

# CLASIFICACIÓN COMPLETA DE DIAGNÓSTICOS DE ENFERMERÍA NANDA 2024-2026



13 de Febrero de 2025 | [GuiaNANDA.com](http://GuiaNANDA.com)

# ÍNDICE DE CONTENIDOS

<a href="#">Introducción</a>	<a href="#">3</a>
<a href="#">¿Qué es la Taxonomía NANDA?</a>	<a href="#">4</a>
<a href="#">Historia de NANDA</a>	<a href="#">4</a>
<a href="#">Creación de NANDA</a>	<a href="#">5</a>
<a href="#">Evolución de NANDA</a>	<a href="#">6</a>
<a href="#">Clasificación completa de Diagnósticos de Enfermería NANDA-I 2024-2026</a>	<a href="#">8</a>
<a href="#">DOMINIO 1: PROMOCIÓN DE LA SALUD</a>	<a href="#">8</a>
<a href="#">DOMINIO 2: NUTRICIÓN</a>	<a href="#">9</a>
<a href="#">DOMINIO 3: ELIMINACIÓN E INTERCAMBIO</a>	<a href="#">11</a>
<a href="#">DOMINIO 4: ACTIVIDAD/REPOSO</a>	<a href="#">12</a>
<a href="#">DOMINIO 5: PERCEPCIÓN/COGNICIÓN</a>	<a href="#">13</a>
<a href="#">DOMINIO 6: AUTOPERCEPCIÓN</a>	<a href="#">15</a>
<a href="#">DOMINIO 7: ROL/RELACIONES</a>	<a href="#">15</a>
<a href="#">DOMINIO 8: SEXUALIDAD</a>	<a href="#">16</a>
<a href="#">DOMINIO 9: AFRONTAMIENTO/TOLERANCIA AL ESTRÉS</a>	<a href="#">17</a>
<a href="#">DOMINIO 10: PRINCIPIOS VITALES</a>	<a href="#">18</a>
<a href="#">DOMINIO 11: SEGURIDAD/PROTECCIÓN</a>	<a href="#">19</a>
<a href="#">DOMINIO 12: CONFORT</a>	<a href="#">21</a>
<a href="#">DOMINIO 13: CRECIMIENTO/DESARROLLO</a>	<a href="#">22</a>

# Introducción

La clasificación NANDA proporciona un lenguaje común y estandarizado para la identificación y documentación de los diagnósticos de enfermería, lo que facilita la comunicación entre los profesionales de la salud y mejora la continuidad de la atención al paciente.

La NANDA (North American Nursing Diagnosis Association) es una fundación de enfermeras creada en 1982 con el propósito de definir, continuar y promover la implantación de terminología que refleje los juicios clínicos de los profesionales de enfermería.

La NANDA-I tiene como objetivo el aumentar la implementación internacional de los diagnósticos de enfermería en los diferentes sistemas de salud y de esa forma asegurar una correcta documentación sobre los juicios clínicos que realizan los profesionales de enfermería a nivel global.

Los diagnósticos de enfermería se organizan en sistemas de clasificación, siendo la taxonomía NANDA la más utilizada y por lo tanto convirtiéndose en imprescindible para la práctica habitual de la profesión enfermera.

La NANDA-I ha incorporado 56 nuevos diagnósticos de enfermería en la Clasificación completa de diagnósticos enfermeros NANDA 2024-2026.

En la clasificación NANDA 2024-2026, 123 diagnósticos enfermeros han sido revisados en esta edición para reflejar las evidencias y observaciones más recientes. Además, se han realizado cambios en 98 etiquetas diagnósticas para asegurar que estas sean consistentes con la literatura actual y reflejen adecuadamente las respuestas humanas.

En esta misma clasificación se han retirado 16 diagnósticos de enfermería y se han actualizado 24 diagnósticos de enfermería, existiendo en la actualidad 277 diagnósticos enfermeros dentro de la clasificación de diagnósticos enfermeros NANDA-I 2024-2026.

# ¿Qué es la Taxonomía NANDA?

NANDA (North American Nursing Diagnosis Association), es una asociación de enfermeras fundada con el propósito de definir, promover y continuar trabajando para que se implemente la terminología que refleja los juicios clínicos de las enfermeras (también conocidos como diagnósticos de enfermería).

Los diagnósticos se organizan en sistemas de clasificación o taxonomías diagnósticas. Existen varias, pero para los profesionales de la enfermería, la utilización de la taxonomía NANDA es imprescindible en la práctica habitual de su profesión.

**La taxonomía NANDA es la más extendida y se crea con la intención de cumplir con varios objetivos:**

- Dotar de los mejores diagnósticos de enfermería basados en la evidencia para utilizar en la práctica y precisar tanto resultados como intervenciones.
- Colaborar en la seguridad del paciente completando terminología basada en evidencia en la práctica clínica y la toma de decisiones clínicas.
- Sufragar la investigación.
- Ser una plataforma global de enfermeras comprometidas con el progreso de la atención de enfermería y mejorar la seguridad del paciente mediante la práctica basada en la evidencia.

## Historia de NANDA

En 1973, Kristine Gebbie y Mary Ann Lavin convocaron la Primera Conferencia Nacional sobre la Clasificación de los Diagnósticos de Enfermería, formando un grupo de trabajo entre enfermeras.

Los asistentes, divididos por grupos, debían generar diagnósticos relacionados con sistemas funcionales específicos, aceptando o no esos diagnósticos mediante el voto del resto de asistentes.

Así se produjeron una clasificación inicial y una lista alfabética de **diagnósticos de enfermería**.

Para identificar las etiquetas y el listado de signos y síntomas se basaban en el recuerdo de situaciones de los enfermos, su experiencia clínica y la consulta bibliográfica.

La conferencia también creó tres estructuras:

1. Una Cámara de Compensación Nacional para Diagnósticos de Enfermería, ubicada en la Universidad de Saint Louis y dirigida por Ann Becker.
2. Un boletín de diagnóstico de enfermería, editado por Anne Perry.
3. El National Conference Group para estandarizar la terminología de enfermería y dirigido por Marjory Gordon.

## Creación de NANDA

Finalmente en **1982 se formó NANDA** e incluyó miembros de Estados Unidos y Canadá . NANDA desarrolló una clasificación de enfermería para organizar los diagnósticos de enfermería en diferentes categorías.

Aunque la taxonomía se revisó para adaptarse a nuevos diagnósticos, en 1994 se hizo evidente que se necesitaba una revisión.

La NANDA-I está estructurada por una junta directiva y por cuatro comités:

1. Comité de Taxonomía.
2. Comité de Desarrollo Diagnóstico.
3. Comité de Informática.
4. Comité de Educación y de Investigación.

En 2002 se publicó NANDA II, que era una versión revisada de los patrones funcionales de salud de Marjory Gordon (1994).

Igualmente, NANDA, se convirtió en NANDA International, debido al crecimiento de solicitudes por parte de miembros de fuera de Norte América. El acrónimo de NANDA se mantuvo en el nombre debido al reconocimiento del nombre, pero ya no es simplemente «norteamericano» y tiene miembros de **35 países desde 2018**.

## Evolución de NANDA

Sor Callista Roy, desarrolla desde la tercera conferencia la base conceptual del esquema de clasificación y formación de una taxonomía propia, a partir del método inductivo, estudiando la lista alfabética de etiquetas diagnósticas y generando unos patrones que agrupan los diagnósticos habituales.

Se presentan en la 5ª conferencia, en **1982** (momento en el que se crea oficialmente la NANDA), y su objetivo principal es desarrollar y perfeccionar los diagnósticos de enfermería y la formación de una taxonomía diagnóstica propia.

Callista Roy presenta la base teórica, que son los nueve patrones del hombre unitario:

1. **Intercambio:** implica el mutuo dar y recibir.
2. **Comunicación:** Implica enviar mensajes.
3. **Relaciones:** Implica el establecimiento de vínculos.
4. **Valores:** Implica la asignación de valores relativos.
5. **Elección:** Implica la selección de alternativas.
6. **Movimiento:** Implica la actividad.
7. **Percepción:** Implica la recepción de información.
8. **Conocimiento:** Implica comprender el significado asociado a la información.
9. **Sentimientos/sensaciones:** Implica el conocimiento subjetivo de la información.

En la 7ª conferencia (**1986**) se cambiaron los Patrones de Hombre Unitario por Patrones de Respuesta Humana.

Los nueve patrones de respuesta humana son conceptos del nivel 1 de abstracción y no se pueden utilizar como marco teórico o como guía de valoración, sino que forman el esqueleto organizativo de la clasificación.

- La numeración no representa prioridad, ningún patrón es más importante que otro.
- La situación de la etiqueta diagnóstica dentro de la taxonomía está determinada por el nivel de abstracción (de general a específico).
- El diagnóstico se va a clasificar considerando la definición de esta y la del patrón de respuesta humana, debiendo ser ambas coherentes.

- El sistema de numeración se desarrolló para facilitar la computarización de la taxonomía, determinándose que era suficiente un diagnóstico por nivel.

En la 8ª conferencia (**1988**), se propone presentar a la OMS (CIE-10) una versión de la taxonomía, llamada “Condiciones que necesitan cuidados de Enfermería”, presentando la taxonomía junto con el sistema de clasificación Omaha y junto con el trabajo sobre el DSM III, del consejo de enfermería psiquiátrica y de salud mental del ANA (Asociación Americana de Enfermeras).

La OMS rechazó la propuesta por no poderlo incluir como una clasificación de enfermedades médicas, (el CIE-10 era una Clasificación Internacional de Enfermedades Médicas), pero que si podía incluirlo como factores que influyen en el estado de salud y contacto con los servicios de salud.

En **1989** el consejo internacional de enfermeras (CIE) crea la Clasificación Internacional del Ejercicio de la Enfermería (CIEE).

En **1991** Cecile Boisvert crea la Asociación Francófona Europea de Diagnósticos de Enfermería.

En **1993** se organiza el XX congreso cuadrienal del CIE en Madrid, en el que June Clarck, crea la Clasificación Internacional para la Práctica Enfermera.

En la Conferencia de la ANA de **1994**, al intentar clasificar en la Taxonomía I revisada, los nuevos diagnósticos admitidos, el comité para la Taxonomía tuvo muchas dificultades, decidiendo desarrollar una nueva estructura taxonómica.

Se usaron sus Patrones Funcionales de Salud (Patrones de respuesta humana), que pasaron a llamarse Dominios, como base de la nueva estructura.

Estos Dominios son 13 y cada uno está dividido en Clases o Grupos diagnósticos.

# Clasificación completa de Diagnósticos de Enfermería NANDA-I 2024-2026

## DOMINIO 1: PROMOCIÓN DE LA SALUD

Conciencia de bienestar o normalidad en la función y en las estrategias usadas para mantener el control, así como la mejora del bienestar o la normalidad de la función.

### Clase 1. Toma de conciencia de la salud:

Reconocimiento del funcionamiento normal y del bienestar.

- Disminución de la implicación en actividades recreativas (00097)
- Riesgo de disminución de la implicación en actividades recreativas (00448)
- Conductas sedentarias excesivas (00355)
- Riesgo de conductas sedentarias excesivas (00394)
- Desequilibrio del campo energético (00273)

### Clase 2. Gestión de la salud

Identificar, controlar, realizar e integrar actividades para mantener el estado de salud general y el bienestar.

- Autogestión de la salud ineficaz (00276)
- Riesgo de autogestión de la salud ineficaz (00369)
- Disposición para mejorar la autogestión de la salud (00293)
- Gestión de la salud familiar ineficaz (00080)
- Riesgo de gestión de la salud familiar ineficaz (00410)
- Gestión de la salud de la comunidad ineficaz (00356)
- Riesgo de gestión de la salud de la comunidad ineficaz (00413)
- Riesgo de autogestión del patrón de glucemia ineficaz (00489)
- Autogestión de la sequedad ocular ineficaz (00277)
- Autogestión de la sequedad bucal ineficaz (00352)
- Riesgo de autogestión de la sequedad bucal ineficaz (00412)
- Autogestión de la fatiga ineficaz (00397)
- Autogestión del edema linfático ineficaz (00278)
- Riesgo de autogestión del edema linfático ineficaz (00281)
- Autogestión de las náuseas ineficaz (00384)



- Autogestión del dolor ineficaz (00418)
- Disposición para mejorar la autogestión del peso (00447)
- Autogestión del sobrepeso ineficaz (00398)
- Riesgo de autogestión del sobrepeso ineficaz (00487)
- Autogestión del bajo peso ineficaz (00485)
- Riesgo de autogestión del bajo peso ineficaz (00486)
- Conductas de mantenimiento de la salud ineficaces (00353)
- Riesgo de conductas de mantenimiento de la salud ineficaces (00369)
- Conductas de mantenimiento del hogar ineficaces (00354)
- Riesgo de conductas de mantenimiento del hogar ineficaces (00370)
- Disposición para mejorar las conductas de mantenimiento del hogar (00371)
- Disposición para mejorar el compromiso con el ejercicio (00372)
- Alfabetización en salud inadecuada (00373)
- Riesgo de alfabetización en salud inadecuada (00374)
- Disposición para mejorar la alfabetización en salud (00375)
- Disposición para mejorar el envejecimiento saludable (00376)
- Síndrome de fragilidad del anciano (00377)
- Riesgo de síndrome de fragilidad del anciano (00378)

## **DOMINIO 2: NUTRICIÓN**

Actividades de incorporación, asimilación y utilización de nutrientes con el propósito de mantener y reparar los tejidos y producir energía.

### **Clase 1. Ingestión:**

Incorporación de alimentos o nutrientes en el organismo.

- Ingesta nutricional inadecuada (00343)
- Riesgo de ingesta nutricional inadecuada (00409)
- Disposición para mejorar la ingesta de nutrientes (00419)
- Ingesta nutricional inadecuada de energía proteica (00359)
- Riesgo de ingesta nutricional inadecuada de energía proteica (00360)
- Amamantamiento ineficaz (00371)
- Riesgo de amamantamiento ineficaz (00406)
- Amamantamiento exclusivo alterado (00347)
- Riesgo de amamantamiento exclusivo alterado (00382)
- Disposición para mejorar el amamantamiento (00479)

- Producción de leche humana inadecuada (00333)
- Riesgo de producción de leche humana inadecuada (00334)
- Dinámica de alimentación del lactante ineficaz (00271)
- Dinámica de comidas del niño/a ineficaz (00270)
- Dinámica de comidas del adolescente ineficaz (00269)
- Deterioro de la deglución (00103)

## **Clase 2. Digestión:**

Procesos físicos y químicos que convierten los alimentos en sustancias aptas para la absorción y la asimilación.

- Esta clase no contiene actualmente ningún diagnóstico.

## **Clase 3. Absorción:**

Acción de transportar los nutrientes a los tejidos corporales.

- Esta clase no contiene actualmente ningún diagnóstico.

## **Clase 4. Metabolismo:**

Procesos químicos y físicos que ocurren en los organismos vivos y las células para el desarrollo y uso del protoplasma, la producción de desechos y energía, con liberación de energía para todos los procesos vitales.

- Hiperbilirrubinemia neonatal (00194)
- Riesgo de hiperbilirrubinemia neonatal (00230)

## **Clase 5. Hidratación:**

Incorporación y absorción de líquidos y electrolitos.

- Riesgo de deterioro del equilibrio hidroelectrolítico (00491)
- Riesgo de deterioro del equilibrio del volumen de líquidos (00492)
- Volumen de líquidos excesivo (00026)
- Riesgo de volumen de líquidos excesivo (00370)
- Volumen de líquidos inadecuado (00421)
- Riesgo de volumen de líquidos inadecuado (00420)

## **DOMINIO 3: ELIMINACIÓN E INTERCAMBIO**

Secreción y excreción de los productos de desecho del organismo.

### **Clase 1. Función urinaria:**

Proceso de secreción, reabsorción y excreción de orina.

- Deterioro de la eliminación urinaria (00016)
- Riesgo de retención urinaria (00322)
- Incontinencia urinaria asociada a discapacidad (00297)
- Incontinencia urinaria mixta (00310)
- Incontinencia urinaria de esfuerzo (00017)
- Incontinencia urinaria de urgencia (00019)
- Riesgo de incontinencia urinaria de urgencia (00022)

### **Clase 2. Función gastrointestinal:**

Proceso de absorción y excreción de los productos finales de la digestión.

- Deterioro de la motilidad gastrointestinal (00423)
- Riesgo de deterioro de la motilidad gastrointestinal (00422)
- Deterioro de la eliminación intestinal (00344)
- Riesgo de deterioro de la eliminación intestinal (00346)
- Estreñimiento funcional crónico (00235)
- Riesgo de estreñimiento funcional crónico (00236)
- Deterioro de la continencia fecal (00424)
- Riesgo de deterioro de la continencia fecal (00345)

### **Clase 3. Función tegumentaria:**

Proceso de secreción y excreción a través de la piel.

- Esta clase no contiene actualmente ningún diagnóstico.

### **Clase 4. Función respiratoria:**

El proceso de intercambio de gases y eliminación de productos finales del metabolismo.

- Deterioro del intercambio de gases (00030)

## **DOMINIO 4: ACTIVIDAD/REPOSO**

Producción, conservación, gasto o equilibrio de las fuentes de energía.

### **Clase 1. Sueño/reposo**

Sueño, reposo, descanso, relajación o inactividad.

- Patrón de sueño ineficaz (00337)
- Riesgo de patrón de sueño ineficaz (00407)
- Disposición para mejorar el patrón de sueño (00417)
- Conductas ineficaces de higiene del sueño (00323)
- Riesgo de conductas ineficaces de higiene del sueño (00408)

### **Clase 2. Actividad/ejercicio:**

Mover partes del cuerpo (movilidad), trabajar o realizar acciones a menudo (aunque no siempre) contra resistencia.

- Deterioro de la movilidad física (00085)
- Riesgo de deterioro de la movilidad física (00324)
- Deterioro de la movilidad en la cama (00091)
- Deterioro de la movilidad en silla de ruedas (00089)
- Deterioro de la capacidad para sentarse (00363)
- Deterioro de la capacidad de bipedestación (00364)
- Deterioro de la capacidad de transferencia (00367)
- Deterioro de la capacidad para caminar (00365)

### **Clase 3. Equilibrio de la energía:**

Estado de equilibrio dinámico entre el ingreso y el gasto de recursos.

- Disminución de la tolerancia a la actividad (00298)
- Riesgo de disminución de la tolerancia a la actividad (00299)
- Carga de fatiga excesiva (00477)
- Deterioro en la recuperación quirúrgica (00465)
- Riesgo de deterioro de la recuperación quirúrgica (00464)

## **Clase 4. Respuestas cardiovasculares/pulmonares:**

Mecanismos cardiopulmonares que apoyan la actividad y el reposo.

- Riesgo de deterioro de la función cardiovascular (00311)
- Riesgo de desequilibrio de la tensión arterial (00362)
- Riesgo de disminución del gasto cardíaco (00240)
- Riesgo de perfusión tisular cerebral ineficaz (00201)
- Perfusión tisular periférica ineficaz (00204)
- Riesgo de perfusión tisular periférica ineficaz (00228)
- Patrón respiratorio ineficaz (00032)
- Deterioro de la ventilación espontánea (00033)
- Deterioro de la respuesta al destete ventilatorio infantil (00431)
- Deterioro de la respuesta al destete ventilatorio del adulto (00430)

## **Clase 5. Autocuidado:**

Habilidad para llevar a cabo las actividades de cuidados del propio cuerpo y de las funciones corporales.

- Síndrome de disminución de la capacidad de autocuidado (00331)
- Riesgo de síndrome de disminución de la capacidad de autocuidado (00332)
- Disposición para mejorar la capacidad de autocuidado (00442)
- Disminución de la capacidad para bañarse (00326)
- Disminución de la capacidad para vestirse (00327)
- Disminución de la capacidad de alimentación (00328)
- Disminución de la capacidad de aseo (00330)
- Disminución de la capacidad para ir al inodoro (00329)
- Conductas de higiene oral ineficaces (00375)
- Riesgo de conductas de higiene oral ineficaces (00414)

## **DOMINIO 5: PERCEPCIÓN/COGNICIÓN**

Sistema de procesamiento de la información humana que incluye la atención, orientación, sensación, percepción, cognición y comunicación.

### **Clase 1. Atención:**

Disposición mental para darse cuenta u observar.

- Esta clase no contiene actualmente ningún diagnóstico

## **Clase 2. Orientación:**

Conciencia de tiempo, lugar y persona.

- Esta clase no contiene actualmente ningún diagnóstico.

## **Clase 3. Sensación/percepción:**

Recepción de información a través de los sentidos del tacto, gusto, olfato, vista, audición y cinestesia, y la comprensión de los datos sensoriales que conduce a la identificación, la asociación y/o el reconocimiento de patrones.

- Esta clase no contiene actualmente ningún diagnóstico.

## **Clase 4. Cognición:**

Uso de la memoria, el aprendizaje, el pensamiento, la solución de problemas, la abstracción, el juicio, la introspección, la capacidad intelectual, el cálculo y el lenguaje.

- Confusión aguda (00128)
- Riesgo de confusión aguda (00173)
- Confusión crónica (00129)
- Control de impulsos ineficaz (00222)
- Procesos de pensamiento alterados (00493)
- Conocimientos de salud inadecuados (00435)
- Disposición para mejorar los conocimientos de salud (00499)
- Deterioro de la memoria (00131)
- Deterioro en la toma de decisiones (00429)
- Disposición para mejorar la toma de decisiones (00184)
- Deterioro de la toma de decisiones independiente (00242)
- Riesgo de deterioro de la toma de decisiones independiente (00244)
- Disposición para mejorar la toma de decisiones independiente (00243)

## **Clase 5. Comunicación:**

Enviar y recibir información verbal y no verbal.

- Deterioro de la comunicación verbal (00051)
- Riesgo de deterioro de la comunicación verbal (00434)
- Disposición para mejorar la comunicación verbal (00368)

## **DOMINIO 6: AUTOPERCEPCIÓN**

Conciencia de sí mismo/familia/grupo.

### **Clase 1. Autoconcepto:**

La/s percepción/es sobre el yo total de una persona o una familia.

- Disposición para mejorar el autoconcepto (00167)
- Identidad personal alterada (00494)
- Síndrome de identidad familiar alterada (00495)
- Riesgo de síndrome de identidad familiar alterada (00496)
- Riesgo de deterioro de la dignidad humana (00488)
- Disposición para reforzar la identidad social transgénero (00341)

### **Clase 2. Autoestima:**

Evaluación del valor, capacidad, significado y éxito personales o de la propia familia.

- Autoestima crónica inadecuada (00483)
- Riesgo de autoestima crónica inadecuada (00480)
- Autoestima situacional inadecuada (00481)
- Riesgo de autoestima situacional inadecuada (00482)
- Autoeficacia de salud inadecuada (00338)

### **Clase 3. Imagen corporal**

Imagen mental del propio cuerpo

- Imagen corporal alterada (00497)

## **DOMINIO 7: ROL/RELACIONES**

Las conexiones o asociaciones positivas y negativas entre personas o grupos de personas y los medios por los que se demuestran esas conexiones.

## **Clase 1. Roles de cuidador/a**

Patrones de conducta socialmente esperados de las personas que proporcionan los cuidados y que no son profesionales de la salud

- Deterioro de las conductas de crianza (00436)
- Riesgo de deterioro de la conducta de crianza (00437)
- Disposición para mejorar la conducta de crianza (00438)
- Conflicto excesivo del rol parental (00387)

## **Clase 2. Relaciones familiares:**

Asociaciones de personas que están relacionadas biológicamente o por elección.

- Patrones de interacción familiar alterados (00389)
- Riesgo de patrones de interacción familiar alterados (00440)
- Deterioro de los procesos familiares (00388)
- Disposición para mejorar los procesos familiares (00159)
- Riesgo de conductas de apego alteradas (00439)

## **Clase 3. Desempeño del rol:**

Calidad del funcionamiento según los patrones de conducta socialmente esperados.

- Desempeño del rol ineficaz (00055)
- Relación íntima de pareja ineficaz (00449)
- Riesgo de relación íntima de pareja ineficaz (00445)
- Disposición para mejorar la relación íntima de pareja (00446)
- Deterioro de la interacción social (00052)
- Proceso de maternidad ineficaz (00221)
- Riesgo de proceso de maternidad ineficaz (00227)
- Disposición para mejorar el proceso de maternidad (00208)

## **DOMINIO 8: SEXUALIDAD**

Identidad sexual, función sexual y reproducción.



### **Clase 1. Identidad sexual:**

Ser una persona específica en relación con la sexualidad y/o el género.

- Esta clase no contiene actualmente ningún diagnóstico.

### **Clase 2. Función sexual:**

La capacidad o habilidad para participar en actividades sexuales.

- Deterioro de la función sexual (00386)

### **Clase 3. Reproducción:**

Cualquier proceso por el cual se producen seres humanos.

- Riesgo de deterioro de la díada materno-fetal (00349)

## **DOMINIO 9: AFRONTAMIENTO/TOLERANCIA AL ESTRÉS**

Convivir con los eventos/procesos vitales.

### **Clase 1. Respuestas postraumáticas:**

Reacciones que ocurren tras un trauma físico o psicológico.

- Síndrome postraumático (00141)
- Riesgo de síndrome postraumático (00145)
- Riesgo de transición migratoria alterada (00484)

### **Clase 2. Respuestas de afrontamiento:**

Procesos de gestión del estrés del entorno.

- Afrontamiento desadaptativo (00405)
- Disposición para mejorar el afrontamiento (00158)
- Afrontamiento familiar desadaptativo (00373)
- Disposición para mejorar el afrontamiento familiar (00075)
- Afrontamiento de la comunidad desadaptativo (00456)
- Disposición para mejorar el afrontamiento de la comunidad (00076)

- Excesiva carga de cuidados (00366)
- Riesgo de excesiva carga de cuidados (00401)
- Duelo desadaptativo (00301)
- Riesgo de duelo desadaptativo (00302)
- Disposición para mejorar el duelo (00285)
- Deterioro de la resiliencia (00210)
- Riesgo de deterioro de la resiliencia (00211)
- Disposición para mejorar la resiliencia (00212)
- Disposición para mejorar la esperanza (00185)
- Autocompasión inadecuada (00325)
- Ansiedad excesiva (00400)
- Ansiedad excesiva ante la muerte (00399)
- Temor excesivo (00390)

### **Clase 3. Respuestas neuroconductuales:**

Respuestas conductuales que reflejan la función nerviosa y cerebral.

- Riesgo de disreflexia autónoma (00010)
- Regulación ineficaz de las emociones (00372)
- Deterioro de la regulación del estado de ánimo (00241)
- Síndrome de abstinencia agudo (00258)
- Riesgo de síndrome de abstinencia agudo (00259)

## **DOMINIO 10: PRINCIPIOS VITALES**

Principios subyacentes en la conducta, pensamientos y comportamientos sobre los actos, costumbres o instituciones considerados como ciertos o dotados de un valor intrínseco.

### **Clase 1. Valores:**

Identificación y clasificación de los modos de conducta o estados finales preferidos.

- Esta clase no contiene actualmente ningún diagnóstico.

### **Clase 2. Creencias:**

Opiniones, expectativas o juicios sobre los actos, costumbres o instituciones considerados como ciertos o dotados de valor intrínseco.

- Esta clase no contiene actualmente ningún diagnóstico.

### **Clase 3. Congruencia entre valores/creencias/acciones:**

Correspondencia o equilibrio alcanzado entre valores, creencias y acciones.

- Sufrimiento moral (00175)
- Deterioro del bienestar espiritual (00454)
- Riesgo de deterioro del bienestar espiritual (00460)
- Disposición para mejorar el bienestar espiritual (00068)
- Deterioro de la religiosidad (00169)
- Riesgo de deterioro de la religiosidad (00170)
- Disposición para mejorar la religiosidad (00171)

## **DOMINIO 11: SEGURIDAD/PROTECCIÓN**

Ausencia de peligros, lesión física o alteración del sistema inmunitario; preservación de pérdidas y protección de la seguridad y la protección.

### **Clase 1. Infección:**

Respuestas del huésped tras una invasión patógena.

- Deterioro de la respuesta inmunitaria (00361)
- Riesgo de infección (00004)
- Riesgo de infección de la herida quirúrgica (00500)

### **Clase 2. Lesión física:**

Lesión o herida corporal.

- Riesgo de lesión física (00336)
- Riesgo de quemaduras (00350)
- Riesgo de lesiones por frío (00351)
- Riesgo de lesión corneal (00245)
- Riesgo de sequedad ocular (00219)
- Riesgo de lesión postural perioperatoria (00087)
- Lesión por presión neonatal (00287)

- Riesgo de lesión por presión neonatal (00288)
- Lesión por presión en el niño/a (00313)
- Riesgo de lesión por presión en el niño/a (00286)
- Lesión por presión en el adulto (00312)
- Riesgo de lesión por presión en el adulto (00304)
- Riesgo de lesión del tracto urinario (00250)
- Deterioro de la integridad tisular (00044)
- Riesgo de deterioro de la integridad tisular (00248)
- Deterioro de la integridad cutánea (00046)
- Riesgo de deterioro de la integridad cutánea (00047)
- Deterioro de la integridad del complejo pezón-areolar (00461)
- Riesgo de deterioro de la integridad del complejo pezón-areolar (00462)
- Deterioro de la integridad de la membrana mucosa oral (00045)
- Riesgo de deterioro de la integridad de la membrana mucosa oral (00247)
- Riesgo de caídas del niño/a (00306)
- Riesgo de caídas del adulto (00303)
- Riesgo de aspiración (00039)
- Limpieza ineficaz de las vías aéreas (00031)
- Riesgo de asfixia accidental (00463)
- Riesgo de sangrado excesivo (00374)
- Riesgo de shock (00205)
- Riesgo de trombosis (00291)
- Riesgo de deterioro de la función neurovascular periférica (00425)
- Riesgo de muerte súbita del lactante (00156)
- Riesgo de intento de fuga (00290)

### **Clase 3. Violencia:**

Ejecución de fuerza o poder excesivo con la finalidad de causar lesión o abuso.

- Riesgo de violencia dirigida a otros (00138)
- Riesgo de mutilación genital femenina (00272)
- Riesgo de conducta autolesiva suicida (00466)
- Conducta autolesiva no suicida (00467)
- Riesgo de conducta autolesiva no suicida (00468)

## **Clase 4. Peligros del entorno:**

Fuentes de peligro en el entorno inmediato.

- Contaminación (00181)
- Riesgo de contaminación (00180)
- Riesgo de intoxicación accidental (00469)
- Riesgo de enfermedad profesional (00404)
- Riesgo de lesiones físicas profesionales (00402)

## **Clase 5. Procesos defensivos:**

Procesos por los cuales el yo se protege de lo que es externo.

- Riesgo de reacción alérgica (00217)
- Riesgo de reacción alérgica al látex (00042)

## **Clase 6. Termorregulación:**

Procesos fisiológicos de regulación del calor y la energía en el cuerpo con el propósito de proteger el organismo.

- Termorregulación ineficaz (00008)
- Riesgo de termorregulación ineficaz (00274)
- Disminución de la temperatura corporal neonatal (00474)
- Riesgo de disminución de la temperatura corporal neonatal (00476)
- Disminución de la temperatura corporal (00472)
- Riesgo de disminución de la temperatura corporal (00473)
- Riesgo de disminución de la temperatura corporal perioperatoria (00490)
- Hipertermia (00007)
- Riesgo de hipertermia (00471)

# **DOMINIO 12: CONFORT**

Sensación de bienestar o alivio mental, físico o social.

## **Clase 1. Confort físico**

Sensación de bienestar, alivio y/o ausencia de dolor.

- Deterioro del confort físico (00380)
- Disposición para mejorar el confort físico (00378)
- Síndrome de deterioro del confort al final de la vida (00342)
- Dolor agudo (00132)
- Síndrome de dolor crónico (00255)
- Dolor crónico (00133)
- Dolor de parto (00256)

## **Clase 2. Confort del entorno:**

Sensación de bienestar o alivio en/con el propio entorno.

- Esta clase no contiene actualmente ningún diagnóstico

## **Clase 3. Confort social**

Sensación de bienestar o alivio con la situación social propia.

- Disposición para mejorar el confort social (00376)
- Conexión social inadecuada (00383)
- Red de apoyo social inadecuada (00358)
- Soledad excesiva (00475)
- Riesgo de soledad excesiva (00335)

## **Clase 4. Confort psicológico**

Sensación de bienestar o tranquilidad mental.

- Deterioro del confort psicológico (00379)
- Disposición para mejorar el confort psicológico (00377)

# **DOMINIO 13: CRECIMIENTO/DESARROLLO**

Aumento apropiado según la edad de las dimensiones físicas, la maduración de los sistemas orgánicos y/o la progresión en las etapas del desarrollo.

## **Clase 1. Crecimiento:**

Aumento de las dimensiones físicas o maduración de los sistemas orgánicos.

- Retraso en el crecimiento infantil (00348)
- Riesgo de retraso en el crecimiento infantil (00478)

## **Clase 2. Desarrollo:**

Progreso o regresión a través de una secuencia de etapas establecidas en la vida.

- Retraso en el desarrollo del niño/a (00314)
- Riesgo de retraso en el desarrollo del niño/a (00305)
- Retraso del desarrollo motor del lactante (00315)
- Riesgo de retraso del desarrollo motor del lactante (00316)
- Deterioro de la organización del neurodesarrollo infantil (00451)
- Riesgo de deterioro de la organización del neurodesarrollo infantil (00452)
- Disposición para mejorar la organización del neurodesarrollo infantil (00453)
- Respuesta ineficaz de succión-deglución del lactante (00295)