domicilio	25- Patrón del sueño y descanso en la internación
Valoración del modelo habitual del sueño y descanso:	Valoración de signos y síntomas de sueño insuficiente: nerviosismo, ansiedad, irritabilidad creciente, letargia, apatía, bostezos frecuentes.
Descansa en las noches? Cuantas horas duerme? Duerme siesta?	Valoración del modelo habitual del sueño y descanso: descansa bien en las noches? Cuantas horas duerme? Duerme siesta?
	Si no duerme bien: Factores internos: Que lo despierta? Dolor? Tos? Nicturia?
	Si no duerme bien: Factores externos: Ruidos?, Frío? Luz? ,otros.
Medicación habitual para dormir	Medicación indicada para dormir
PATRON 6 " Cognitivo y Perceptivo "Este patrón permite valorar el estado de los sentidos, la percepción de	
26- Patrón cognitivo y perceptivo en domicilio	26- Patrón cognitivo y perceptivo en la internación

Antecedentes del estado de conciencia	Lúcido, descripción del estado de conciencia actual: ej., se despierta al llamado reactivo al estímulo doloroso, tendencia al sueño, respuestas incoherentes, etc.
Lenguaje: normal, con alteraciones: especificar.	Lenguaje: adecuado, disartria, afasia de expresión y/o comprensión, ausencia.
Visión: normal o con alteraciones: especificar. Usa lentes	
Audición: normal, con alteraciones: especificar	Coordinación de movimientos
	Visión normal, con lentes. Pupilas: tamaño, simetría, Reflejo Fotomotor bilateral
	Audición: normal, hipoacusia, sordera, usa audífono, zumbidos
	Temperatura axilar
	Valoración de la presencia de indicadores no verbales del dolor: Expresión facial, agitación, diaforesis, taquipnea, posición de defensa.
	Valoración de indicadores verbales del dolor: valorar por escala de ATILIEF:
	Aparición, Tipo, IntEN (escala 1 al 10), LocalI, Irradiación, Fen. Acomp, extensión
	Medidas de alivio utilizadas: cambio posición, reposo etc.
	Fármacos indicados para el dolor
	Efectividad de o los fármacos utilizados para aliviar el dolor
	Valoración sensorial y reflejos: Déficit sensorial, Déficit cognitivo, Dificultades en el aprendizaje, Desorientación, Alteración en el pensamiento.
	Conflicto de decisiones.
PATRON 7 " Autopercepción - Autoconcepto" Este patrón permite valorar los sentimientos que el sujeto.	
	27- Patrón de la Autopercepción y Autoconcepto en la internación
	Ansiedad, Temor, Alteración de la autoestima.
	Valoración del grado de ansiedad: presenta signos de ansiedad, Angustia, Temor
	Nerviosismo, Cefaleas, Tensión muscular, Movimientos inquietos, Mareos,
	Hipoventilación, Insomnio, Somnolencia, Cansancio.

	Valoración del conocimiento y percepción de su enfermedad, solicitud de información: describir las expresiones del usuario al respecto.
PATRON 8 " Función y Relación" Este patrón permite valorar la situación social del sujeto, su relación con él.	
28 Patrón Funcional y de Relación en domicilio	28 Patrón Funcional y de Relación en la internación
Ambiente familiar	Ambiente familiar: integración, participación
Ambiente laboral	Valoración de cambios de conducta: dependencia, retraído, exigente, manipulador
PATRON 9 " Sexualidad y Reproducción" Este patrón permite valorar la fertilidad del sujeto, estado de su	
	29 Patrón Sexualidad y Reproducción en la internación
	MUJER: núm. hijos, parto, cesáreas. PAP, Mamografía, Autoexamen mama, Consulta ginecólogo, otros.
	VARON: problemas próstata, Problemas urológicos, Consulta urólogo, Realiza autoexamen testicular.
PATRON 10 "Afrontamiento - Tolerancia al estrés" Este patrón permite valorar la situación del sujeto.	
30 - Patrón de afront. y tol. al estrés en domicilio	30 - Patrón de afrontamiento y tolerancia al estrés en la internación
Afrontamiento: Verbalización de la incapacidad de afrontamiento o incapacidad de pedir ayuda, Alteración de la participación social, Cansancio, Cambio de los patrones de comunicación, Manipulación verbal, Tabaquismo excesivo, Consumo excesivo de bebidas, Falta de apetito, Abuso de medicación: tranquilizantes, sedantes.	Afrontamiento: Verbalización de la incapacidad de afrontamiento o incapacidad de pedir ayuda, Alteración de la participación social, Cansancio, Cambios de los patrones de comunicación, Manipulación verbal, Tabaquismo excesivo, Consumo, excesivo de bebidas, Falta de apetito, Abuso de medicación: tranquilizantes, sedantes.
Disponibilidad y uso de Grupos de Ayuda	Disponibilidad y uso de Grupos de Ayuda.
	Orientación a Policlínicas específicas dentro del Hospital (HTA, diabetes, etc.)
PATRON 11 "Creencias y Valores" Este patrón permite valorar cuales son los valores y creencias del sujeto.	

31 - Patrón de creencia y valores en domicilio	31 - Patrón de creencia y valores en la internación
Prácticas religiosas habituales	Interferencia de la enfermedad o la internación en sus prácticas religiosas o creencias.
Otras prácticas o creencias	Deseo de contactar con personas de su religión.
Tradiciones familiares	

ANEXO M

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

(Diagrama de Gantt)

Semana/ Actividades	FEB.	MAR.	ABR.	MAY.	JUN.	JUL.	AGO.	SET.	OCT.	NOV.	DIC.
Revisión Bibliográfica											
Preparación y Realización de entrevistas a referentes: Fac. C.Sociales (UdelaR) M.S.P.											
Redacción y Edición del Trabajo Final de Investigación (T.F.I.): Portada Tabla de Contenido Agradecimientos Lista de Abreviaturas y Siglas Objetivos Antecedentes Marco Teórico Metodología Cronograma de Actividades Bibliografía Anexos											
Entrega del T.F.I. a Tutora											
Re-Edición/Entrega del T.F.I. Resumen Introducción Antecedentes Marco Teórico Resultados Discusión Conclusiones Bibliografía Anexos											
Entrega de Normas de Vancouver a Biblioteca											
Aprobación de Normas Biblioteca											
Aprobación del Trabajo Final de Investigación: Virus Dengue-Chikungunya											

Preparación y Realización de Diapositivas												
Defensa del Trabajo Final de Investigación: Virus Dengue-Chikungunya												