



Servicio Andaluz de Salud
CONSEJERÍA DE SALUD

HOSPITAL LA INMACULADA
ÁREA SANITARIA NORTE-ALMERÍA

PETICIÓN AL SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

PROCESO ASISTENCIAL INTEGRADO ATENCIÓN AL PACIENTE PLURIPATOLÓGICO

PLAN DE ASISTENCIA COMPARTIDA
ACTIVACIÓN POR ENFERMERÍA COMUNITARIA DE ENLACE

Paciente:	Fecha atención:
Población / Dirección:	
Teléfono:	Año Ncto (Edad):
	NSS: NHC:

Consultorio:	ZBS:	Teléfono de contacto:
Médico Familia:	Enfermero Enlace:	
Cuidador Principal:	Relación:	Teléfono contacto:
Reside con Enfermo:	Edad:	Indice esfuerzo cuidador:
Adecuación conocimientos:	() Buena () Aceptable () Insuficiente () Programa educación.	() (>7 alto riesgo)
() Residencia:	() Cuidador Formal.	

Resumen de Antecedentes / Criterios clínicos de inclusión (2 o más grupos de enfermedades crónicas deteriorantes):

() CARDIOLOGICO: () ARTICULAR-RENAL:
 () RESPIRATORIO: () DIGESTIVO:
 () NEUROLÓGICO: () VASCULAR:
 () HEMATO-ONCOLOGICO:
OTROS (no son criterios clínicos de inclusión): () HTA () DM () Hiperlipemia () Obesidad ...

Tratamiento: ...

Problemas clínicos activos:
Problemas psicológicos activos:
Problemas sociales activos:

() Disminución agudeza visual	() Barreras arquitectónicas	() Incontinencia mixta
() Disminución agudeza auditiva	() Disnea basal o mínimo esfuerzo	() Vida cama-sillón
() Desorientación	() Anorexia	() Vida cama-cama
() Agitación	() Alimentación inadecuada	() Deterioro movilidad, grado ...
() Alucinaciones	() Ingesta líquida inadecuada	() Alteración patrón sueño
() Agresividad	() Problemas masticación	() Aspecto descuidado
() Estado depresivo	() Disfagia	() Ulceras presión
() Lenguaje entorpecido	() Pérdida peso reciente	() Relación con entorno no satisfactoria.
() Comprensión limitada de información	() Mal manejo régimen terapéutico	() Dolor cónico

Recursos / ayudas utilizados: () No ha iniciado ayudas / recursos. () **PAC Médico.** () **Ingreso programado PAC.**
 () Andador. () Silla de Ruedas. () Cama articulada. () OCD. () Muletas
 () Espesantes. () Suplemento nutricional. () Sonda nasogástrica. () Tiras glucemia. () Barandillas
 () Pañales. () Sonda urinaria. () Colchón antiescaras. () Fisioterapia / RHB. () Taloneras
 () Teleasistencia. () Asistencia domiciliaria. () Centros de Día. () Respiro familiar () Cojín antiescaras

Índice de Barthel: pto. () **Dependencia total** (< 20). () **Severa** (21-60). () **Moderada** (61-90). () **Escasa** (91-99).
Lawton-Brody: **Braden:** **Yessavege:** **Sociofamiliar Gijón:** **Pfeiffer:**
Mini Mental Test de Folstein (30p): **Otros:**

NUTRICIÓN: Peso actual (): Peso habitual (): Talla (longitud antebrazo): Hb: Cr: Urea:
IMC (c brazo < 23,5cm: <20): **Perdida peso 3 meses (>5%):** Albúmina (<3,5): Colesterol (<160): Linfocitos (<1500):
Test MNA: () Normal () Riesgo malnutrición (17-23,5) () Malnutrición (<17)
() Desnutrición grave (pp>15% + albumina<2) **() D. moderada** (pp10-15% + alb 2-2,5) **() D. leve** (pp<10% + alb 2,5-3,5)
Requerimientos en ancianos con stress (30 Kcal/Kg): **(sin stress= 22 Kcal/Kg):**
PLAN: () Educación Nutricional + enriquecedores () Suplementos (si ingiere 2/3 requerimientos). () Nutrición total.

Recurso solicitado: () **Nuevo recurso** () **Renovación recurso**
 Justificación clínica:

Justificación de imposibilidad de tramitación ordinaria en Consultas Externas:
 () Imposibilidad física del enfermo. () Ausencia Cuidador. () Imposibilidad Cuidador. () Cansancio del Cuidador.

Observaciones:

Firma del Médico de Familia.

Firma del Enfermero
Comunitario de Enlace

Firma del Enfermero Hospitalario
de Enlace

Firma del Internista de Referencia

DIAGNÓSTICO/PATOLOGÍAS INCLUIDAS EN CADA SITUACIÓN CLÍNICA QUE PRECISAN NUTRICIÓN ENTERAL DOMICILIARIA (SEÑALAR LA QUE PROCEDA):**Alteración mecánica de la deglución o del tránsito, que cursa con afagia o disfagia severa y precisa sonda*:**

- a.- Tumor de cabeza y cuello.
- b.- Tumor de aparato digestivo (esófago, estómago).
- c.- Cirugía ORL y maxilofacial
- d.- Estenosis esofágica no tumoral

*(La utilización de nutrición enteral sin sonda requiere informe justificativo del facultativo responsable.)

Pacientes con trastornos neuromotores que impiden la deglución o el tránsito y que precisen sonda:

- a.- Enfermedades neurológicas que cursan con afagia o disfagia severa:
 - a.1.- Esclerosis múltiple.
 - a.2.- Esclerosis lateral amiotrófica.
 - a.3.- Síndromes maisteniformes
 - a.4.- Síndrome de Guillain-Barré.
 - a.5.- Secuelas de enfermedades infecciosas o traumáticas del SNC
 - a.6.- Retraso mental severo.
 - a.7.- Procesos degenerativos severos del SNC
- b.- Accidentes cerebrovasculares.
- c.- Tumores cerebrales.
- d.- Parálisis cerebral.
- e.- Coma neurológico
- f.- Trastornos severos de la motilidad intestinal:
 - f.1.- Pseudoobstrucción intestinal.
 - f.2.- Gastroparesia diabética

Pacientes con requerimientos especiales de energía y/o nutrición:

- a.- Síndrome de intestino corto:
 - a.1.- Síndrome de intestino corto severo.
 - a.2.- Diarrea intratable de origen autoinmune.
 - a.3.- Linfoma
 - a.4.- Esteatorrea postgastrectomía.
 - a.5.- Carcinoma de páncreas.
 - a.6.- Resección amplia pancreática
 - a.7.- Insuficiencia vascular mesentérica.
 - a.8.- Amiloidosis.
 - a.9.- Esclerodermia.
 - a.10.- Enteritis eosinófila
- b.- Intolerancia digestiva a grasas (enfermedad de Swaschmann, linfagiectasia intestinal y deficiencia de apolipoproteína B).
- c.- Enfermedad peroxisomal hereditaria.
- d.- Alergia o intolerancia diagnosticada a proteínas de leche de vaca en lactantes hasta dos años si existe compromiso nutricional.
- e.- Pacientes desnutridos que van a ser sometidos a cirugía mayor programada o trasplantes

Situaciones clínicas que cursan con desnutrición severa:

- a.- Enfermedad inflamatoria intestinal: colitis ulcerosa y enfermedad de Crohn.
- b.- Caquexia cancerosa por enteritis crónica por tratamiento químico y/o radioterápico.
- c.- Patología médica infecciosa que comporta malabsorción severa: SIDA.
- d.- Fibrosis quística.
- e.- Fístulas enterocutáneas de bajo decúbito.
- f.- Insuficiencia renal infantil que compromete el crecimiento del paciente.

TEST MNA (MINI NUTRITIONAL ASSESSMENT):**Test Cribaje:****A. ¿Ha comido menos por falta de apetito, problemas digestivos, dificultades de masticación o deglución en los últimos 3 meses?:**

(0): anorexia grave (1): anorexia moderada (2): sin anorexia

B. Pérdida peso reciente(< 3 meses): (0): pérdida peso > 3 kg (1): no lo sabe (2): pérdida peso entre 1 y 3 kg (3): no pérdida peso**C. Movilidad:** (0): de la cama al sillón (1): autonomía en el interior (2): sale del domicilio**D. ¿Ha tenido una enfermedad aguda o situación de estrés psicológico en los últimos tres meses?:** (0): sí (1): no**E. Problemas neuropsicológicos:** (0): demencia o depresión grave (1): demencia o depresión moderada (2): sin problemas**F. Índice masa corporal (IMC = peso/(talla)² en kg/m²):** (0): IMC < 19 (1): 19 ≤ IMC < 21 (2): 21 ≤ IMC < 23 (3): IMC ≥ 23**Test de evaluación: ...****G. ¿El paciente vive independiente en su domicilio?** (0): no (1): sí**H. ¿Toma más de 3 medicamentos al día?** (0): no (1): sí**I. ¿Úlceras o lesiones cutáneas?** (0): no (1): sí**J. ¿Cuántas comidas completas toma al día? (Equivalentes a dos platos y postre)** (0): 1 comida (1): 2 comidas (2): 3 comidas**K. ¿Consume el paciente...(Sí o no):** - productos lácteos al menos una vez al día? - huevos o legumbres 1 ó 2 veces a la semana? - carne, pescado o aves, diariamente? (0): 0 ó 1 síes (0,5): 2 síes (1): 3 síes**L. ¿Consume frutas o verduras al menos 2 veces al día?** (0): no (1): sí**M. ¿Cuántos vasos de agua u otros líquidos toma al día? (Agua, zumo, leche...):** (0): < 3 vasos (0,5): de 3 a 5 vasos (1): > 5 vasos**N. Forma de alimentarse** (0): necesita ayuda (1): se alimenta solo con dificultad (2): se alimenta solo sin dificultad**O. ¿Considera el paciente que está bien nutrido?** (0): malnutrición grave (1): no sabe o malnutrición moderada (2): sin problemas**P. Comparado con personas de su edad, cómo encuentra el paciente su estado de salud** (0): peor (0,5): no sabe (1): igual (2): mejor**Q. Circunferencia braquial (CB en cm):** (0): CB < 21 (0,5): 21 ó 22 (1): CB > 22**R. Circunferencia de la pantorrilla (CP en cm):** (0): CP < 31 (1): CP ≥ 31 (3): IMC ≥ 23**Evaluación del cribaje (subtotal máximo 14 puntos)**

() 11 pts o más: normal, no es necesario continuar.

() 10 pts o menos: posible malnutrición, continuar evaluación.

Evaluación global (cribaje + evaluación, máx 30 pts)() De 17 a 23,5 puntos: **riesgo de malnutrición.**() Menos de 17 puntos: **malnutrición.**