



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional
de Salud del Niño

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

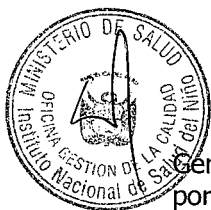
Nº 156 -2021-DG-INSN

RESOLUCION DIRECTORAL

Lima, 02 de AGOSTO de 2021

Visto, el expediente con Registro DG-Nº008345-2021, que contiene el Memorando N° 1468-2021-DE-INSN, con el cual se hace llegar la Guía Técnica: "GUÍA: CUIDADO DE ENFERMERIA PARA LA PREVENCIÓN DE TROMBOSIS VENOSA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS", Elaborada por el Departamento de Enfermería

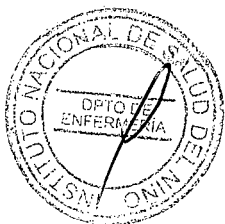
CONSIDERANDO:



Que, los numerales II y VI del Título Preliminar de la Ley N° 26842, Ley General de Salud, establecen que la protección de la salud es de interés público y por tanto es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla;



Que, los literales c) y d) del Artículo 12° del Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Salud del Niño, aprobado por Resolución Ministerial N° 083-2010/MINSA, contemplan dentro de sus funciones el implementar las normas, estrategias, metodologías e instrumentos de la calidad para la implementación del Sistema de Gestión de la Calidad, y asesorar en la formulación de normas, guías de atención y procedimientos de atención al paciente;



Que, con Memorando N° 1468-2021-DE-INSN, el Jefe del Departamento de Enfermería remite a la Oficina de Gestión de la Calidad el Documento Técnico: "GUÍA: CUIDADO DE ENFERMERIA PARA LA PREVENCIÓN DE TROMBOSIS VENOSA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS", elaborada por el Departamento de Enfermería del Instituto Nacional de Salud del Niño;

Que, con Memorando N°699-2021-DG/INSN, de fecha 15 de julio del 2021, la Dirección General aprueba el Documento Técnico: "GUÍA: CUIDADO DE ENFERMERIA PARA LA PREVENCIÓN DE TROMBOSIS VENOSA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS", elaborada por el Departamento de Enfermería; y autoriza la elaboración de la resolución correspondiente;

Con la opinión favorable de la Departamento de Enfermería y la Oficina de Gestión de la Calidad del Instituto Nacional de Salud del Niño, y;

De conformidad con lo dispuesto en la Ley N° 26842, Ley General de Salud, y el Reglamento de Organización y Funciones del Instituto Nacional de Salud del Niño, aprobado con Resolución Ministerial N° 083-2010/MINSA;



PERÚ

Ministerio
de Salud

Viceministerio
de Prestaciones y
Aseguramiento en Salud

Instituto Nacional
de Salud del Niño

"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

"Año del Bicentenario del Perú: 200 años de Independencia"

SE RESUELVE:

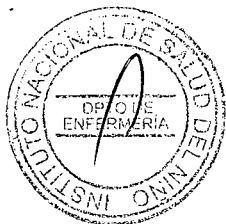


Artículo Primero. - Aprobar el Documento "GUÍA: CUIDADO DE ENFERMERIA PARA LA PREVENCIÓN DE TROMBOSIS VENOSA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS", que consta de (20) folios, elaborado por el Departamento de Enfermería del Instituto Nacional de Salud del Niño.



Artículo Segundo. - Encargar a la Oficina de Estadística e Informática, la publicación del Documento Técnico: "GUÍA: CUIDADO DE ENFERMERIA PARA LA PREVENCIÓN DE TROMBOSIS VENOSA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS", en la página web Institucional.

Regístrese, Comuníquese y Publíquese.



MINISTERIO DE SALUD
Instituto Nacional de Salud del Niño Breña
M.C. YSMAEL ALBERTO ROMERO GUZMAN
C.M.P. 27035 R.M.E. 14389
DIRECTOR GENERAL

YARG/CLUD DISTRIBUCIÓN:

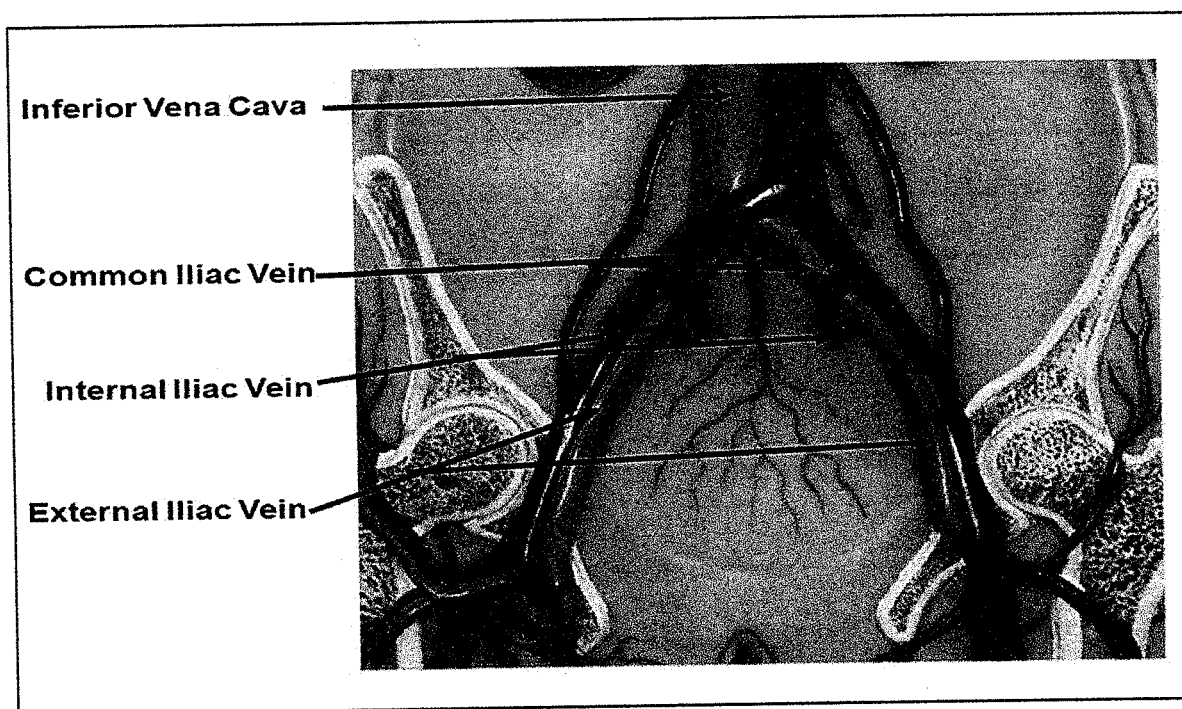
- () DG
- () DA
- () DE
- () OEI
- () OAJ
- () OGC



INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

**GUÍA: “CUIDADO DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DE TROMBOSIS
VENOSA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS”**



VERSION 1-2021



GUÍA TÉCNICA:

"CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE TROMBOSIS VENOSA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS"

Elaborado:

Lic. Iris Villasante Montes

Revisado:

Equipo revisor de Guías de Enfermería

Lic. Ericka Peña Villarreyes

Lic. María Elena Zegarra Marín

Revisado por Oficina de Gestión de la Calidad

Lic. Ruth Maldonado Noel.

Jefa del Departamento de Enfermería

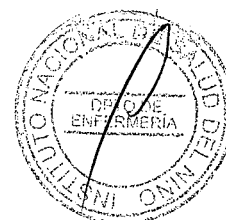
Mg. Lía Castillo Mendieta



INDICE

Pág.

I. FINALIDAD.....	04
II. OBJETIVO.....	04
III. AMBITO DE LA APLICACIÓN.....	04
IV. NOMBRE DEL PROCESO A ESTANDARIZAR.....	04
V. CONSIDERACIONES GENERALES.....	04
IV. CONSIDERACIONES ESPECIFICAS	07
Personal Responsable	07
Proceso de Atención De Enfermería.....	07
Valoración de Enfermería.....	08
Plan de Cuidados	10
VII. RECOMENDACIONES.....	17
VIII.REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	17
IX.ANEXOS.....	18



GUÍA TÉCNICA:

“CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE TROMBOSIS VENOSA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS”

I. FINALIDAD

La presente Guía de “Cuidado de enfermería para la prevención de trombosis venosa en pacientes pediátricos” es una herramienta que permitirá la estandarización y aplicación en la intervención de enfermería, unificando criterios para mejorar la salud integral en la población pediátrica que ingresa a los servicios de la institución garantizando la seguridad del paciente hospitalizado y mejorar la calidad de atención de enfermería.

II. OBJETIVO

- Estandarizar los cuidados de enfermería para prevenir y monitorizar los factores de riesgos de trombosis de venosa en pacientes pediátricos.

III. AMBITO DE APLICACIÓN

La presente Guía es de aplicación en todos los servicios del INSN.

IV. NOMBRE DEL PROCESO A ESTANDARIZAR

Cuidado de enfermería para la prevención de trombosis venosa en pacientes pediátricos.

V. CONSIDERACIONES GENERALES**Definición:**

La enfermedad de trombosis venosa es una de las principales complicaciones en los pacientes hospitalizados, comprende la trombosis venosa profunda (TVP) y el embolismo pulmonar (EP). Los enfermos hospitalizados presentan al menos un factor de riesgo para tromboembolismo venoso (TEV), de los cuales aproximadamente 40% presentan 3 o más factores de riesgo¹.

La TVP es la formación de un trombo en el interior de las venas del sistema venoso profundo¹.



Epidemiología:

La Trombosis de Venas Profundas y el Embolismo Pulmonar, constituyen la principal forma de presentación de la Enfermedad Tromboembólica Venosa. El Embolismo Pulmonar es la manifestación más grave, y en la mayoría de los casos es consecuencia de la Trombosis de Venas Profundas.¹

La incidencia de TVP en niños a nivel poblacional es muy baja, pero es mayor en niños hospitalizados.¹

El factor de riesgo más importante de tromboembolismo venoso (TEV) en niños se ha descrito como dispositivos de acceso venoso central².

Factores de riesgo³⁻⁴⁻⁵:

Los trombos venosos consisten principalmente en fibrina y glóbulos rojos. Los fuertes factores de riesgo de TEV, como la cirugía, el trauma y la inmovilidad, activan las proteínas procoagulantes e inician un ciclo de retroalimentación altamente regulado que finalmente genera y organiza las hebras de fibrina que caracterizan la trombosis venosa.

Los factores de riesgo de TEV se pueden subdividir en factores que promueven la estasis venosa, factores que promueven la hipercoagulabilidad de la sangre y factores que causan inflamación o lesión endotelial. Estas tres categorías amplias, enseñadas con frecuencia como **"tríada de Virchow"**, han formado la base para comprender y categorizar los factores de riesgo de TEV.

El riesgo de TEV de un paciente individual depende de factores intrínsecos específicos del paciente y del riesgo adquirido debido al contexto o situación únicos (como hospitalización, cirugía o cáncer). Los factores de riesgo también se clasifican con frecuencia en "transitorios frente a persistentes" y "mayores frente a menores".

Factores de Riesgo en Pediatría³⁻⁴⁻⁵

- Presencia de Catéter Venoso Central (CVC).
- Edad Vulnerable: < de 1 año y < de 12 años
- Infección-sepsis
- Cirugía ortopédica (rodilla, pelvis, columna)



GUÍA TÉCNICA:

"CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE TROMBOSIS VENOSA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS"

- Cirugía mayor o cardíaca.
- Inmovilización mayor de 72 horas
- Patología Oncológicas (LLA)
- Tratamiento hormonal prolongado
- Hiercoagulabilidad (Enfermedad inflamatoria)
- Hospitalización mayor de 4 días
- Trombofilia congénita o adquirida
- Obesidad.

El factor de riesgo aislado de mayor relevancia es la presencia de un catéter venoso central (CVC)⁵.

Cuadro Clínico:³

La manifestación clínica depende de 3 factores:

- a. Tipo y localización del vaso afectado
- b. La rapidez en la formación del trombo
- c. Edad del niño.

-La Trombosis venosa profunda en las extremidades se presenta con dolor, calor, tumefacción, cambio de coloración de la piel, puede observarse la ingurgitación venosa, (dolor inguinal o abdominal).

-Trombosis de cava inferior se manifiesta por la presencia de venas cutáneas dilatadas debajo de la localización del trombo, disfunción hepática o renal, dependiendo de la localización y extensión del trombo.

-En la vena cava superior: puede observarse cianosis, edema de cara e hinchazón del cuello y parte superior del tórax, y finalmente conducir a una insuficiencia cardíaca aguda.

-La trombosis de la vena renal: generalmente secundario a trasplante renal o síndrome nefrótico: hematuria, proteinuria, trombopenia, nefromegalia y oliguria; su inicio suele ser insidioso.

-Trombosis portal (secundaria a trasplante hepático, infección, esplenectomía, enfermedad de células falciformes, quimioterapia o presencia de anticuerpos



antifosfolípido; en recién nacidos suele ser secundario a cateterización umbilical y sepsis): puede ser asintomática o provocar hipertensión portal.

-En la embolia pulmonar hay presencia de taquipnea y disnea transitoria, tos, febrícula, dolor torácico, sibilancias, arritmia, hemoptisis, derrame pleural e infiltrados pulmonares en la radiografía de tórax, e incluso colapso cardiovascular con hipotensión, coma y muerte.

-En el caso de la trombosis arterial en extremidades, mala perfusión, disminución de pulsos y/o pulso no palpable, mala perfusión periférica.

VI. CONSIDERACIONES ESPECIFICAS

6.1 Cuidados de Enfermería

A. PERSONAL RESPONSABLE:

- Enfermera Asistencial

B. REQUERIMIENTOS BASICOS

- **Recursos Materiales**
 - Historia Clínica.
 - Registros de enfermería

C. PROCESO DE ATENCION DE ENFERMERIA

El conocimiento de los factores predisponentes nos permite prevenir el desarrollo de la trombosis venosa en la población infantil y adolescente. La prevención se basa en medidas bastante simples, siendo altamente efectiva.

La valoración y recolección de datos está basado en los 11 patrones funcionales de Marjorie Gordon, para la obtención de datos relevantes del paciente en forma ordenada y sistemática, el que facilitará a su vez el análisis de los datos subjetivos, objetivos, revisión de Historia Clínica y/o informes de otros profesionales que nos permitirá identificar los problemas específicos del paciente y la identificación del problema, como



GUÍA TÉCNICA:

“CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE TROMBOSIS VENOSA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS”

evidencia científica y conducirnos al juicio clínico, planificación, ejecución y evaluación del proceso asistencial de enfermería.

i. VALORACIÓN:

1.-Percepcion Manejo de la Salud

El paciente y la familia necesitan tener información acerca de la enfermedad, pruebas diagnósticas derivadas, cambios en los hábitos de vida y normas a seguir en el tratamiento de su menor hijo.

2.-Patron Nutricional- Metabólico

Dificultad para realizar alimentación, aseo, dependiendo de la magnitud de la trombosis

3.-Patrón Eliminación

Puede presentar estreñimiento, no tiene dificultad con la micción.

4.- Patrón Actividad y Reposo

Ausencia de confort debido dolor en las extremidades. Procedimientos invasivos
Presenta dificultad con la marcha

5.-Patrón Reposo Sueño

Puede presentar dificultad para conciliar el sueño, irritabilidad.

6.- Patrón Cognitivo Perceptual

Paciente puede presentar alteración del estado de conciencia, dolor y discomfort según la localización dela trombosis

7.-Patrón Autopercepción – Auto Concepto

Paciente presenta tristeza y/o depresión debido a la hospitalización

8.-Patron Rol Relaciones

No alterado

9.-Patrón Sexualidad

No alterado



GUÍA TÉCNICA:

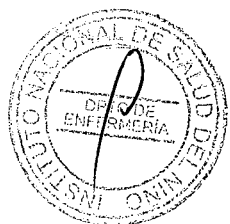
"CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE TROMBOSIS VENOSA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS"

10.-Patrón Afrontamiento- Tolerancia Al Estrés

Paciente presenta temor debido a la hospitalización

11.- Patrón Valores y Creencias

No alterado



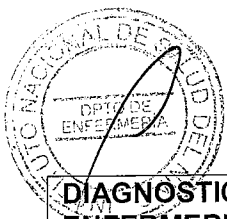
ii. PLAN DE CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE TROMBOSIS VENOSA ¹⁰⁻¹¹⁻¹²

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA	RESULTADOS ESPERADOS NOC	INDICADOR	NIC INTERVENCION DE ENFERMERIA	ESCALA DE MEDICION
DOMINIO 4 ACTIVIDAD Y REPOSO CLASE 2. ACTIVIDAD EJERCICIO 0085 DETERIORO DE LA MOVILIDAD FÍSICA. Relacionado con a la limitación en la amplitud de movimiento. Asociado a dolor, edema de miembros inferiores	0208 Movilidad	020802 Mantenimiento de la posición corporal 020804 Movimiento articular 020806 Ambulación 020814 Se mueve con facilidad	(1801) Ayuda con los autocuidados: • Brindar comodidad y confort • Realizar baño al paciente. • Valorar el estado de la piel. (0221) Terapia de ejercicios: control muscular. • Determinar las limitaciones del movimiento y comunicar al médico tratante. • Determinar la localización y naturaleza de la molestia o dolor durante el movimiento o actividad. • Vestir al paciente con prendas cómodas. • Ayudar al paciente a realizar ejercicios prescritos según indicación médica. • Realizar cambios posturales cada 2 horas.	1.Gravemente comprometido 2.Sustancialmente comprometido 3.Moderadamente comprometido 4.Levemente comprometido 5.No comprometido PUNTUACION DIANA Mantener Aumentar.....

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA	RESULTADOS ESPERADOS NOC	INDICADOR	NIC INTERVENCION DE ENFERMERIA	ESCALA DE MEDICION
DOMINIO 12 CONFORT CLASE 1 CONFORT FISICO 0132 DOLOR AGUDO Relacionado a edema tisular, obstrucción de flujo sanguíneo y/o isquemia asociado a la trombosis de vena.	2102 Nivel del dolor	210201 Dolor referido 210204 Duración de los episodios del dolor 210206 Expresiones faciales de dolor 210208 Inquietud 210209 Tensión muscular 210210 Frecuencia respiratoria 210211 Frecuencia Cardíaca 210212 Presión arterial 210223 Irritabilidad 210224 Mueca de dolor 210225 Lagrimas	1400 manejo del dolor agudo - Realizar una valoración exhaustiva del dolor que incluya localización, aparición, duración, frecuencia, intensidad, así como los factores que lo alivian y agudizan. Monitorizar el dolor utilizando una herramienta de medición válida y fiable apropiada a la edad y la capacidad de comunicación. (Escala de EVA: > 8 años y Escala Wong-Baker menores de 7 años) - Observar si hay indicios no verbales de incomodidad, especialmente en aquellos que no pueden comunicarse eficazmente. - Asegurarse que el paciente reciba atención analgésica inmediata antes que el dolor se agrave lo antes de las actividades que lo inducen. - Controles funciones vitales - Comunicar a médico si persiste el dolor.	1.Grave 2.Sustancial 3.Moderada 4.Leve 5.No comprometido PUNTUACION DIANA Mantener Aumentar.....



			prolongados con la pierna en posición declive. • Administrar anticoagulantes según indicación médica • Aplicar modalidades de terapia compresiva (vendajes) según sea conveniente e indicación médica. • Ayudar al paciente con ejercicios pasivos de rango de movimiento según corresponda y por indicación médica. • Realizar cambios posturales cada 2 horas. • Monitorizar el estado neurológico del paciente. (4240) Mantenimiento del acceso venoso • Comprobar migración del catéter venosos central. • Comprobar si en el lugar de acceso hay eritema, edema, calor, drenaje, hemorragia, hematoma y disminución de la sensibilidad • Heparinizar los accesos venosos según indicación médica. • Permeabilizar el catéter con suero salino.	
--	--	--	---	--



GUÍA TÉCNICA:

"CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE TROMBOSIS VENOSA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS"

DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA	RESULTADOS ESPERADOS NOC	INDICADOR	NIC INTERVENCION DE ENFERMERIA	ESCALA DE MEDICION
DOMINIO 11 SEGURIDAD /PROTECCION CLASE 1 INFECCION 00004 RIESGO DE INFECCIÓN. relacionado con procedimiento invasivos y/o factores predisponentes del paciente.	(1924) Control del Riesgo: Proceso Infeccioso	192426 Identificar factores de riesgo de Infección 192405 Identificar signos y síntomas de infección. 192413 Desarrollar estrategias efectivas de control de infecciones 192414 Utiliza precauciones universales.	(6550) PROTECCIÓN CONTRA LAS INFECCIONES •Aplicar precauciones estándar o universales - Lavado de manos clínico (5 momentos) - Uso correcto de EPP - Limpieza, desinfección y esterilización de los equipos y dispositivos médicos - Inyección segura - Manejo de la ropa •Aplicar las medidas de prevención según procedimiento invasivo / herida quirúrgica • Observar los signos y síntomas de infección sistémica y localizada. • Observar y valorar la vulnerabilidad del paciente a las infecciones. • Enseñar al paciente y familia como evitar infecciones (cumplimiento de lavado de manos, cuidado de la herida y/o dispositivos invasivos del paciente: no manipular). • Notificar la sospecha de infecciones y/o resultados de cultivos positivos al personal de control de infecciones.	1. Nunca demostrado 2.Raramente demostrado 3. A veces demostrado 4.Frecuentemente demostrado 5.Siempre demostrado PUNTUACION DIANA Mantener Aumentar



DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA	RESULTADOS ESPERADOS NOC	INDICADOR	NIC INTERVENCION DE ENFERMERIA	ESCALA DE MEDICION
DOMINIO 7 ROL RELACION CLASE 2 RELACIONES FAMILIARES 0060 INTERRUPTIÓN DE LOS PROCESOS FAMILIARES Asociado al cambio en el estado de salud del paciente.	2609 Apoyo familiar durante el tratamiento	260902 Los miembros de la familia expresan sentimientos y emociones de preocupación respecto al miembro enfermo 260905 Piden información sobre la enfermedad del paciente 260908 Los miembros proporcionan contacto reconfortante al miembro enfermo.	7110 Fomentar la implicación familiar - Identificar la capacidad de los miembros de la familia para implicarse en los cuidados - Determinar el grado de apoyo familiar - Facilitar la participación de la familia en los cuidados emocionales y físicos de la persona afectada 7140 Apoyo a la familia - Valorar la reacción emocional de la familia frente a la enfermedad del paciente - Ofrecer una esperanza realista - Crear un ambiente terapéutico de apoyo para la familia - Aceptar los valores familiares sin emitir juicios - Orientar a la familia sobre el marco de cuidado sanitario - Proporcionar información frecuente a la familia acerca de los progresos del paciente.	1. Nunca demostrado 2. Raramente demostrado 3. A veces demostrado 4. Frecuentemente demostrado 5. Siempre demostrado PUNTUACION DIANA Mantener Aumentar

VII. RECOMENDACIONES

El cuidado de los pacientes debe realizarse según la valoración individual de cada paciente, y por prioridad, aplicando el proceso de atención de enfermería, para brindar un cuidado de calidad para prevenir los riesgos que se presenta en la Trombosis venosa.

VIII. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Carrillo-Esper R et al. Guía de práctica clínica para la tromboprofilaxis en la UTI revista asociación mexicana de medicina crítica y terapia intensiva. Vol. XXV, Núm; Octubre 2011. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medcri/ti-2011/ti114h.pdf>.
2. Matthew Nicholson , Noel Chan , Vinai Bhagirath y Jeffrey Ginsberg **Prevención de la tromboembolia venosa en 2020 y más allá**. J Clin Med . 2020 agosto; 9 (8): 2467. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7465935/?report=classic>.
3. SECIP. Protocolo de Trombosis Venosa y Arterial: Diagnóstico, Prevención y Tratamiento. Sociedad y Fundación Española de Cuidados Intensivos Pediátricos. Marzo 2015. Disponible en: Trombosis-vascular-extracerebral-para niños.pdf.
4. BR Branchford, A. Mahajerin , L. Raffini , E. Chalmers , CH van Ommen , AKC Chan , NA Goldenberg, Recommendations for standardized risk factor definitions in pediatric hospital-acquired venous thromboembolism to inform future prevention trials: communication from the SSC of the ISTH. Publicado por primera vez: 16 de septiembre de 2017 Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jth.13848>.
5. Ministerio de salud. Gobierno de Chile. Guía de práctica clínica en pediatría Trombosis y Trombofilia. Pag.678-679. Edición VIII 2018.
6. Prentiss A. Early Recognition of Pediatric Venous Thromboembolism: A Risk Assessment Tool. Pediatric. American Journal of Critical Care, [Internet]. 2012; [Consultado 2 Nov 2020]; 2012; 21(3): 178-175. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/22549574/>



7. Witmer CM, and Takemoto CM. Pediatric Hospital Acquired Venous Thromboembolism. Front. Pediatric, [Internet]. 2017; [Consultado 5 Nov 2020]; 5(198): 191 – 198. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28975127/>.
8. Jung L. Venous thromboembolism in children and adolescents. Blood Research. [Internet]. 2016; [Consultado 4 Nov 2020]; 51(3): 149–151. Disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC5054242/>.
9. Douketis J. Prevención de la trombosis venosa profunda (TVP). Manual MSD. [Internet]. 2016; [Consultado 5 Nov 2020]; Disponible en: <https://www.msdmanuals.com/es/professional/trastornos-cardiovasculares/enfermedades-de-las-venas-perif%C3%A9ricas/prevenci%C3%B3n-de-la-trombosis-venosa-profunda-tvp>.
10. T. Heather Herman, PhD, RN, Shigemi Kamitsuru FNI, PhD, RN, FNI Diagnósticos Enfermeros definiciones y clasificación undécima edición. Elsevier Barcelona España. 2018-2020
11. Sue Moorhead & Elizabeth Swanson & Marion Johnson & Meridean L. Maas Clasificación De Resultados De Enfermería (NOC), sexta edición Elsevier Barcelona España 2018
12. Howard K. Butcher, Gloria M. Bulechek, Joanne M. Dochtermen, Cheryl M. Wagner Clasificación De Intervenciones De Enfermería (NIC) séptima edición Elsevier Barcelona España 2019.

IX. ANEXOS

Anexo 1: Flujograma.

Anexo 2: Fotografía TVP.

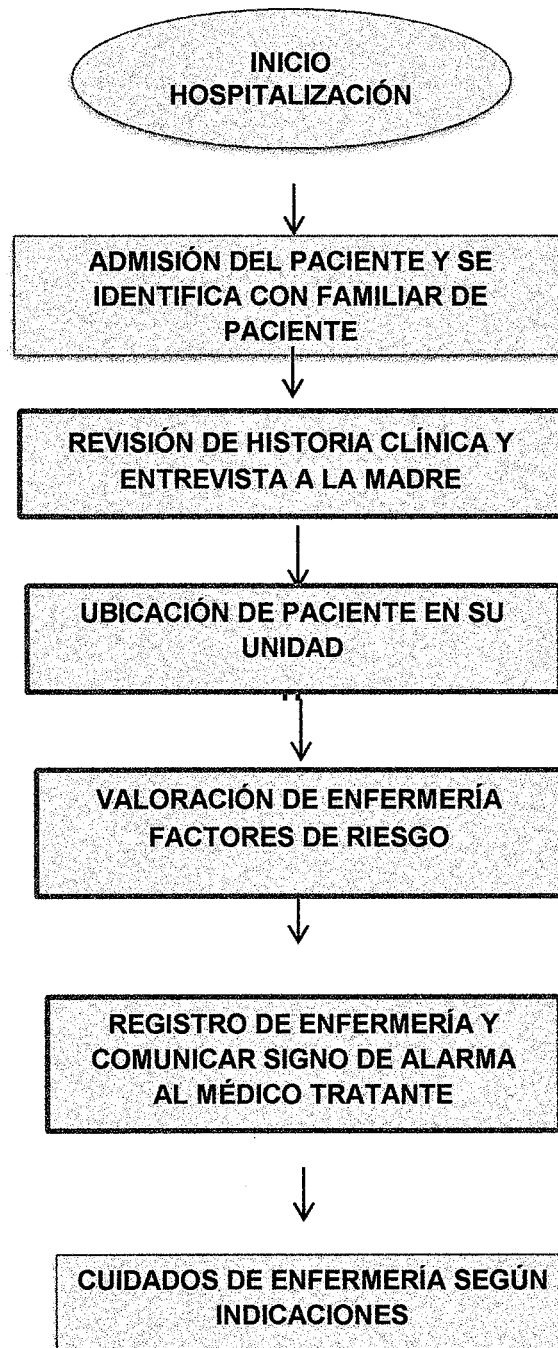


GUÍA TÉCNICA:

"CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE TROMBOSIS VENOSA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS"

ANEXO 1 Flujograma

PROCESO	PROTECCION, RECUPERACION Y REHABILITACION DE LA SALUD
SUB PROCESO	SERVICIOS DE HOSPITALIZACION E INGRESO DEL PACIENTE
PROCEDIMIENTO	VALORACIÓN DE ENFERMERÍA EN RIESGO DE TV

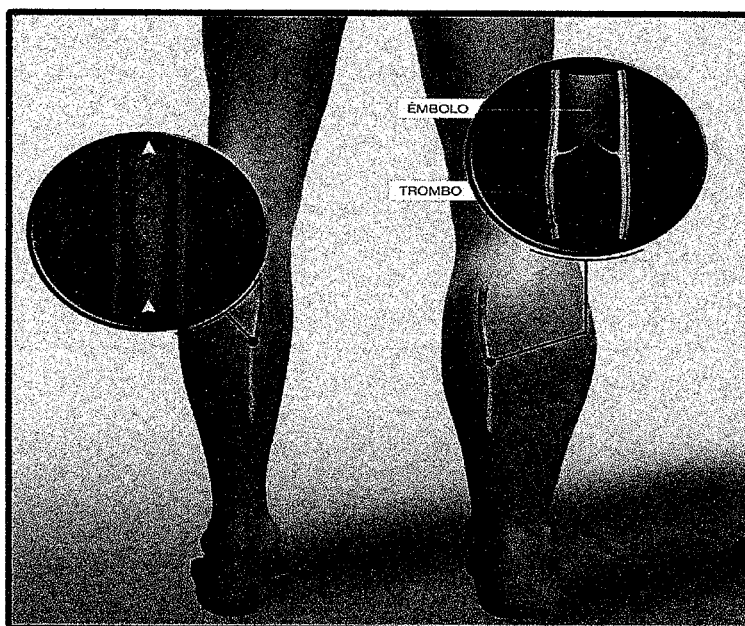


GUÍA TÉCNICA:

"CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE TROMBOSIS VENOSA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS"

ANEXO 2

Fotografía de signo de Trombosis de vena profunda



Signos de Trombosis venosa profunda

