



ACTUACIONES DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DE LAS HERIDAS CRÓNICAS

Protocolo de prevención de úlceras por presión en usuarios de Atención Domiciliaria

GENERALITAT VALENCIANA
CONSELLERIA DE SANITAT



AGÈNCIA
VALENCIANA
DE SALUT

Departamento de salud 20



AUTORES

Consolación Romero Vilaplana	CS. Carrus
Ángela Buitrago Garcia	C.S. Crevillente
Mª Nieves Espinosa Carpio	C.S. Crevillente
M Jesus Luzan Gonzalez	C.S. Toscar
Francisco Javier Pérez Aledo	C.S. Toscar
Antonio Pomares Bonus	C.S. El Pla
Julio Agullo Ramon	Coord. Enfermería C.S. Santa Pola
Marisol Macia Hurtado	C.S. Dr.Sapena
Chema Cintas Bravo	C.S. Dr.Sapena
Juan Figueres	Cº San Fermin
Paola Alenda	C.S. Altabix
Ana Abad	C.S. Altabix
Angelina Ramon Pascual	Coord. Enfermería C.S. Raval
Pablo López Casanova	Coord. Unidad Interdisciplinar Heridas Crónicas
Ana Bellot Bernabé	Coord. Docencia e Investigación de Enfermería

El actual protocolo de prevención y seguimiento de las úlceras por presión, nace de la necesidad de estandarizar los procedimientos que se llevan a cabo en nuestro medio para la ejecución de todas las actividades derivadas del manejo de las úlceras por presión, teniendo en cuenta la actual bibliografía y nuestra propia experiencia.

Todo protocolo debe cumplir una serie de objetivos para su elaboración y para su cumplimiento:

- **Unificar criterios de actuación de todos los trabajadores en un lugar determinado de la organización, al marcar pautas concretas y correctas para llevar adelante el trabajo.**
- **Sistematizar la información, facilitando el registro de actividades, ello ayuda a favorecer la transmisión de la información referida a la propia actividad y los resultados de la misma.**
- **Facilitar el trabajo, especialmente a los profesionales de nueva incorporación.**
- **Abaratar costes económicos, ya que estandariza la utilización de recursos y tiempos.**
- **Facilidad de cumplimiento.**
- **Accesibilidad de consulta y discusión.**
- **Posibilidad de revisión.**

Estas actuaciones de enfermería y su elaboración, son la culminación del trabajo y consenso de los profesionales de enfermería del Departamento de Salud 20, que con su esfuerzo y dedicación, han compilado todos los procesos que nos llevan a poder valorar y aplicar las medidas correctoras, para el cuidado de las úlceras por presión y su prevención.

METODOLOGÍA DEL PROTOCOLO

VALORACIÓN DE RIESGO

A la inclusión de los usuarios en el programa de atención domiciliaria, se realizara una valoración inicial, siguiendo los criterios de **población de riesgo**

POBLACIÓN CONSIDERADA DE RIESGO

- Las que tienen una parálisis cerebral o lesión medular debido a su extensa pérdida de función sensorial y motora.
- Las que tienen una disminución del nivel de conciencia por cualquier causa, dado que las percepciones normales que estimulan los cambios de postura están reducidas o ausentes.
- Las que tienen deficiencia en el estado nutricional o dieta insuficiente de aporte proteico.
- Las que tienen mas de 75 años, debido a la mayor frecuencia de problemas de debilidad, incontinencia, delgadez y disminución de la capacidad del sistema circulatorio.
- Las que están encamadas o en silla de ruedas, especialmente las que dependen de los demás para moverse.

Una vez definido si entra dentro de la población de riesgo, se le aplicara **la escala de Braden** (Anexo) para determinar el riesgo que tiene dicho paciente de desarrollar o no ulceras por presión.

Determinado el riesgo, y si procede, se le aplicaran las **medidas preventivas**, según la **tabla de medidas preventivas**.(Anexo)

Si el paciente ya fuera portador de alguna ulcera por presión, se le aplicara igualmente la **tabla de medidas preventivas** (Anexo)

Si el paciente necesitara un Colchón antiúlceras, se le incluirá en el **circuito de solicitud de material ortoprotésico** (Anexo)

REGISTRO DEL RIESGO Y SEGUIMIENTO

Tanto **la valoración de riesgo**, como de **las medidas preventivas** tomadas al efecto, se registrara en la hoja de **valoración de riesgo**. (Anexo). Este registro deberá ir en la **Historia de Salud**.

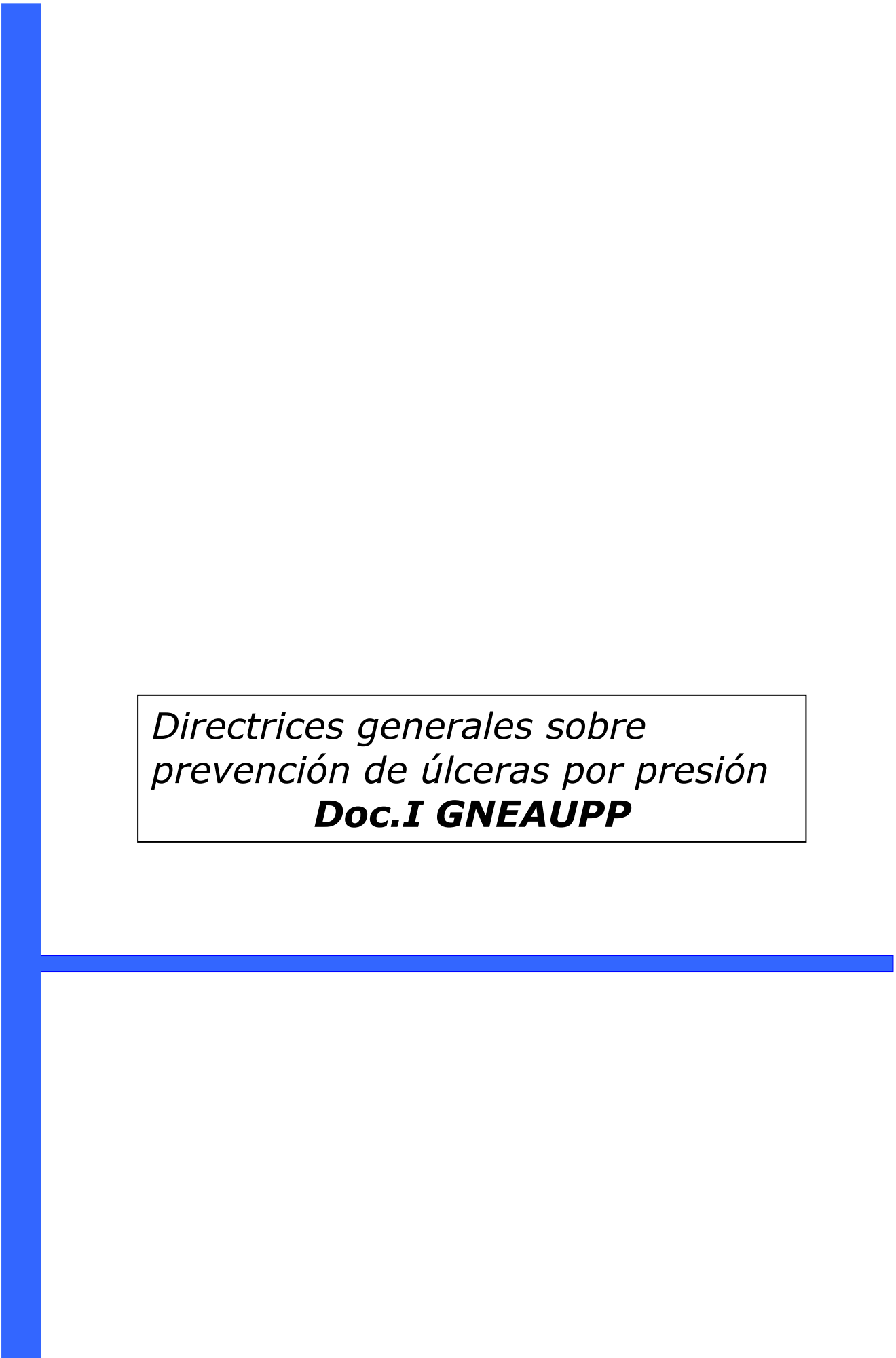
REVISIÓN DEL RIESGO

La revisión o nueva valoración de riesgo, se realizara semestralmente, aprovechando las visitas programadas o cuando exista un **cambio relevante en su salud**.

Se consideran **CAMBIOS RELEVANTES**

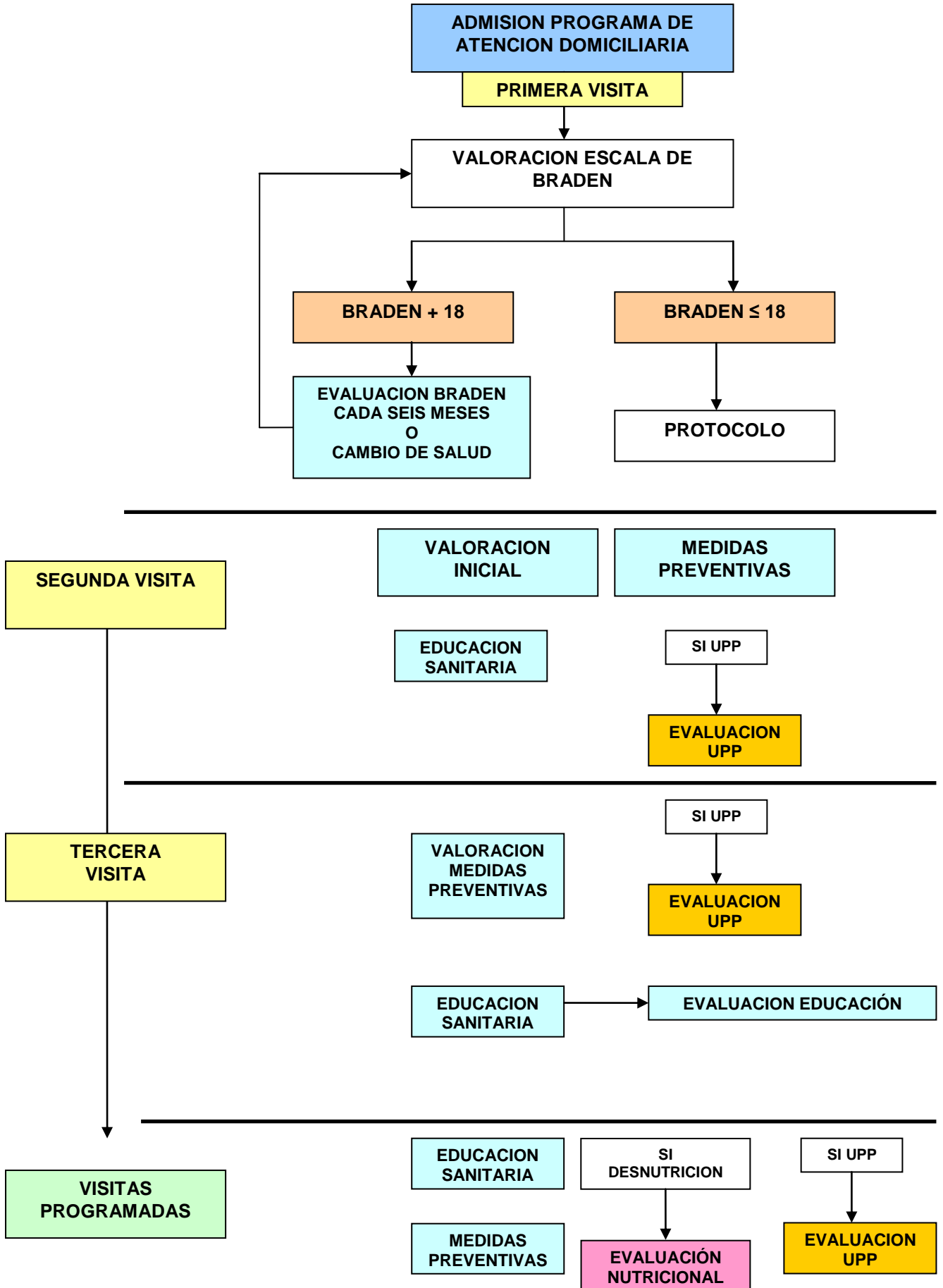
- La aparición de isquemia por cualquier causa
- Los periodos de hipotensión.
- Las pérdidas de sensibilidad de cualquier origen.
- Los periodos de hipertermia prolongados.
- Cualquier cambio de salud que requiera un encamamiento de más de 24 horas.
- Incontinencia de ambos esfínteres.

Si algún paciente por alguna causa desarrollara úlceras por presión, se le seguiría incluyendo en el protocolo de prevención y se registrara en la hoja de seguimiento (anexo)



*Directrices generales sobre
prevención de úlceras por presión*
Doc.I GNEAUPP

DIAGRAMA DE FLUJO DEL PROTOCOLO DE PREVENCIÓN Y SEGUIMIENTO DE UPP EN PACIENTES DE ATENCIÓN DOMICILIARIA





ANEXOS

ESCALA DE BRADEN

PERCEPCIÓN SENSORIAL Capacidad para reaccionar ante una molestia relacionada con la presión	1. Completamente limitada Al tener disminuido el nivel de conciencia o estar sedado, el paciente no reacciona ante estímulos dolorosos (quejándose, estremeciéndose o agarrándose) o capacidad limitada de sentir dolor en la mayor parte de su cuerpo	2. Muy limitada Reacciona solo ante estímulos dolorosos. No puede comunicar su malestar excepto mediante quejidos o agitación, o presenta un déficit sensorial que limita la capacidad de percibir dolor o molestias en más de la mitad del cuerpo	3. Ligeramente limitada Reacciona ante ordenes verbales pero no siempre puede comunicar sus molestias o la necesidad de que le cambien de posición, o presenta alguna dificultad sensorial que limita su capacidad para sentir dolor o malestar en al menos una de las extremidades	4. Sin limitaciones Responde a órdenes verbales. No presenta déficit sensorial que pueda limitar su capacidad de expresar o sentir dolor o malestar
EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD Nivel de exposición de la piel a la humedad	1. Constantemente húmeda La piel se encuentra constantemente expuesta a la humedad por: sudoración, orina, etc.. Se detecta humedad cada vez que se mueve o gira al paciente	2. A menudo húmeda La piel esta a menudo, pero no siempre, húmeda. La ropa de la cama se ha de cambiar al menos una vez en cada turno.	3. Ocasionalmente húmeda La piel esta ocasionalmente húmeda, requiriendo un cambio suplementario de ropa de cama aproximadamente una vez al día.	4. Raramente húmeda La piel esta generalmente seca. La ropa de la cama se cambia de acuerdo con los intervalos fijados para los cambios de ropa.
ACTIVIDAD Nivel de actividad física	1. Encamado/a Paciente constantemente encamado/a.	2. En silla Paciente que no puede andar o con deambulación muy limitada. No puede sostener su propio peso y/o necesita ayuda para pasar a una silla o a una silla de ruedas	3. Deambula ocasionalmente Deambula ocasionalmente, con o sin ayuda, durante el día pero para distancias muy cortas. Pasa la mayor parte de las horas diurnas en la cama o en una silla.	4. Deambula frecuentemente Deambula fuera de la habitación al menos dos veces al día y dentro de la habitación al menos dos horas durante las horas de paseo.
MOVILIDAD Capacidad para cambiar y controlar la posición del cuerpo	1. Completamente inmóvil Sin ayuda no puede realizar ningún cambio de la posición del cuerpo o de alguna extremidad	2. Muy limitada Ocasionalmente efectúa ligeros cambios en la posición del cuerpo o de las extremidades, pero no es capaz de hacer cambios frecuentes o significativos por si sola/o	3. Ligeramente limitada Efectúa con frecuencia ligeros cambios en la posición del cuerpo o de las extremidades por si sola/o	4. Sin limitaciones Efectúa frecuentemente importantes cambios de posición sin ayuda.
NUTRICIÓN Patrón usual de ingesta de alimentos	1. Muy pobre Nunca ingiere una comida completa. Raramente toma más de un tercio de cualquier alimento que se le ofrezca. Diariamente come dos servicios o menos con aporte proteico (carne, lácteos.) Bebe pocos líquidos. No toma suplementos dietéticos líquidos, o esta en ayunas y/o dieta líquida o sueros más de cinco días.	2. Probablemente inadecuada Raramente come una comida completa y generalmente come solo la mitad de los alimentos que se le ofrecen. La ingesta proteica incluye solo tres servicios de carne o productos lácteos por día. Ocasionalmente toma un suplemento dietético, o recibe menos que la cantidad óptima de una dieta líquida o por sonda naso gástrica	3. Adecuada Toma más de la mitad de la mayoría de comidas. Come un total de cuatro servicios al día de proteínas (carne o productos lácteos). Ocasionalmente puede rehusar una comida pero tomara un suplemento dietético si se le ofrece, o recibe nutrición por sonda naso gástrica o por vía parenteral cubriendo la mayoría de sus necesidades nutricionales.	4. Excelente Ingiere la mayor parte de cada comida. Nunca rehúsa una comida. Habitualmente come un total de cuatro o más servicios de carne o productos lácteos. Ocasionalmente come entre horas. No requiere de suplementos dietéticos.
ROCE Y PELIGRO DE LESIONES CUTÁNEAS	1. Problema Requiere de moderada a máxima asistencia para ser movido. Es imposible levantarlo/a completamente sin que se produzca un deslizamiento entre las sábanas. Frecuentemente se desliza hacia abajo en la cama o en una silla, requiriendo de frecuentes reposicionamientos con máxima ayuda. La existencia de espasticidad, contracturas o agitación producen un roce casi constante.	2. Problema potencial Se mueve muy débilmente o requiere de mínima asistencia. Durante los movimientos, la piel probablemente roza contra parte de las sábanas, silla, sistemas de sujeción u otros objetos. La mayor parte del tiempo mantiene relativamente una buena posición en la silla o en la cama, aunque en ocasiones puede resbalar hacia abajo.	3. No existe problema aparente Se mueve en la cama y en la silla con independencia y tiene suficiente fuerza muscular para levantarse completamente cuando se mueve. En todo momento mantiene una buena posición en la cama o en la silla.	

ALTO RIESGO: Puntuación total <12 puntos

RIESGO MODERADO: Puntuación total 13-14 puntos.

RIESGO BAJO: Puntuación total 15-16 si es menor de 75 años

Puntuación total 15-18 si es mayor o igual a 75 años

CLASIFICACIÓN DE LAS ULCERAS POR PRESIÓN SEGÚN SU PROFUNDIDAD (gneaupp)



ESTADIO I: Alteración observable en la piel íntegra, relacionada con la presión, que se manifiesta por un eritema cutáneo que no palidece al presionar, en pieles oscuras, puede presentar tonos rojos, azules o morados.

En comparación con un área adyacente u opuesta del cuerpo no sometida a presión, puede incluir cambios en uno o más de los siguientes aspectos:

Temperatura de la piel (caliente o fría)

Consistencia del tejido (edema, induración)

Y/o sensaciones (dolor, escozor)



ESTADIO II: Pérdida parcial del grosor de la piel, que afecta a la epidermis, dermis o ambas.

Úlcera superficial que tiene aspecto de abrasión, ampolla o cráter superficial.



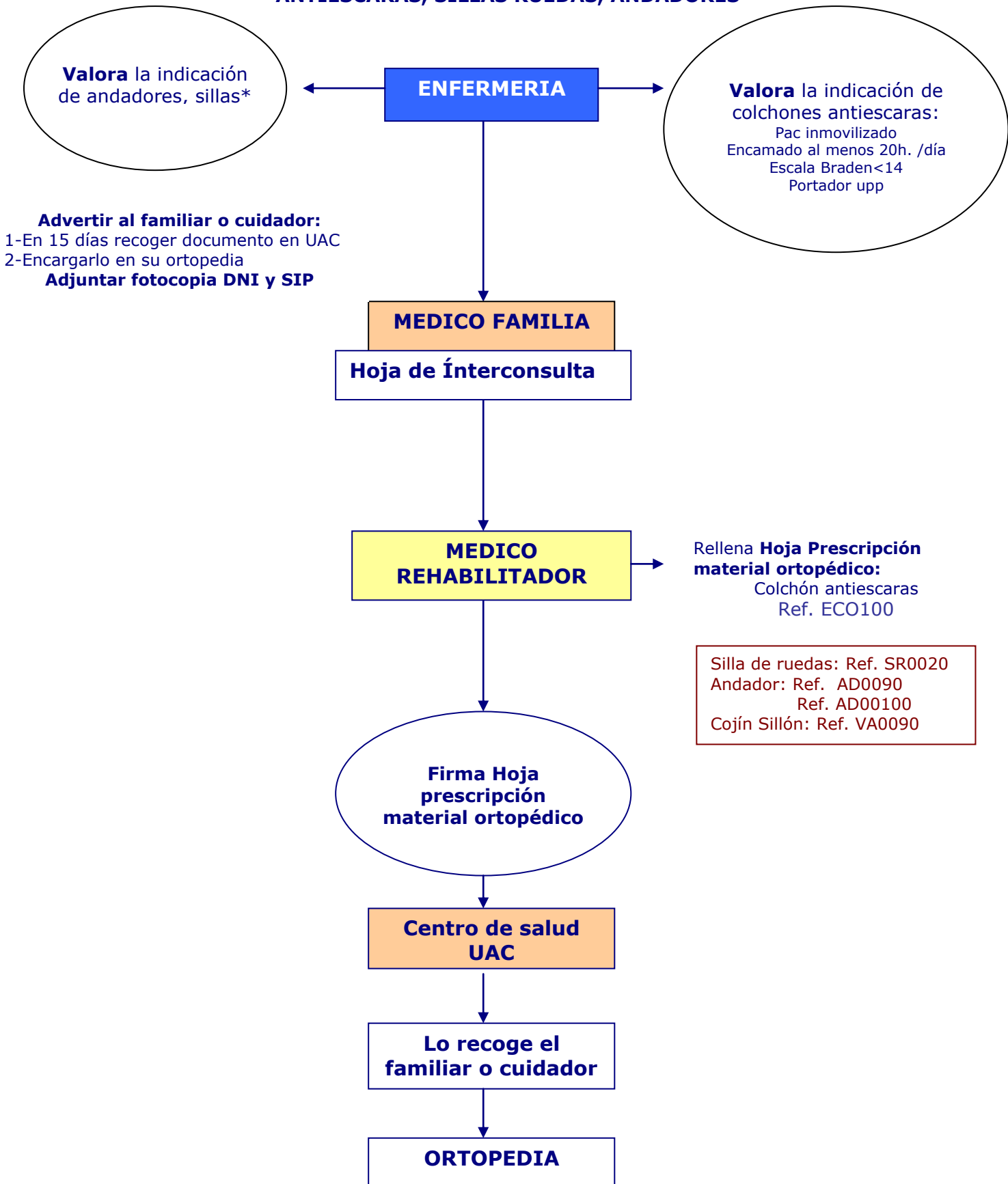
ESTADIO III: Pérdida total del grosor de la piel que implica lesión o necrosis del tejido subcutáneo, que puede extenderse hacia abajo pero no por la fascia subyacente.



ESTADIO IV: Pérdida total del grosor de la piel con destrucción extensa, necrosis del tejido o lesión en músculo, hueso o estructuras de sostén. Puede presentar cavernas, tunelizaciones o trayectos sinuosos.

En todos los casos que procedan, deberá retirarse el tejido necrótico antes de determinar el estadio de la úlcera

**CIRCUITO DE PETICION DE MATERIAL ORTOPROTESICO: COLCHONES
ANTIESCARAS, SILLAS RUEDAS, ANDADORES**



* Comprobar primero con trabajadora social, si hay existencias

EL PLA, DR. SAPENA, SAN FERMIN y zona 9 envía por valija a Amalia Pérez-RHB Hospital

OBJETIVOS NUTRICIONALES

1. MANTENER UN BALANCE NITROGENADO POSITIVO, ADMINISTRANDO :
DE 1,25 A 1,5 GR. DE PROTEINAS / KG / DIA.
APROXIMADAMENTE DE 30-35 KCAL / KG / DIA.
2. CUBRIR LOS REQUERIMIENTOS DIARIOS Y LOS POSIBLES DEFICITS DE
MINERALES Y VITAMINAS, ESPECIALMENTE VITAMINA C.
3. MANTENER LOS NIVELES DE ALBUMINA POR ENCIMA DE 3,5 G/ dl
4. MANTENER LA HEMOGLOBINA POR ENCIMA DE LOS 12G/dl.

TABLA DE CALORIAS

LACTEOS	KCAL.	PROT.
Yogurt natural (125gr.)	56	5
Quesito en porciones (20gr.)	56	4
Vaso de leche desnatada (200ml.)	72	7
Queso de Burgos (50g.)	87	7.5
Petite Suisse (60gr.)	104	5
Yogurt de frutas (125gr.)	123	5
Flan comercial de huevo (100gr.)	125	4
Vaso de leche entera (200ml.)	136	7
Natillas comerciales (140gr.)	168	4.5
Batido de cacao (200ml.)	200	8
Arroz con leche comercial (170gr.)	283	6.2

FARINACEOS	KCAL.	PROT.
Harina de maíz (10gr. De Maicena)	35	1
Pan (20gr.)	51	1.5
Pan de molde (una rebanada)	51	1.5
Galletas María (2 unidades)	61	1
Tapioca (25gr.)	85	0
Arroz (un puñado = 25gr.)	89	2
Fideos (30gr.)	115	4
Magdalena (35gr.)	164	2

HUEVOS/ CARNE/ PESCADOS	KCAL.	PROT.
Huevo de 1ª clase (70gr.)	100	8
Pollo limpio (100gr.)	120	20
Lenguado plancha (135gr.) con aceite (8gr)	127	12
Jamón York (50gr.)	145	10

VARIOS	KCAL.	PROT.
Croqueta congelada (17gr.)	21	1.5
Sobre de azúcar (10gr.)	40	0
Mantequilla/margarina (porción 10gr.)	75	0
Patata pequeña asada (100gr.)	86	2
Cuchara da de aceite (10gr.)	90	0
Croquetas caseras (28-30gr.)	128	6.5

FRUTAS	KCAL.	PROT.
Manzana (150)gr.	6	0
Zumo de naranja (50ml.)	21	0
Miel (una cucharada)	60	0
Leche de almendras (20gr. Para diluir)	67	1
Tarrina de mermelada (25gr.)	70	0
Pera (150gr.)	81	0.5
Melocotón en almíbar (100gr.)	84	0
Plátano (150gr.)	88	0.5
Zumo de frutas (un vaso)	90	0

LISTADO DE PRODUCTOS DIETOTERICOS FINANCIABLES

CÓD	NOMBRE	ENV	E	CONT.	UNI	SABOR
501692	ACEITE MCT	BOTELLA	1	500 ml		
224873	ACEITE MCT	BOTELLA	1	500 ml		
180729	ADVERA	LATA	24	236 ml		NARANJA
180711	ADVERA	LATA	24	236 ml		CHOCOLATE
398057	AL-110	BOTE	1	400 g		
368464	ALITRAQ	SOBRE	24	76 g		VAINILLA
354910	CLINUTREN 1,5	COPA	24	200 ml		VAINILLA
356337	CLINUTREN 1,5	COPA	24	200 ml		CHOCOLATE
358671	CLINUTREN 1,5	COPA	24	200 ml		FRESA-FRAMBUE
173757	CLINUTREN 1,5	COPA	24	200 ml		CAFÉ
501460	CLINUTREN 1,5 FIBRA	COPA	4	200 ml		CIRUELA
501528	CLINUTREN 1,5 FIBRA	COPA	24	200 ml		CIRUELA
501478	CLINUTREN 1,5 FIBRA	COPA	4	200 ml		VAINILLA
501536	CLINUTREN 1,5 FIBRA	COPA	24	200 ml		VAINILLA
379321	CLINUTREN DIABETES	COPA	24	200 ml		VAINILLA
501429	CLINUTREN DIABETES	COPA	4	200 ml		VAINILLA
377457	CLINUTREN HP ENERGY	COPA	24	200 ml		VAINILLA
377648	CLINUTREN HP ENERGY	COPA	24	200 ml		CHOCOLATE
378794	CLINUTREN HP ENERGY	COPA	24	200 ml		FRESA
351734	CLINUTREN ISO	COPA	24	200 ml		VAINILLA
352567	CLINUTREN ISO	COPA	24	200 ml		CHOCOLATE
166371	CUBISON	PACK	8	1000 ml		VAINILLA
166504	DIASIP	BRIK	30	200 ml		FRESA
166512	DIASIP	BRIK	3	200 ml		FRESA
180091	DIASIP	BRIK	30	200 ml		VAINILLA
180448	DIASIP	BRIK	3	200 ml		VAINILLA
168484	DIASON (antes NUTRISON DIABE	BOTELLA	12	500 ml		
237131	DIASON LOW ENERGY (antes NU	PACK	8	1000 ml		NEUTRO
166488	DIETGRIF DIABETICO	FRASCO	12	500 ml		VAINILLA
194985	DIETGRIF ENERGETICO	FRASCO	12	500 ml		VAINILLA
316323	DIETGRIF ESTANDAR	BRIK	24	200 ml		CHOCOLATE
312041	DIETGRIF ESTANDAR	FRASCO	12	500 ml		VAINILLA
312066	DIETGRIF ESTANDAR	FRASCO	12	500 ml		NEUTRO
316307	DIETGRIF ESTANDAR	FRASCO	12	500 ml		CHOCOLATE
194779	DIETGRIF ESTANDAR	FRASCO	12	500 ml		FRESA
501874	DIETGRIF ESTANDAR FIBRA	FRASCO	12	500 ml		FRESA
501882	DIETGRIF ESTANDAR FIBRA	FRASCO	12	500 ml		VAINILLA
237412	DIETGRIF ESTANDAR FIBRA	FRASCO	12	500 ml		CHOCOLATE
161547	DIETGRIF HIPERPROTEICO	FRASCO	12	500 ml		VAINILLA
221275	DIETGRIF HIPERPROTEICO	FRASCO	12	500 ml		NEUTRO
312025	DIETGRIF MCT	FRASCO	12	500 ml		NEUTRO
312009	DIETGRIF MCT	FRASCO	12	500 ml		VAINILLA
312082	DIETGRIF POLIPEPTIDICO	FRASCO	12	500 ml		NEUTRO
398636	EDANEC	BOTELLA	15	500 ml		VAINILLA
380212	EDANEC H.N.	BOTELLA	15	500 ml		VAINILLA
338905	ENRICH PLUS	BRIK	27	200 ml		VAINILLA
395061	ENRICH PLUS	BRIK	27	200 ml		CHOCOLATE
320267	ENRICH PLUS	BRIK	27	200 ml		FRAMBUESA
383315	ENRICH PLUS	BRIK	27	200 ml		PLATANO
351635	ENSURE CON FIBRA	LATA	24	250 ml		VAINILLA
219618	ENSURE CON FIBRA	BOTELLA	15	500 ml		VAINILLA
501577	ENSURE HIPERPROTEICO	BRIK	27	240 ml		CHOCOLATE
501445	ENSURE HIPERPROTEICO	BRIK	27	240 ml		FRESA

501452	ENSURE HIPERPROTEICO	BRIK	27	240 ml	VAINILLA
344051	ENSURE HIPERPROTEICO	BRIK	27	215 ml	FRESA
345959	ENSURE HIPERPROTEICO	BRIK	27	215 ml	VAINILLA
195123	ENSURE HIPERPROTEICO	BRIK	27	215 ml	CHOCOLATE
368506	ENSURE HN	LATA	24	250 ml	VAINILLA
219592	ENSURE HN	BOTELLA	15	500 ml	VAINILLA
208124	ENSURE HN	LATA	24	250 ml	POLLO
190660	ENSURE HN	LATA	24	250 ml	CHOCOLATE
190652	ENSURE HN	LATA	24	250 ml	CAFÉ
368480	ENSURE PLUS	LATA	24	250 ml	VAINILLA
372359	ENSURE PLUS DRINK	BRIK	27	200 ml	CARAMELO
395111	ENSURE PLUS DRINK	BRIK	27	200 ml	CHOCOLATE
398578	ENSURE PLUS DRINK	BRIK	27	200 ml	FRAMBUESA
372409	ENSURE PLUS DRINK	BRIK	27	200 ml	FRUTAS DEL BOS
398560	ENSURE PLUS DRINK	BRIK	27	200 ml	VAINILLA
258970	ENSURE PLUS DRINK	BRIK	27	200 ml	PLATANO
196584	ENSURE PLUS FRESH	BRIK	27	220 ml	PIÑA
196600	ENSURE PLUS FRESH	BRIK	27	220 ml	MELOCOTON
372284	ENSURE PLUS HN	BOTELLA	15	500 ml	NEUTRO
239475	ENSURE PLUS HN R.T.H.	BOTELLA	8	1000 ml	NEUTRO
245076	ENSURE POLVO	SOBRE	50	54,1 g	VAINILLA
245373	ENSURE POLVO	SOBRE	50	54,1 g	CHOCOLATE
372227	ENSURE POLVO	BOTE	24	380 g	CHOCOLATE
372219	ENSURE POLVO	BOTE	24	380 g	VAINILLA
502096	ESPESANTE NM	SOBRE	75	6,5 g	NEUTRO
502104	ESPESANTE NM	SOBRE	75	7,5 g	CARAMELO
502112	ESPESANTE NM	SOBRE	75	7,5 g	CAFÉ
203059	ESSENTIAL AMINO ACID MIX	BOTE	1	200 g	
501718	FORTICARE	BRIK	6	125 ml	CAPUCHINO
501726	FORTICARE	BRIK	30	125 ml	CAPUCHINO
501734	FORTICARE	BRIK	6	125 ml	MELOCOTÓN/JEN
501742	FORTICARE	BRIK	30	125 ml	MELOCOTÓN/JEN
501759	FORTICARE	BRIK	6	125 ml	NARANJA/LIMÓN
501767	FORTICARE	BRIK	30	125 ml	NARANJA/LIMÓN
262923	FORTIFRESH	BRIK	3	200 ml	VAINILLA/LIMON
266510	FORTIFRESH	BRIK	30	200 ml	VAINILLA/LIMON
268086	FORTIFRESH	BRIK	3	200 ml	NARANJA/MELOC
301523	FORTIFRESH	BRIK	30	200 ml	NARANJA/MELOC
302547	FORTIFRESH	BRIK	3	200 ml	PIÑA
303842	FORTIFRESH	BRIK	30	200 ml	PIÑA
173930	FORTINI	BRIK	3	200 ml	VAINILLA
501015	FORTINI	BRIK	30	200 ml	VAINILLA
390898	FORTISIP	BRIK	3	200 ml	CHOCOLATE
392167	FORTISIP	BRIK	30	200 ml	CHOCOLATE
173674	FORTISIP	BRIK	30	200 ml	FRESA
173740	FORTISIP	BRIK	3	200 ml	FRESA
371666	FORTISIP (antes PENTADRINK)	BRIK	3	200 ml	VAINILLA
329177	FORTISIP (antes PENTADRINK)	BRIK	30	200 ml	VAINILLA
371682	FORTISIP (antes PENTADRINK)	BRIK	3	200 ml	NARANJA
329185	FORTISIP (antes PENTADRINK)	BRIK	30	200 ml	NARANJA
329201	FORTISIP (antes PENTADRINK)	BRIK	30	200 ml	CARAMELO
371674	FORTISIP (antes PENTADRINK)	BRIK	3	200 ml	PLÁTANO
329193	FORTISIP (antes PENTADRINK)	BRIK	30	200 ml	PLÁTANO
150268	FORTISIP (antes PENTADRINK)	BRIK	3	200 ml	CARAMELO
173781	FORTISIP MULTI FIBRE	BRIK	30	200 ml	CARAMELO

173799 FORTISIP MULTI FIBRE	BRIK	3	200 ml	CARAMELO
173906 FORTISIP MULTI FIBRE	BRIK	30	200 ml	CHOCOLATE
173914 FORTISIP MULTI FIBRE	BRIK	3	200 ml	CHOCOLATE
173807 FORTISIP MULTI FIBRE	BRIK	30	200 ml	PLATANO
173815 FORTISIP MULTI FIBRE	BRIK	3	200 ml	PLATANO
150284 FORTISIP MULTI FIBRE (antes PE	BRIK	3	200 ml	NARANJA
329391 FORTISIP MULTI FIBRE (antes PE	BRIK	30	200 ml	NARANJA
150276 FORTISIP MULTI FIBRE (antes PE	BRIK	3	200 ml	VAINILLA
329219 FORTISIP MULTI FIBRE (antes PE	BRIK	30	200 ml	VAINILLA
396580 FORTISIP MULTI FIBRE (antes PE	BRIK	3	200 ml	FRESA
397810 FORTISIP MULTI FIBRE (antes PE	BRIK	30	200 ml	FRESA
166322 FORTISIP POLVO	SOBRE	10	54 g	VAINILLA
166330 FORTISIP POLVO	SOBRE	10	54 g	FRESA
166348 FORTISIP POLVO	SOBRE	10	54 g	CHOCOLATE
226480 GLUCERNA	LATA	24	250 ml	VAINILLA
190678 GLUCERNA	BOTELLA	15	500 ml	VAINILLA
195834 GLUCERNA SR	BRIK	27	230 ml	FRESA
196576 GLUCERNA SR	BRIK	27	230 ml	VAINILLA
166256 GLUCERNA SR	BRIK	27	230 ml	CHOCOLATE
502120 GLUTAMINA NM	SOBRE	120	10 g	NEUTRO
502138 GLUTAMINA NM VIAL	FRASCO	30	40 ml	NEUTRO
502039 HEPATAMINE	SOBRE	4	50 g	NARANJA
185686 HEPATICAL	SOBRE	10	100 g	NEUTRO
195651 HEPATICAL CON AZUCARES Y E	SOBRE	10	100 g	PLATANO-CARAM
501189 HEPATICAL CON EDULCORANT	SOBRE	10	100 g	LIMA-LIMÓN
371401 HEPATONUTRIL	SOBRE	8	97 g	BISCUIT
371419 HEPATONUTRIL	SOBRE	8	97 g	CAFÉ
244863 IMPACT	BOTELLA	12	500 ml	
501973 IMPACT ORAL	BRIK	24	237 ml	CAFÉ
501981 IMPACT ORAL	BRIK	24	237 ml	FRUTAS
501999 IMPACT ORAL	BRIK	24	237 ml	VAINILLA
219758 IMPACT ORAL polvo	ESTUCHE	6	370 g	CAFÉ
210195 IMPACT ORAL polvo	ESTUCHE	6	370 g	FRUTAS
248286 INMUNONUTRIL	SOBRE	6	98 g	FRESA
248278 INMUNONUTRIL	SOBRE	6	98 g	COCO
248260 INMUNONUTRIL	SOBRE	6	98 g	BISCUIT
248252 INMUNONUTRIL	SOBRE	6	98 g	CAFÉ
344218 ISOSOURCE ENERGY	BOTELLA	24	250 ml	VAINILLA
354514 ISOSOURCE ENERGY	BOTELLA	12	500 ml	VAINILLA
252049 ISOSOURCE ENERGY	BOTELLA	24	250 ml	FRUTAS
300079 ISOSOURCE FIBRA	BOTELLA	12	500 ml	CARAMELO
248427 ISOSOURCE FIBRA	BOTELLA	12	500 ml	FRUTAS
157859 ISOSOURCE FIBRA	B.FLEXIBA	15	500 ml	NEUTRO
161281 ISOSOURCE FIBRA	B.FLEXIBA	6	1500 ml	NEUTRO
354498 ISOSOURCE PROTEIN	BOTELLA	12	500 ml	VAINILLA
234823 ISOSOURCE PROTEIN	BOTELLA	12	500 ml	FRUTAS
157834 ISOSOURCE PROTEIN	B.FLEXIBA	15	500 ml	NEUTRO
157842 ISOSOURCE PROTEIN	B.FLEXIBA	6	1500 ml	NEUTRO
182287 ISOSOURCE PROTEIN FIBRA	BOTELLA	12	500 ml	VAINILLA
161299 ISOSOURCE STANDARD	B.FLEXIBA	15	500 ml	NEUTRO
262972 ISOSOURCE STANDARD	BOTELLA	12	500 ml	CAFÉ
262980 ISOSOURCE STANDARD	BOTELLA	12	500 ml	NEUTRO
370387 ISOSOURCE STANDARD	BOTELLA	12	500 ml	CHOCOLATE
234815 ISOSOURCE STANDARD	BOTELLA	12	500 ml	FRUTAS
370379 ISOSOURCE STANDARD	BOTELLA	12	500 ml	VAINILLA

162040	ISOSOURCE STANDARD	B.FLEXIBA	6	1500 ml	NEUTRO
334417	ISOSOURCE STANDARD	BOTELLA	24	250 ml	VAINILLA
326223	JEVITY PLUS	BOTELLA	8	1000 ml	NEUTRO
180430	JEVITY PLUS	BOTELLA	6	1500 ml	NEUTRO
236638	JEVITY PLUS	BOTELLA	15	500 ml	NEUTRO
181784	JEVITY R.T.H.	BOTELLA	6	1500 ml	NEUTRO
332338	JEVITY R.T.H.	BOTELLA	15	500 ml	NEUTRO
300152	JEVITY R.T.H.	BOTELLA	8	1000 ml	NEUTRO
501510	MAXIJUL	SOBRE	4	132 g	
355529	MAXIJUL	BOTE	1	2500 g	
389635	MAXIJUL	BOTE	1	200 g	
355511	MAXIPRO	BOTE	1	1000 g	
349985	MAXIPRO	BOTE	1	200 g	
355503	MAXIVIT	BOTE	1	100 g	
305953	MAXIVIT PEDIATRICO	BOTE	1	200 g	NEUTRO
166264	MAXIVIT PEDIATRICO CON AZUC	BOTE	1	200 g	PIÑA
371211	MCT MAS ESENCIALES	BOTELLA	1	1000 ml	
502161	MCT NM VIAL	FRASCO	50	20 ml	NEUTRO
191809	MERITENE COMPLET	FRASCO	24	250 ml	VAINILLA
220087	MERITENE COMPLET	FRASCO	24	250 ml	FRUTAS
209015	MERITENE COMPLET	FRASCO	24	250 ml	CHOCOLATE
335968	MODULEN IBD	BOTE	12	400 g	
371385	NEFRONUTRIL	SOBRE	6	91 g	BISCUIT
371393	NEFRONUTRIL	SOBRE	6	91 g	CAFÉ
182279	NEPRO	LATA	24	236 ml	VAINILLA
166454	NEPRO	BOTELLA	15	500 ml	VAINILLA
395475	NOVASOURCE DIABET	BOTELLA	12	500 ml	FRUTAS
250159	NOVASOURCE DIABET	BOTELLA	12	500 ml	VAINILLA
202671	NOVASOURCE DIABET	B.FLEXIBA	6	1500 ml	NEUTRO
202663	NOVASOURCE DIABET	B.FLEXIBA	15	500 ml	NEUTRO
244905	NOVASOURCE DIABET PLUS	BOTELLA	12	500 ml	VAINILLA
239269	NOVASOURCE GI CONTROL	BOTELLA	12	500 ml	VAINILLA
239277	NOVASOURCE GI CONTROL	BOTELLA	24	250 ml	VAINILLA
339242	NOVASOURCE GI CONTROL	BOTELLA	24	250 ml	BANANA
173823	NOVASOURCE GI CONTROL	BOLSA	15	500 ml	
501858	NOVASOURCE JUNIOR PEPTIN	BOTELLA	24	250 ml	VAINILLA
316596	NUTRI-2000	SOBRE	1	113 g	
332411	NUTRIBEN HIDROLIZADA	LATA	1	400 g	
202325	NUTRIBEN SIN LACTOSA	LATA	1	400 g	
212423	NUTRIBEN SOJA	LATA	1	400 g	
399881	NUTRIBEN SOJA SMA	LATA	1	430 g	
166306	NUTRICIA PREOP	BRIK	30	200 ml	LIMON
166355	NUTRICIA PREOP	BRIK	3	200 ml	LIMON
266692	NUTRICOMP HEPA	FRASCO	12	500 ml	CHOCOLATE
371641	NUTRISON BAJO EN SODIO (ant	BOTELLA	12	500 ml	NEUTRO
238139	NUTRISON BAJO EN SODIO (ant	PACK	8	1000 ml	NEUTRO
371633	NUTRISON ENERGETICO (antes	BOTELLA	12	500 ml	NEUTRO
238113	NUTRISON ENERGETICO (antes	PACK	8	1000 ml	NEUTRO
256800	NUTRISON ENERGY MULTI FIBR	PACK	8	1000 ml	NEUTRO
238170	NUTRISON INTENSIVE MULTI FI	PACK	8	500 ml	NEUTRO
238212	NUTRISON LOW ENERGY (antes	PACK	8	1000 ml	NEUTRO
352799	NUTRISON LOW ENERGY MULTI	PACK	8	1000 ml	NEUTRO
238196	NUTRISON MCT (antes PENTAS	PACK	8	1000 ml	NEUTRO
230706	NUTRISON MULTI FIBRA (antes P	BOTELLA	12	500 ml	NEUTRO
238105	NUTRISON MULTI FIBRA (antes P	PACK	8	1000 ml	NEUTRO

173633	NUTRISON MULTI FIBRA (antes P	PACK	8	500 ml	
316604	NUTRISON POWDER (antes PEN	BOTE	1	860 g	NEUTRO
238154	NUTRISON PRE (antes PRE-PEN	PACK	8	1000 ml	NEUTRO
371617	NUTRISON PRE (antes PRE-PEN	BOTELLA	12	500 ml	NEUTRO
238204	NUTRISON PROTEIN PLUS (ante	PACK	8	1000 ml	NEUTRO
501486	NUTRISON PROTEIN PLUS MUL	PACK	8	500 ml	NEUTRO
257899	NUTRISON PROTEIN PLUS MUL	PACK	8	1000 ml	NEUTRO
371625	NUTRISON SOJA (antes PENTAS	BOTELLA	12	500 ml	NEUTRO
238121	NUTRISON SOJA (antes PENTAS	PACK	8	1000 ml	NEUTRO
194993	NUTRISON STANDARD	BOTELLAS	12	500 ml	VAINILLA
195073	NUTRISON STANDARD	BOTELLAS	12	500 ml	FRESA
195081	NUTRISON STANDARD	BOTELLAS	12	500 ml	CAFÉ
371658	NUTRISON STANDARD (antes P	BOTELLA	12	500 ml	NEUTRO
205575	NUTRISON STANDARD (antes P	PACK	8	1000 ml	NEUTRO
173625	NUTRISON STANDARD (antes P	PACK	8	500 ml	
208116	OSMOLITE HN PLUS	BOTELLA	6	1500 ml	
367235	OSMOLITE HN PLUS	BOTELLA	8	1000 ml	
345223	OSMOLITE HN PLUS	BOTELLA	15	500 ml	
239467	OSMOLITE HN R.T.H.	BOTELLA	8	1000 ml	NEUTRO
183665	OSMOLITE HN R.T.H.	BOTELLA	6	1500 ml	NEUTRO
372276	OSMOLITE HN R.T.H.	BOTELLA	15	500 ml	NEUTRO
208132	OXEPA	BOTELLA	15	500 ml	NEUTRO
335018	PEPTAMEN	COPA	24	200 ml	VAINILLA
379586	PEPTAMEN	BOLSA	12	500 ml	
355909	PEPTINAUT JUNIOR	BOTE	1	450 g	
316588	PEPTINAUT polvo	SOBRE	4	113 g	
316570	PEPTINAUT VARIANT	SOBRE	4	126 g	
304865	PEPTISORB (antes PEPTINAUT lí	BOTELLA	12	500 ml	NEUTRO
238162	PEPTISORB (antes PEPTINAUT lí	PACK	8	1000 ml	NEUTRO
380170	PERATIVE R.T.H.	BOTELLA	15	500 ml	NEUTRO
239483	PERATIVE R.T.H.	BOTELLA	8	1000 ml	NEUTRO
372995	PROSOBEE	BOTE	1	400 g	
199935	PROSURE	BRIK	27	240 ml	VAINILLA
199943	PROSURE	BRIK	27	240 ml	PLÁTANO
199950	PROSURE	BRIK	27	240 ml	NARANJA
501270	PROSURE	BOTELLA	15	500 ml	VAINILLA
350348	PULMOCARE	LATA	24	250 ml	VAINILLA
372292	PULMOCARE	BOTELLA	15	500 ml	VAINILLA
501403	RENERGY polvo	SOBRE	10	100 g	VAINILLA
501957	RESOURCE 2,0 FIBRA	BRIK	24	200 ml	VAINILLA
336354	RESOURCE 2.0	BRIK	24	200 ml	ALBARICOQUE
238840	RESOURCE 2.0	BRIK	24	200 ml	VAINILLA
501866	RESOURCE 2.0 FIBRA	BRIK	24	200 ml	FRUTAS DEL BOS
166314	RESOURCE ARGINAID	SOBRE	90	7 g	
188060	RESOURCE BEBIDA ESPESADA	COMBIBLO	24	200 ml	LIMÓN
173617	RESOURCE BEBIDA ESPESADA	COMBIBLO	24	200 ml	NARANJA
166496	RESOURCE BENEFIBER	BOTE	6	250 g	
501254	RESOURCE CF	SOBRE	96	32,5 g	VAINILLA
501262	RESOURCE CF	SOBRE	96	32,5 g	CHOCOLATE
501296	RESOURCE CF	ESTUCHE	96	32,5 g	NEUTRO
195115	RESOURCE COMPLEX	SOBRE	15	10 g	NEUTRO
173716	RESOURCE COMPLEX	SOBRE	90	10 g	
186189	RESOURCE CREMA	TARRINA	24	150 g	VAINILLA
186197	RESOURCE CREMA	TARRINA	24	150 g	FRUTAS DEL BOS
186320	RESOURCE CREMA	TARRINA	24	150 g	CAFÉ

340430	RESOURCE DIABET	BRIK	24	200 ml	FRESA
343871	RESOURCE DIABET	BRIK	24	200 ml	VAINILLA
501213	RESOURCE DIABET	BRIK	24	200 ml	CAFÉ
502013	RESOURCE DIABET CREMA	TARRINA	24	125 ml	VAINILLA
502005	RESOURCE DIABET CREMA	TARRINA	24	125 ml	CAFÉ
385690	RESOURCE ENERGY DRINK	COMBIBLO	24	200 ml	ALBARICOQUE
343673	RESOURCE ENERGY DRINK	COMBIBLO	24	200 ml	VAINILLA
343657	RESOURCE ENERGY DRINK	COMBIBLO	24	200 ml	CHOCOLATE
163782	RESOURCE ESPESANTE	BOTE	1	227 g	
332346	RESOURCE ESPESANTE	SOBRE	75	6,4 g	
173690	RESOURCE ESPESANTE	BOTE	6	227 g	
501064	RESOURCE GLUTAMINA	SOBRE	120	5 g	NEUTRO
166272	RESOURCE HIPERPROTEICO	COMBIBLO	24	200 ml	FRESA
166280	RESOURCE HIPERPROTEICO	COMBIBLO	24	200 ml	VAINILLA
166298	RESOURCE HIPERPROTEICO	COMBIBLO	24	200 ml	CHOCOLATE
173484	RESOURCE JUNIOR	COMBIBLO	24	200 ml	FRESA
173476	RESOURCE JUNIOR	COMBIBLO	24	200 ml	VAINILA
266478	RESOURCE JUNIOR (antes MERI	BRIK	24	200 ml	CHOCOLATE
395798	RESOURCE MCT ACEITE (antes	BOTELLA	4	250 ml	
166397	RESOURCE MIX INSTANT HF (an	ESTUCHE	6	350 g	JAMÓN
166405	RESOURCE MIX INSTANT HF (an	ESTUCHE	6	350 g	VERDURAS
501239	RESOURCE MIX INSTANT LF	ESTUCHE	6	350 g	CEREALES
166413	RESOURCE MIX INSTANT NF (an	ESTUCHE	6	350 g	POLLO
166421	RESOURCE MIX INSTANT NF (an	ESTUCHE	6	350 g	TERNERA
166439	RESOURCE MIX INSTANT NF (an	ESTUCHE	6	350 g	PESCADO
395897	RESOURCE PROTEIN INSTANT	BOTE	1	400 g	
173682	RESOURCE PROTEIN INSTANT	BOTE	6	400 g	
501908	RESOURCE READY HP	TARRINA	12	300 g	VERDURAS
501031	RESOURCE READY HP	TARRINA	12	300 g	PESCADO
501049	RESOURCE READY HP	TARRINA	12	300 g	POLLO
501056	RESOURCE READY HP	TARRINA	12	300 g	TERNERA
501247	RESOURCE READY NP	TARRINA	12	150 g	MANZANA
501841	RESOURCE SUPPORT	BRIK	24	200 ml	FRESA
173989	RESOURCE SUPPORT	BRIK	24	200 ml	CAFÉ
173997	RESOURCE SUPPORT	BRIK	24	200 ml	VAINILLA
501007	RESOURCE SUPPORT	BRIK	24	200 ml	CHOCOLATE
309955	SONDALIS 1,5	BOLSA	6	1000 ml	
313825	SONDALIS DIABETES	BOLSA	6	1000 ml	
324384	SONDALIS ESTANDAR	BOTELLA	12	500 ml	VAINILLA
399543	SONDALIS ESTANDAR	BOTELLA	12	500 ml	CAFÉ
333500	SONDALIS ESTANDAR DIABETE	BOTELLA	12	500 ml	VAINILLA
329383	SONDALIS ESTANDAR FIBRA	BOTELLA	12	500 ml	FRUTAS DEL BOS
501221	SONDALIS ESTANDAR FIBRA	BOTELLA	12	500 ml	NEUTRO
313759	SONDALIS FIBRA	BOLSA	6	1000 ml	
311795	SONDALIS HP	BOLSA	6	1000 ml	
327650	SONDALIS HP/HC	BOTELLA	12	500 ml	VAINILLA
309583	SONDALIS ISO	BOLSA	6	1000 ml	
247288	SUPLENA	LATA	24	236 ml	VAINILLA
153304	SUPPORTAN	BOTELLA	12	500 ml	NEUTRO
239301	SUPPORTAN	BOTELLA	20	200 ml	CAFÉ CON LECHE
239319	SUPPORTAN	BOTELLA	20	200 ml	FRUTAS TROPICA
173468	VEGENAT-3 PLUS GARBANZOS	SOBRE	30	69 g	
173450	VEGENAT-3 PLUS GUI SANTES C	SOBRE	30	69 g	
173443	VEGENAT-3 PLUS HUEVO	SOBRE	30	69 g	
173419	VEGENAT-3 PLUS JAMÓN	SOBRE	30	69 g	

173435	VEGENAT-3 PLUS LENTEJAS	SOBRE	30	69 g	
173427	VEGENAT-3 PLUS MERLUZA	SOBRE	30	69 g	
173773	VEGENAT-3 PLUS PATATA CON	SOBRE	30	69 g	PATATAS Y ZANA
173385	VEGENAT-3 PLUS PAVO	SOBRE	30	69 g	
173377	VEGENAT-3 PLUS POLLO	SOBRE	30	69 g	
173401	VEGENAT-3 PLUS TERNERA	SOBRE	30	69 g	
173393	VEGENAT-3 PLUS VERDURAS	SOBRE	30	69 g	
501775	VEGENAT-MED	SOBRE	24	55 g	LIMÓN
501783	VEGENAT-MED	SOBRE	24	55 g	ARROZ LIMÓN
196709	VEGENAT-MED	SOBRE	12	110 g	POLLO
196717	VEGENAT-MED	SOBRE	12	110 g	JAMÓN
197483	VEGENAT-MED	SOBRE	12	110 g	TERNERA
197491	VEGENAT-MED	SOBRE	12	110 g	PESCADO
197509	VEGENAT-MED	SOBRE	12	110 g	LENTEJAS
197913	VEGENAT-MED	SOBRE	12	110 g	HORTALIZAS
197517	VEGENAT-MED	SOBRE	12	110 g	GARBANZOS
197533	VEGENAT-MED	SOBRE	12	110 g	VERDURAS
197947	VEGENAT-MED	SOBRE	12	110 g	NARANJA
197954	VEGENAT-MED	SOBRE	12	110 g	MANZANA
198002	VEGENAT-MED	SOBRE	12	110 g	MIEL
198051	VEGENAT-MED	SOBRE	12	110 g	CHOCOLATE
501635	VEGENAT-MED ESPESANTE	BOTE	12	227 g	
173369	VEGENAT-MED ESPESANTE	SOBRE	75	9 g	
173765	VEGENAT-MED ESPESANTE	BOTE	1	227 g	
501668	VEGENAT-MED FIBRA	BOTE	6	400 g	
501676	VEGENAT-MED FIBRA	SOBRE	75	6 g	
188078	VEGENAT-MED FIBRA	BOTE	1	400 g	
501643	VEGENAT-MED MALTODEXTRIN	BOTE	6	500 g	
501650	VEGENAT-MED MALTODEXTRIN	SOBRE	75	10 g	
188086	VEGENAT-MED MALTODEXTRIN	BOTE	1	500 g	
501619	VEGENAT-MED PROTEINA	BOTE	6	300 g	
501627	VEGENAT-MED PROTEINA	SOBRE	75	10 g	
185678	VEGENAT-MED PROTEINA	BOTE	1	300 g	



NOMBRE PACIENTE

Nº HISTORIA/SIP

REGISTRO DE VALORACION DE RIESGO Y PREVENCION DE ÚLCERAS POR PRESION

RIESGO BRADEN	FECHA	RIESGO BRADEN	FECHA		
				REVISION	
				Riesgo Bajo	16-18 C/6 Meses
				Riesgo Medio	13-15 C/6 Meses
				Riesgo Alto	<12 C/6 Meses
SISTEMAS DE REDUCCIÓN DE PRESIÓN				FECHA	OBSERVACIONES
SEMP:					
Apósitos/Talonerias					
Cambios posturales					
Otros:					
HIGIENE Y CUIDADOS DE LA PIEL					
Hidratación piel					
AGHO					
Otros:					
NUTRICIÓN					
Dieta:					
Suplementos:					
Gelatinas/Espesantes:					
CUIDADOR PRINCIPAL				CALIDAD DE LOS CUIDADOS	
Nombre:				<input type="checkbox"/> Buena <input type="checkbox"/> Regular <input type="checkbox"/> Mala	
Teléfono de contacto:					
<input type="checkbox"/> Familiar		Parentesco:			
<input type="checkbox"/> C. Externo.		Tiempo diario:			
<input type="checkbox"/> Otros					

OBSERVACIONES

FECHA

EVOLUCION

--

--

Tabla de medidas preventivas

PREVENCIÓN DE LAS ULCERAS POR PRESIÓN	PUNTUACIÓN DE RIESGO ESCALA BRADEN 16-18	PUNTUACIÓN DE RIESGO ESCALA BRADEN 13-15	PUNTUACIÓN DE RIESGO ESCALA BRADEN ≤ 12
VIGILANCIA PUNTOS DE PRESIÓN PROTECCIÓN PIEL	C/ 24 H. ÁCIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS	C/ 24 H. ÁCIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS	C/ 24 H. ÁCIDOS GRASOS HIPEROXIGENADOS
SUPERFICIES PARA ALIVIO DE PRESIÓN	COLCHÓN ESTÁTICO	COLCHONETA AIRE ALTERNANTE Circuito de petición de SEMP	COLCHÓN AIRE ALTERNANTE Circuito de petición de SEMP
PROTECCIÓN TALONES Y PROMINENCIAS OSEAS	HIDROCELULAR TALÓN NO ADHESIVO SI PROCEDE	HIDROCELULAR TALÓN NO ADHESIVO	HIDROCELULAR TALÓN NO ADHESIVO
SEDESTACIÓN: SI LO PERMITE PATOLOGIA	4 H. MAXIMO	4 H. MAXIMO + COJÍN ESTÁTICO	4 H. MAXIMO + COJÍN ESTÁTICO
CONTROL ALIMENTACIÓN	C / 24 H.	C / 24 H SUPLEMENTOS NUTRICIÓN SI PROCEDE	C / 24 H SUPLEMENTOS NUTRICIÓN SI PROCEDE
CAMBIOS POSTURALES	VALORAR IDONEIDAD Y POSIBILIDAD FAMILIAR RECOMENDACIÓN: C/6H.	VALORAR IDONEIDAD Y POSIBILIDAD FAMILIAR RECOMENDACIÓN: C/4-5H.	VALORAR IDONEIDAD Y POSIBILIDAD FAMILIAR RECOMENDACIÓN: C/4H.