

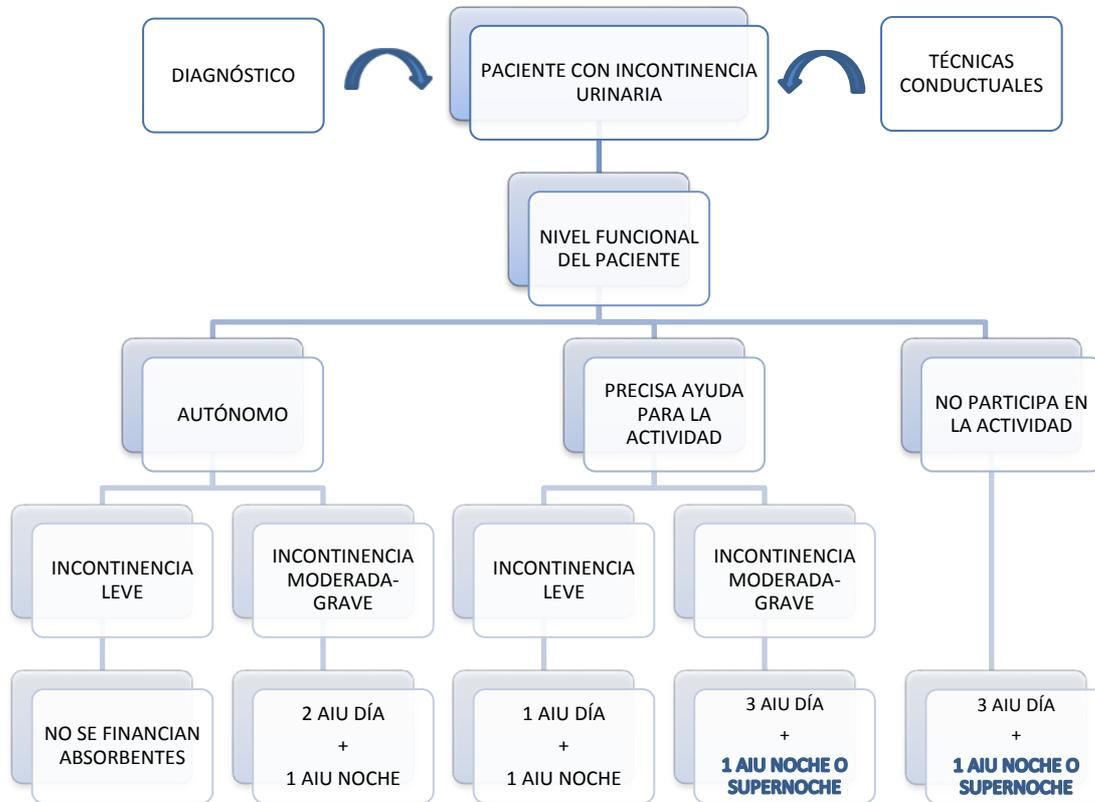
DATOS DEL PACIENTE	
Nombre y Apellidos:	
Nº Afiliación / NUHSA:	Edad:
DATOS DEL FACULTATIVO PRESCRIPTOR	
Nombre y Apellidos:	
CNP:	
Servicio o Unidad y Centro Sanitario:	
Firma:	Fecha:

1. INDICACIÓN
Diagnóstico principal:
Codificación del diagnóstico (CIE-9):
Indicación principal:

2. DIAGNÓSTICOS DE INCONTINENCIA URINARIA ^{5,6}
<input type="checkbox"/> IU Incontinencia orina.NEOM: 788.30
<input type="checkbox"/> IU de esfuerzo: pérdida involuntaria de orina con actividades que aumentan la presión intraabdominal, que no está asociada con la urgencia de eliminar. Femenina 625.6; Masculina: 788.32
<input type="checkbox"/> IU de urgencia: pérdida involuntaria de orina asociada a, o a continuación de, una intensa sensación de urgencia de eliminar. 788.63
<input type="checkbox"/> IU mixta: pérdida involuntaria de orina asociada a, o a continuación de, una intensa sensación de urgencia de eliminar, y también en conjunto con actividades que aumentan la presión intraabdominal. 788.33
<input type="checkbox"/> IU por rebosamiento: pérdida involuntaria de orina asociada a una sobredistensión de la vejiga (bien por obstrucción o lesión neurológica). 788.38
<input type="checkbox"/> IU funcional: pérdida involuntaria de orina debida a la imposibilidad de alcanzar el servicio a tiempo o de usar un sustituto por algún tipo de impedimento, como deterioro cognitivo, deterioro físico o inmovilización. 788.91
<input type="checkbox"/> Enuresis nocturna: pérdida involuntaria de orina durante el sueño. 788.36

3. VALORACIÓN DEL ESTADO DEL PACIENTE (SEVERIDAD DE IU Y NIVEL FUNCIONAL), TIPO DE AIU Y ABSORCIÓN																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">NIVEL FUNCIONAL</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> AUTÓNOMO</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> PRECISA AYUDA PARA LA ACTIVIDAD</td> <td></td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NO PARTICIPA EN LA ACTIVIDAD</td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	NIVEL FUNCIONAL		<input type="checkbox"/> AUTÓNOMO		<input type="checkbox"/> PRECISA AYUDA PARA LA ACTIVIDAD		<input type="checkbox"/> NO PARTICIPA EN LA ACTIVIDAD		<table border="1"> <thead> <tr> <th>TIPO DE AIU</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> RECTANGULAR</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ANATÓMICO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ANATÓMICO ELÁSTICO</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ANATÓMICO CON CINTURÓN</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> ANATÓMICO PANTS</td> </tr> </tbody> </table>	TIPO DE AIU	<input type="checkbox"/> RECTANGULAR	<input type="checkbox"/> ANATÓMICO	<input type="checkbox"/> ANATÓMICO ELÁSTICO	<input type="checkbox"/> ANATÓMICO CON CINTURÓN	<input type="checkbox"/> ANATÓMICO PANTS	<table border="1"> <thead> <tr> <th>Nº DE AIU TOTALES PRESCRITOS</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>DÍA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1/día</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 2/día</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 3/día</td> </tr> <tr> <td>NOCHE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1/día</td> </tr> <tr> <td>SUPERNOCHE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> 1/día</td> </tr> </tbody> </table>	Nº DE AIU TOTALES PRESCRITOS	DÍA	<input type="checkbox"/> 1/día	<input type="checkbox"/> 2/día	<input type="checkbox"/> 3/día	NOCHE	<input type="checkbox"/> 1/día	SUPERNOCHE	<input type="checkbox"/> 1/día
NIVEL FUNCIONAL																									
<input type="checkbox"/> AUTÓNOMO																									
<input type="checkbox"/> PRECISA AYUDA PARA LA ACTIVIDAD																									
<input type="checkbox"/> NO PARTICIPA EN LA ACTIVIDAD																									
TIPO DE AIU																									
<input type="checkbox"/> RECTANGULAR																									
<input type="checkbox"/> ANATÓMICO																									
<input type="checkbox"/> ANATÓMICO ELÁSTICO																									
<input type="checkbox"/> ANATÓMICO CON CINTURÓN																									
<input type="checkbox"/> ANATÓMICO PANTS																									
Nº DE AIU TOTALES PRESCRITOS																									
DÍA																									
<input type="checkbox"/> 1/día																									
<input type="checkbox"/> 2/día																									
<input type="checkbox"/> 3/día																									
NOCHE																									
<input type="checkbox"/> 1/día																									
SUPERNOCHE																									
<input type="checkbox"/> 1/día																									
<table border="1"> <thead> <tr> <th>SEVERIDAD</th> <th>CANTIDAD</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> LEVE</td> <td><600 ml/día</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> MODERADA</td> <td>600-900 ml/día</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> GRAVE</td> <td>>900 ml/día</td> </tr> </tbody> </table>	SEVERIDAD	CANTIDAD	<input type="checkbox"/> LEVE	<600 ml/día	<input type="checkbox"/> MODERADA	600-900 ml/día	<input type="checkbox"/> GRAVE	>900 ml/día	<table border="1"> <thead> <tr> <th>ABSORCIÓN DE AIU</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><input type="checkbox"/> DÍA</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> NOCHE</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> SUPERNOCHE</td> </tr> </tbody> </table>	ABSORCIÓN DE AIU	<input type="checkbox"/> DÍA	<input type="checkbox"/> NOCHE	<input type="checkbox"/> SUPERNOCHE												
SEVERIDAD	CANTIDAD																								
<input type="checkbox"/> LEVE	<600 ml/día																								
<input type="checkbox"/> MODERADA	600-900 ml/día																								
<input type="checkbox"/> GRAVE	>900 ml/día																								
ABSORCIÓN DE AIU																									
<input type="checkbox"/> DÍA																									
<input type="checkbox"/> NOCHE																									
<input type="checkbox"/> SUPERNOCHE																									

4. NÚMERO DE ABSORBENTES MÁXIMOS AUTORIZADOS



- Número de AIU **máximos** autorizados: **4 al día**
- Número de AIU de tipo de **absorción noche o supernoche** autorizados: **1 al día**
- No utilizar AIU pants en pacientes encamados o con limitación absoluta de movilidad de miembros inferiores.

NOTA: Cualquier situación excepcional debe ser provisional hasta resolver la situación clínica que la generó, y justificada en la Historia de Salud Digital (Diraya).

Antes de proceder al visado se deben comprobar las prescripciones activas de AIU en el Módulo de Prescripción Electrónica o en el Módulo de Visado, de Diraya, para cotejar el número total de AIU activos y autorizados, y no superar el número máximo de AIU autorizados al día.

Observaciones: _____

5. NÚMERO DE ABSORBENTES MÁXIMOS AUTORIZADOS

Sin esta información, el operador de visado no tiene capacidad para proceder a la autorización/denegación del visado. Antes de proceder al visado se deben comprobar las prescripciones activas de AIU en el Módulo de Prescripción Electrónica o en el Módulo de Visado, de Diraya, para cotejar el número total de AIU activos y autorizados, y no superar el número máximo de AIU autorizados al día.

A continuación, para proceder al visado, se necesitarán los siguientes datos, como en el siguiente ejemplo:

Juicio clínico (corresponde a diagnóstico principal): INCONTINENCIA ORINA.NEOM

Indicaciones (corresponde a indicación principal):

Incontinencia urinaria: mixta

Nivel funcional del paciente: precisa ayuda para la actividad

Severidad: leve

Código CIE-9: 788.30 Diagnóstico: INCONTINENCIA ORINA.NEOM

Fuentes consultadas:

1. Real Decreto 618/2007, de 11 de mayo, regula el procedimiento para el establecimiento, mediante visado, de reservas singulares a las condiciones de prescripción y dispensación de los medicamentos. BOE nº 114 de 12/05/2007.
2. Resolución de 30 de noviembre de 2021, de la Dirección Gerencia del Servicio Andaluz de Salud, sobre gestión y control del visado de recetas. BOJA nº 245 de 23/12/2021. <https://juntadeandalucia.es/boja/2021/245/39>
3. Abrams, P.; Cardozo, L.; Khoury S et al. INCONTINENCE. 2013.
4. NNNConsult [Internet]. [cited 2021 Aug 13]. Disponible en: <https://www.nnnconsult.com/nic/5860>
5. Herdman TH, et ál. NANDA International. Diagnósticos enfermeros. Definiciones y clasificación. 2021-2023. Madrid: Elsevier;2021. Disponible en: <https://www.diagnosticosnanda.com/>
6. Clasificación Internacional de Enfermedades, 9.ª Revisión (CIE-9) de la Organización Mundial de la Salud. https://eciemaps.mscbs.gob.es/ecieMaps/browser/index_9_mc.html
7. Guía de Atención enfermera a personas con incontinencia urinaria. ASANEC. Disponible en: http://www.asanec.es/bibliografias/GUIA%20IU%20PDF%20REVISADA%2021_11_2007ZIP.pdf
8. Guía de atención a personas con incontinencia urinaria. Edita. AEU. Asociación Española de Urología. 2020.
9. Buenas prácticas para la prevención de la Incontinencia urinaria inducida. Osakidetza. 2021
10. Guía de uso adecuado de Absorbentes de Incontinencia. Distrito Sanitario Málaga. Servicio Andaluz de Salud. Consejería de Salud. 2011.