

Anexo 1. Diseño del Instrumento

Número de encuesta

Fecha

DATOS PERSONALES DEL PACIENTE

Información General y Sociodemográfica.

Número de cédula Género:

Fecha de nacimiento

Edad: Lugar de nacimiento: Procedencia: Institución:

Servicio: Fecha de ingreso:

Motivo de ingreso:

Diagnóstico médico:

Estado civil:

Soltero (a)	<input type="text"/>	Divorciado (a)	<input type="text"/>	Casado (a)	<input type="text"/>	Viudo (a)	<input type="text"/>	Unión libre	<input type="text"/>
-------------	----------------------	----------------	----------------------	------------	----------------------	-----------	----------------------	-------------	----------------------

Nivel de escolaridad:

Ninguno	<input type="text"/>	Primaria incompleta	<input type="text"/>	Primaria completa	<input type="text"/>
Bachillerato incompleta	<input type="text"/>	Bachillerato completo	<input type="text"/>	Tecnología completa	<input type="text"/>
Tecnología incompleta	<input type="text"/>	Universitaria incompleta	<input type="text"/>	Universitaria completa	<input type="text"/>
Otros:	<input type="text"/>				

Profesión:

Actividad actual:

Seguridad social:

Contributivo	<input type="text"/>	Subsidiado	<input type="text"/>	Prepagada	<input type="text"/>	Régimen especial	<input type="text"/>	Particular	<input type="text"/>	Vinculado	<input type="text"/>
Otros:	<input type="text"/>										

Estrato socioeconómico:

ANAMNESIS

1. Antecedentes patológicos.

Asma	<input type="text"/>	Tuberculosis	<input type="text"/>	Neumonía	<input type="text"/>	Hipertensión Arterial	<input type="text"/>
Cardiopatías	<input type="text"/>	Enfermedad Coronaria	<input type="text"/>	Insuficiencia cardiaca	<input type="text"/>	Fiebre reumática	<input type="text"/>
Endocarditis	<input type="text"/>	Pericarditis	<input type="text"/>	Cirugía cardiaca	<input type="text"/>	Vasculopatía periférica	<input type="text"/>
Accidente Cerebrovascular	<input type="text"/>	Anemia	<input type="text"/>	Aneurismas	<input type="text"/>	Traumatismos	<input type="text"/>
Chagas	<input type="text"/>	Cáncer pulmonar	<input type="text"/>	Hipertensión pulmonar	<input type="text"/>	Epoc	<input type="text"/>
Valvulopatías	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Otros: ¿Cuál?

2. Antecedentes hospitalarios.

Anexo 1. Diseño del Instrumento

PREGUNTAS	SI	NO	Última fecha
¿Alguna vez ha estado hospitalizado por enfermedad cardiopulmonar?			
¿Alguna vez le han hecho una radiografía de tórax?			
¿Alguna vez se ha realizado una prueba de tuberculosis?			
¿Le han realizado pruebas diagnósticas enfermedades respiratorias y/o cardíacas?			

Otros: ¿Cuál? _____

3. Antecedentes alérgicos.

Polen			
Polvo			
Alimentos			¿Cuáles?
Medicamentos			¿Cuáles?
Látex			
Otros			

4. Antecedentes farmacológicos

	SI	NO	Cuales	Frecuencia
¿Consume medicamentos formulados por médicos?				
¿Consume medicamentos de venta libre?				
¿Consume tratamientos homeopáticos?				

5. Antecedentes familiares.

Deficiencia alfa 1- antitripsina		Alergias		Asma		Fibrosis quística	
Hipertensión Arterial		Enfermedad coronaria		IAM		Hipertensión pulmonar	
Diabetes		ACV/ECV					

Otros: ¿Cuáles? _____

6. Antecedentes toxicológicos

6.1 ¿Consume cocaína? SI _____ NO _____

6.2 ¿Consume marihuana? SI _____ NO _____

6.3 ¿Consume SPA (Sustancias Psico Activas)? SI _____ NO _____

6.4 Consumo de tabaco

¿Consume tabaco y/o cigarrillo? SI _____ NO _____ Si responde que SI pasar a la siguiente pregunta
 ¿Cuántos cigarrillos al día? _____, ¿Por cuánto tiempo ha fumado? _____ Índice tabáquico _____
 ¿Qué tipo de tabaco consume? Tabaco: _____ Pipa: _____ Cigarrillo: _____ Narguila: _____

6.5 Consumo de alcohol

¿Consume alcohol? SI _____ NO _____

Preguntas	0	1	3	4	5
¿Con qué frecuencia consume bebidas que contienen alcohol?	Nunca	1 vez al mes o menos	2-4 veces al mes	2-3 veces a la semana	4 o más veces por semana

Anexo 1. Diseño del Instrumento

¿Cuántas bebidas con alcohol consume en un día típico cuando usted bebe?	1 o 2	3 o 4	5 o 6	7 o 9	10 o más
--	-------	-------	-------	-------	----------

Fuente: Babor et al. 2001.

6 Factores de riesgo

PREGUNTA	SI	NO
¿Ha estado expuesto a personas con resfriados, gripe o tos en las últimas semanas?		
¿Tiene gatos, perros o pájaros en su casa?		
Otros, ¿Cuáles?		
¿Está o estuvo expuesto al humo de leña o de cigarrillo?		
Por cuanto tiempo		
¿Alguien en su familia tiene Tuberculosis?		
¿De qué tipo y durante cuánto tiempo estuvo en contacto con esa persona?		
¿En su entorno laboral o donde vive existen factores que alteren o modifiquen su estado respiratorio? (Exposición a vapores, sustancias tóxicas, asbesto etc.)		
¿Cuáles?		
¿Tiene actualmente sobrepeso u obesidad diagnosticada?		
¿Le han diagnosticado trastorno de personalidad tipo A?		
¿Sedentarismo*?		
¿Dislipidemia?		

*Definición de la OMS: Menos de 30 minutos diarios de ejercicio regular y menos de 3 veces a la semana

7 Presencia de signos y síntomas (Realizar estas preguntas, resaltando la presencia de estos durante la estancia hospitalaria)

SIGNO Y/O SINTOMA	SI	NO	SIGNO Y/O SINTOMA	SI	NO
Tos			Insomnio		
Expectoración			Fatiga		
Dolor pleural			Inflamación en las articulaciones		
Disnea			Edema en miembros inferiores		
Palpitaciones			Frío en las extremidades		
Arritmias			Extremidades entumecidas u hormigueos		
Cefalea			Cansancio a mínimos esfuerzos físicos		
Epistaxis			Depresión		
Tinnitus			Dificultad para movilizarse		
Mareo			Oliguria		
Alteraciones visuales			Diaforesis		
Nerviosismo			Malestar al respirar		
Ansiedad			Inquietud		

8 Presencia de Dolor

¿Tiene dolor torácico?

SI		NO	
----	--	----	--

Si la respuesta es afirmativa conteste las siguientes preguntas

Duración del dolor _____ Características del dolor:

Opresivo		Tipo punzada		Irrradiado	
----------	--	--------------	--	------------	--

Factores desencadenantes del dolor

Anexo 1. Diseño del Instrumento

A la actividad.		En una misma posición		Al reposo		A mínimos esfuerzos.	
-----------------	--	-----------------------	--	-----------	--	----------------------	--

Intensidad del dolor: Escala Verbal Análoga

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

9. Actividad física y capacidad funcional

9.1 Nivel funcional de movilidad:

No precisa ayuda ____ Ayuda de dispositivos ____ Ayuda de personas y dispositivos ____ Dependencia total ____

Necesidad de ayuda para vestirse: Autónomo ____ Ayuda parcial ____ Dependencia total ____

Necesidad de ayuda para el baño e higiene: Autónomo ____ Ayuda parcial ____ Dependencia total ____

9.2 Preguntas actividad física

	SI	NO	
¿Realiza algún tipo de ejercicio?			Frecuencia: _____ Por semana Tiempo: _____ Minutos Intensidad: _____
¿Durante su actividad diaria ha sentido fatiga?			
¿Durante su actividad diaria debe realizar mayor esfuerzo físico del habitual?			

10. Descanso y confort

¿Cuántas almohadas necesita para dormir? _____

¿Ha presentado síncope? SI ____ NO ____

¿Qué actividades le producen dificultad para respirar? _____

¿Mientras usted duerme presenta algún problema respiratorio que le interrumpe el sueño? SI ____ NO ____

¿Cuál? _____

¿Cuántas horas duerme al día? _____

¿Le han diagnosticado apnea obstructiva del sueño? Si ____ NO ____

11. Hábitos nutricionales e intestinales

Cambios de peso: Ha tenido pérdida de peso ____ Ha tenido ganancia de peso ____

¿Consume habitualmente sal? SI ____ NO ____

EXAMEN FISICO.

PULMONES

12. INSPECCIÓN:

12.1 Generalidades:

Frecuencia respiratoria: _____ Bradipnea ____ Taquipnea ____ Eupneico: _____

Saturación de oxígeno: _____ Diámetro anteroposterior del tórax: _____

Diámetro transversal del tórax: _____

Presencia de cianosis	En cara <input type="checkbox"/>	En tórax <input type="checkbox"/>	En cuello <input type="checkbox"/>	Periférica <input type="checkbox"/>	Labio-lingual <input type="checkbox"/>	
Integridad de la piel	Integra <input type="checkbox"/>	Nevus <input type="checkbox"/>	Heridas <input type="checkbox"/>	Cicatrices <input type="checkbox"/>		
Tipo de tórax	Cilíndrico <input type="checkbox"/>	En tonel <input type="checkbox"/>	Carinatum <input type="checkbox"/>	Excavatum <input type="checkbox"/>	Simétrico <input type="checkbox"/>	Asimétrico <input type="checkbox"/>
Tirajes	Presentes <input type="checkbox"/>	Ausentes <input type="checkbox"/>	Intercostales <input type="checkbox"/>	Supraclaviculares <input type="checkbox"/>		

Anexo 1. Diseño del Instrumento

Tipo de respiración	Torácica <input type="checkbox"/>	Abdominal <input type="checkbox"/>	Toraco-abdominal <input type="checkbox"/>	Patológica <input type="checkbox"/>	¿Cuál?	
Soporte respiratorio	Oxigenoterapia Si No <input type="checkbox"/>	FIO2	Cánula <input type="checkbox"/>	Ventury <input type="checkbox"/>	Máscara de No <input type="checkbox"/> Reinhalaación	Incentivo respiratorio <input type="checkbox"/>

12.2 Características de la respiración

Hallazgo	SI	NO		SI	NO
Respiración vía nasal			Respiración profunda		
Respiración vía bucal			Respiración superficial		
Ritmo de la respiración regular			Disnea		
Ritmo de la respiración irregular			Ortopnea		

13. PALPACIÓN:

CARACTERÍSTICA	PRESENTE	AUSENTE
Presencia de dolor		
Sensibilidad sin dolor		
Presencia de masas		
Hipertermia		
Hipotermia		
Pulsaciones		
Expansión torácica anterior		
Expansión torácica posterior		
Expansión torácica en los vértices pulmonares		
Frémito		

14. PERCUSIÓN:

Tipo de tono	Resonante	Mate	Plano	Timpánico	Hiperresonante
--------------	-----------	------	-------	-----------	----------------

15. AUSCULTACIÓN:

Ruidos respiratorios	Presencia	Ausencia	Ruidos respiratorios anormales	Presencia	Ausencia
Murmullo vesicular			Estertores		
Murmullo broncovesicular			Frote pleural		
Ruido bronquial			Roncus		
			Sibilancias		
			Estridor		

CORAZÓN

16. INSPECCIÓN:

16.1 Generalidades:

Circunferencia de la cintura: _____ cms. Peso: _____ Kg. Talla: _____ mt. Índice de masa corporal: _____

Clasificación según el IMC:

Anexo 1. Diseño del Instrumento

Insuficiencia ponderal (< 18.5): _____ Intervalo normal (18.5-24.9): _____ Sobrepeso (≥ 25): _____ Pre-obesidad (25-29.9): _____ Obesidad clase I (30-34.9): _____ Obesidad clase II (35-39.9): _____ Obesidad clase III (≥ 40): _____

16.2 Hallazgos relevantes:

Hallazgo	SI	NO
Ingurgitación yugular		
Presencia de cicatrices por inserción de algún dispositivo como marcapaso, cardiodesfibrilador, o cardioresincronizador		
Índice tobillo-brazo menor de 0.90 PAS MSD: _____ PAS MSI: _____ PAS MID: _____ PAS MII: _____ Indicador tobillo- brazo: Derecho: PAS máxima pierna derecha/PAS máxima de brazos Izquierdo: PAS máxima pierna izquierda /PAS máxima de brazos		

17 AUSCULTACIÓN:

Frecuencia cardiaca:	_____ Lat/min
Presión arterial:	_____ mm Hg

Ruidos	Normal	Soplo	Ruidos	SI	NO
Foco aórtico			S1		
Foco pulmonar			S2		
Foco tricúspide			S3		
Foco mitral			S4		

IV AYUDAS DIAGNÓSTICAS

EXAMEN	FECHA	RESULTADOS RELEVANTES	Alteración	
			SI	NO
PULMÓN				
Espirometría		Disminución de la capacidad vital Disminución de la ventilación por minuto	_____	_____
Presiones respiratorias		Disminución de la presión espiratoria Disminución de la presión inspiratoria	_____	_____
Pletismografía				
Gasometría arterial		Hipoxemia Disminución de la PO ₂ Disminución de la SO ₂ Aumento de la CO ₂	_____	_____
CORAZÓN Y VASOS SANGUÍNEOS				
Triglicéridos				
HDL				
LDH				
Troponina				
Glucemia				
PCR		Aumentada		
Cuadro hemático		Anemia		
Tiempos de coagulación		TP Anormal TPT Anormal INR: Meta	_____	_____

Anexo 1. Diseño del Instrumento

Azoados				
Gasometría venosa		Saturación venosa anormal		
Electrocardiograma		Arritmia: Anormalidad en la conducción Isquemia	___ ___ ___	___ ___ ___
Ecocardiograma:		Disminución de la FEVI (Fracción de eyección) Disminución del ITSVI (Índice de trabajo sistólico ventricular izquierdo) Disminución del IVS (Índice del volumen sistólico) Valvulopatías	___ ___ ___ ___	___ ___ ___ ___
Dúplex de vasos arteriales y venosos		Arterial: Perfusión Venoso: Presencia de Trombos	___ ___	___ ___
Cateterismo cardíaco y/o angioplastia		Aumento de la RVP (Resistencia vascular pulmonar) Aumento de la RVS (Resistencia vascular sistémica) Disminución de la RVP (Resistencia vascular pulmonar) Disminución de la RVS (Resistencia vascular sistémica) Aumento de la PEAP (Presión de enclavamiento de la arteria pulmonar) Aumento de la PVC (Presión venosa central) Disminución de la PEAP (Presión de enclavamiento de la arteria pulmonar) Disminución de la PVC (Presión venosa central)	___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___	___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___
Holter cardíaco		Arritmia Anormalidad en la conducción Isquemia		
CORAZÓN Y PULMÓN				
Radiografía de Tórax				
Tomografía Axial Computarizada				
Resonancia Magnética Nuclear				
Test de caminata de los 6 minutos (walking test)		Menor a 400-700 mts Dolor durante el test	___ ___	___ ___
Prueba de esfuerzo cardiopulmonar				
Eco estrés con dobutamina				
Prueba de esfuerzo				

DIAGNOSTICOS DE ENFERMERÍA DEL DOMINIO 4: ACTIVIDAD Y REPOSO CLASE 4: RESPUESTAS CARDIOVASCULARES Y PULMONARES

DIAGNOSTICO	DEFINICION	CARACTERISTICAS DEFINITORIAS O FACTORES DE RIESGO	Presencia de la característica
Riesgo de deterioro de la	Vulnerable a factores internos o externos que	<ul style="list-style-type: none"> Agentes farmacológicos Antecedentes de enfermedad cardiovascular 	___ ___

Anexo 1. Diseño del Instrumento

<p>función cardiovascular</p>	<p>pueden dañar uno o más órganos vitales así como el propio sistema circulatorio</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Antecedentes familiares de enfermedad cardiovascular • Conocimientos insuficientes sobre factores de riesgo modificables • Diabetes mellitus • Dislipidemias • Edad \geq 65 años • Hipertensión • Obesidad • Sedentarismo y tabaquismo 	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
<p>Disminución del gasto cardiaco</p>	<p>La cantidad de sangre bombeada por el corazón es inadecuada para satisfacer las demandas metabólicas del organismo</p>	<p><i>Alteración de la contractibilidad</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Disminución de la fracción de eyección • Disminución del índice cardiaco • Disminución del índice de trabajo sistólico ventricular izquierdo (ITSVI) • Disminución del índice de volumen sistólico (IVS) • Disnea paroxística nocturna • Ortopnea • Presencia de ruido cardiaco S3 • Presencia de ruido cardiaco S4 • Sonidos respiratorios anormales • Tos <p><i>Alteración de la frecuencia/ritmo cardíacos</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Bradicardia • Cambios electrocardiográficos (ECG) (p. ej., arritmia, anomalía en la conducción, isquemia) • Palpitaciones cardiacas • Taquicardia <p><i>Alteración de la pos carga</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Alteraciones en la presión arterial • Aumento de la resistencia vascular pulmonar (RVP) • Aumento de la resistencia vascular sistémica (RVS) • Color de la piel anormal (p. ej., pálida, oscura, cianótica) • Disminución de la resistencia vascular pulmonar (RVP) • Disminución de la resistencia vascular sistémica (RVS) • Disminución de los pulsos periféricos • Disnea • Oliguria • Piel fría y sudorosa • Prolongación del tiempo de llenado capilar <p><i>Alteración de la precarga</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • Aumento de la presión de enclavamiento de la arteria pulmonar (PEAP) • Aumento de la presión venosa central (PVC) • Aumento de peso 	<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>

Anexo 1. Diseño del Instrumento

		<ul style="list-style-type: none"> Disminución de la presión de enclavamiento de la arteria pulmonar (PEAP) Disminución de la presión venosa central (PVC) Edema Fatiga Ingurgitación yugular Murmullo cardíaco <p>Conductuales/emocionales:</p> <ul style="list-style-type: none"> Ansiedad Inquietud 	—
Riesgo de disminución el gasto cardíaco	Vulnerable al bombeo de una cantidad de sangre inadecuada por el corazón para satisfacer las demandas metabólicas del cuerpo, que puede comprometer la salud	<ul style="list-style-type: none"> Alteración de la contractibilidad Alteración de la frecuencia cardíaca Alteración de la pos carga Alteración de la precarga Alteración del ritmo cardíaco Alteración del volumen de eyección 	•
Patron respiratorio ineficaz	Inspiración Y/O espiración que no proporciona una ventilación adecuada.	<ul style="list-style-type: none"> Adopción de la postura de trípode Aleteo nasal Alteración de los movimientos torácicos Aumento del diámetro anteroposterior del tórax Bradipnea Disminución de la capacidad vital Disminución de la presión espiratoria Disminución de a presión inspiratoria Disminución de la ventilación por minuto Disnea Fase espiratoria prolongada Ortopnea Patrón respiratorio anormal (p. ej., frecuencia, ritmo, profundidad) Respiración con los labios fruncidos Taquipnea Uso de los músculos accesorios para respirar 	•
Riesgo de perfusión gastrointestinal ineficaz	Vulnerable a una disminución de la circulación gastrointestinal, que puede comprometer la salud	<ul style="list-style-type: none"> Accidente cerebrovascular Afección gastrointestinal (p. ej., úlcera, colitis isquémica, pancreatitis isquémica) Anemia Aneurisma aorto abdominal Coagulopatía (p. ej., anemia de células falciformes) Coagulopatía intravascular diseminada Diabetes mellitus Edad \geq 60 años Enfermedad renal (p. ej., riñón poli quístico, estenosis de la arteria renal, fallo renal) Enfermedad vascular Eyección ventricular izquierda disminuida 	•

Anexo 1. Diseño del Instrumento

		<ul style="list-style-type: none"> • Hemorragia gastrointestinal aguda • Inestabilidad hemodinámica • Infarto de miocardio • Régimen terapéutico • Síndrome compartimental abdominal • Sexo femenino • Tabaquismo • tiempo de protrombina anormal (TP) • Tiempo de tromboplastina parcial anormal (TTP) • Trastorno de la función hepática (p. ej., cirrosis, hepatitis) • Traumatismos 	
Riesgo de perfusión renal ineficaz	Vulnerable a una disminución de la circulación sanguínea renal que puede comprometer la salud	<ul style="list-style-type: none"> • Abuso de sustancias • Alteración de metabolismo • Bypass cardiopulmonar • Cirugía cardíaca • Diabetes mellitus • Edades extremas • Embolismo vascular • Enfermedad renal (p. ej., riñón polisquistico, estenosis de la arteria renal, fallo renal) • Exposición a nefrotoxinas • Glomerulonefritis • Hipertensión • Hipertensión maligna • Hipovolemia • Hipoxemia • Hipoxia • Infección • Malignidad • Necrosis cortical bilateral • Nefritis intersticial • Pielonefritis • Quemadura • Régimen terapéutico • Sexo femenino • Síndrome compartimental abdominal • Síndrome de respuesta inflamatoria sistémica (SRIS) • Tabaquismo • Traumatismos • Vasculitis 	•
Riesgo de disminución de la perfusión tisular cardíaca	Vulnerable a una disminución de la circulación cardíaca (coronaria), que puede comprometer la salud	<ul style="list-style-type: none"> • Abuso de sustancias • Agentes farmacológicos • Antecedentes familiares de enfermedad cardiovascular • Cirugía cardiovascular • Conocimiento insuficiente sobre factores de riesgo modificables (p. ej., tabaquismo, sedentarismo, obesidad) • Diabetes mellitus • Elevación de la proteína C reactiva • Espasmo de la arteria coronaria 	•

Anexo 1. Diseño del Instrumento

		<ul style="list-style-type: none"> • Hiperlipidemia • Hipertensión • Hipovolemia • Hipoxemia • Hipoxia • Taponamiento cardiaco 	
Riesgo de perfusión tisular cerebral ineficaz		<ul style="list-style-type: none"> • Abuso de sustancias • Agentes farmacológicos • Aneurisma cerebral • Aterosclerosis aórtica • Coagulopatía (p. ej., anemia de células falciformes) • Coagulopatía intravascular diseminada • Disección arterial • Embolismo • Endocarditis infecciosa • Estenosis carotídea • Estenosis mitral • Fibrilación arterial • Hipercolesterolemia • Hipertensión • Infarto de miocardio reciente • Lesión cerebral (p. ej., deterioro cerebrovascular, enfermedad neurológica, traumatismo, tumor) • Miocardiopatía dilatada • Mixoma auricular • Prótesis vascular mecánica • Régimen terapéutico • Segmento ventricular izquierdo acinético • Síndrome del nodo sinusal • Tiempo de protrombina anormal (TP) • Tiempo de tromboplastina parcial anormal (TTP) • Tumor cerebral 	•
Perfusión tisular periférica ineficaz	Disminución de la circulación sanguínea periférica, que puede comprometer la salud	<ul style="list-style-type: none"> • Alteración de la función motora • Alteración e las características de la piel (p. ej., color, elasticidad, vello, hidratación, uñas, sensibilidad, temperatura) • Ausencia de pulsos periféricos • Claudicación intermitente • Disminución de la presión sanguínea de las extremidades • Disminución de las distancias conseguidas sin dolor en la prueba de caminar durante 6 minutos • Disminución de los pulsos periféricos • Dolor en las extremidades • Edema • El color no retorna a los miembros inferiores después de un minuto de elevación de las piernas • Índice tobillo-brazo ≤ 0.90 • La distancia en la prueba de caminar durante 6 minutos es inferior a la media (400-700 m en adultos) • Palidez de la piel a la elevación 	•

Anexo 1. Diseño del Instrumento

		<ul style="list-style-type: none"> • Parestesia • Retraso en la curación de las heridas periféricas • Soplo femoral • Tiempo de relleno capilar ≥ 3 segundos. 	
Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz	Vulnerable a una disminución de la circulación sanguínea periférica que puede comprometer la salud	<ul style="list-style-type: none"> • Conocimiento insuficiente de los factores agravantes (p. ej., tabaquismo, traumatismo, obesidad, ingesta de sal, inmovilidad) • Conocimiento insuficiente de los factores de riesgo • Conocimiento insuficiente del proceso de enfermedad • Diabetes mellitus • Hipertensión • Ingesta excesiva de sodio • Procedimientos intravasculares • Sedentarismo • Tabaquismo • traumatismos 	•
Intolerancia a la actividad	Insuficiente energía fisiológica o psicológica para tolerar o completar las actividades diarias requeridas o deseadas	<ul style="list-style-type: none"> • Cambios electrocardiográficos (ECG) (p. ej., arritmia, anomalía en la conducción, isquemia) • debilidad generalizada • Discomfort por esfuerzo • Disnea de esfuerzo • Fatiga • Frecuencia cardíaca anormal en respuesta a la actividad • Presión arterial anormal en respuesta a la actividad 	•
Riesgo de intolerancia a la actividad	Vulnerable a experimentar una falta de energía fisiológica o psicológica para tolerar o completar las actividades diarias requeridas o deseadas	<ul style="list-style-type: none"> • Antecedentes previos de intolerancia a la actividad • Enfermedad respiratoria • Falta de experiencia en la actividad • Pérdida de la condición física • Problemas circulatorios 	•
Deterioro de la ventilación espontánea	Disminución de las reservas de energía que provoca la incapacidad para mantener la respiración independiente adecuada para el mantenimiento de la vida.	<ul style="list-style-type: none"> • Apresión • Aumento de la frecuencia cardíaca • Aumento de la presión parcial de dióxido de carbono (PCO_2) • Aumento de la tasa metabólica • Aumento del uso de los músculos accesorios para la respiración • Disminución de la cooperación • Disminución de la presión parcial de oxígeno (O_2) • Disminución de la saturación de oxígeno arterial (SaO_2) • Disminución del volumen tidal • Disnea • Inquietud 	•

Nota aclaratoria: En este instrumento no se incluyó el diagnóstico de la clase 4: Respuesta ventilatoria disfuncional al destete por ser un diagnóstico para el paciente de alta complejidad, el cual no fue objeto de estudio en el presente estudio