

Administración comunitaria de casos (CCM) Evaluación de la Necesidad de Servicios y Apoyos a Largo Plazo (LTSSNA)

Tabla para servicios de enfermería especializada de manera continua (CSN)

Preparado para:

**Oficina de Servicios y Apoyos a
Largo Plazo (LTSS) de MassHealth**



Septiembre de 2022

Tiempos sugeridos para las intervenciones de enfermería especializada (SNI) según la LTSSNA de MassHealth

En la tabla se incluyen las pautas de las estimaciones del tiempo para determinar la cantidad de horas de enfermería especializada de manera continua (CSN) que se requieren para realizar las intervenciones de enfermería especializada (SNI) descritas en la Evaluación de la Necesidad de Servicios y Apoyos a Largo Plazo (LTSSNA). Estos tiempos se basan en el tiempo PROMEDIO que puede tardar un proveedor de servicios de CSN en realizar una intervención de enfermería especializada (SNI) específica conforme a las necesidades del Afiliado. Se reconoce que con algunos Afiliados se necesitará más tiempo del previsto en estas pautas, mientras que con otros se necesitará menos tiempo. Las pautas son para los Administradores Clínicos (CM), quienes las utilizan para evaluar las necesidades de servicios de CSN del Afiliado.

Sistemas del cuerpo humano	#	Intervenciones de enfermería especializada	Descripción	Consideraciones comunes	Tiempo promedio estimado (para cada SNI, a menos que se indique otro)
Respiratorio	1	Cuidado de una traqueotomía (sonda traqueal)	SNI para mantener permeables las vías respiratorias, verificar la colocación y el funcionamiento debidos de la sonda traqueal, evaluar la piel en el punto de inserción con el fin de detectar irritación y evitar infecciones. Incluye la aspiración de la sonda traqueal, el cambio de vendajes y ataduras, y la evaluación global. Se incluye el cambio de la sonda traqueal.	Debido a la edad, su capacidad para cooperar y sus características físicas, el tiempo necesario para el cuidado de una traqueotomía y para los cambios de la sonda traqueal es distinto si se trata de niños o de adultos. *Se toma en cuenta que haya que cambiar los vendajes y ataduras si están mojados o sucios.	Atención rutinaria de una traqueotomía: <i>Adulto: 5 a 10 minutos</i> <i>Pediatría: 10 a 20 minutos</i> *Cambios de vendaje y ataduras cuando sea necesario (PRN) 1 a 5 minutos Cambio de sonda traqueal: <i>Adulto: 5 a 10 minutos</i> <i>Pediatría: 10 a 30 minutos</i> Si la intervención requiere más tiempo de lo indicado, el tiempo adicional deberá documentarse.

Sistemas del cuerpo humano	#	Intervenciones de enfermería especializada	Descripción	Consideraciones comunes	Tiempo promedio estimado (para cada SNI, a menos que se indique otro)
Respiratorio	2	Tipo o frecuencia de aspiración	El objetivo de esta SNI es mantener sanas las vías respiratorias. Incluye la aspiración oral, nasal y traqueal. (No se considera por separado la aspiración con varilla o catéter, sino como parte integral de cada despeje de las vías respiratorias.)		1 a 5 minutos por cada limpieza de las vías respiratorias (oral, nasal o traqueal) Se considera atípico que la intervención tome más de 5 minutos , y se requiere documentación para justificar el tiempo adicional.

Sistemas del cuerpo humano	#	Intervenciones de enfermería especializada	Descripción	Consideraciones comunes	Tiempo promedio estimado (para cada SNI, a menos que se indique otro)
Respiratorio	3	Cuidado y manejo de la ventilación mecánica (CPAP, BiPap, respirador)	Esta SNI es un control de seguridad e incluye la evaluación del Afiliado, del equipo, y las intervenciones necesarias para el funcionamiento adecuado de la ventilación mecánica y para el bienestar del Afiliado. *Dentro de este intervalo se cuenta el tiempo necesario para arreglar las conexiones, responder a las alarmas y vaciar las secreciones. Se consideran como inicio y discontinuación de la ventilación cada vez que se retira y se vuelve a colocar el aparato.	Nota: El mantenimiento del equipo es distinto para cada Afiliado y se deberán seguir las indicaciones del plan de atención, las recomendaciones documentadas del especialista en cuidados respiratorios, el número de respiradores disponibles en el hogar, y si se reporta que están o no “en uso”.	1 a 5 minutos para cada control de seguridad 5 a 10 minutos por cada inicio o discontinuación El mantenimiento del respirador se incluye en el tiempo para el control de seguridad. Si lo hace el proveedor de servicios de CSN, deberá consultar la nota. Se considera atípico que las intervenciones tomen más tiempo de lo indicado y se requiere documentación para justificar el tiempo adicional.
Respiratorio	4	Frecuencia de desaturación de oxígeno	Esta SNI incluye el control de la saturación de oxígeno arterial (SaO2) con el oxímetro de pulso (SpO2) así como poner y rotar el oxímetro.	Control intermitente o continuo de la saturación de oxígeno con el oxímetro de pulso, según se indique en el plan de atención. Debe tomarse en cuenta el tiempo para responder a la alarma del oxímetro. La inspección del respirador incluye el tiempo para la lectura del oxímetro. Se considera parte del control de seguridad del respirador.	1 a 5 minutos para cada control Se considera atípico que la intervención tome más tiempo de lo indicado y se requiere documentación para justificar el tiempo adicional.

Sistemas del cuerpo humano	#	Intervenciones de enfermería especializada	Descripción	Consideraciones comunes	Tiempo promedio estimado (para cada SNI, a menos que se indique otro)
Respiratorio	5	Aplicación de oxígeno	Esta SNI incluye suministrar oxígeno y evaluar la necesidad de suministrar oxígeno.	Tener presente las veces que se activa el aviso para el uso de oxígeno ayuda a determinar la necesidad médica de la intervención, y dónde documentar en la LTSSNA el tiempo que tome la SNI. Tener presente cuándo se requieren ajustes de la dosis de oxígeno en respuesta a una desaturación.	1 a 5 minutos por cada aplicación de oxígeno Se considera atípico que la intervención tome más tiempo de lo indicado y se requiere documentación para justificar el tiempo adicional.
Respiratorio	6	Fisioterapia torácica (CPT) / frecuencia	La CPT se realiza para ayudar al Afiliado a eliminar las secreciones. La CPT se puede hacer manualmente, con terapia de oscilación de alta frecuencia de la pared torácica (HFCWO), (“el chaleco”), o con un insuflador-exuflador mecánico (MIE), (“máquina de tos” o Cough Assist™). Esta SNI incluye la CPT manual, con el chaleco, o con la máquina de tos cuando se indique, y la evaluación del Afiliado durante el procedimiento.	Generalmente, la CPT se indica y se hace con entre 2 veces al día (BID) y 4 veces al día (QID) en la población no hospitalizada que necesita atención médica compleja. Se considera atípico que la frecuencia sea mayor de QID y en la LTSSNA hay que documentar que haya una necesidad médica para ello. Para averiguar cuánto tiempo se necesita la máquina de tos (MIE) para el Afiliado, lea lo que se documenta en las notas de enfermería sobre el uso del aparato y el tiempo típico para esa persona. Preste atención a cómo se recetan los ciclos, si hay que hacer pausas para aspirar las secreciones, y también a cómo tolera el Afiliado la terapia. Nota: Cuando la CPT se hace por un diagnóstico de fibrosis quística, deberá atenderse a la frecuencia y duración indicadas por el médico.	10 a 20 minutos para la CPT manual 20 a 30 minutos para la CPT con chaleco 10 a 15 minutos para la máquina de tos (MIE) Se considera atípico que las intervenciones tomen más tiempo de lo indicado y se requiere documentación para justificar el tiempo adicional.

Sistemas del cuerpo humano	#	Intervenciones de enfermería especializada	Descripción	Consideraciones comunes	Tiempo promedio estimado (para cada SNI, a menos que se indique otro)
Respiratorio	7	Tratamientos con nebulizador de pequeño volumen (SVN)	Esta SNI incluye administrar tratamiento con un SVN y evaluar al Afiliado antes, durante y después del tratamiento.	La pauta recomienda que para calcular el tiempo para el tratamiento con el SVN debe usarse el número de mL y, en algunos casos, la viscosidad de la solución. Administrar 3 mL por nebulización toma usualmente 15 minutos. Una solución viscosa puede requerir tiempo adicional. Nebulizar más de un medicamento o solución a la vez afecta el tiempo necesario para la administración. Por ejemplo, la administración de 6 mL de 2 medicamentos que se nebulizan juntos toma 35 minutos (15+15+5=35). Para la administración de algunos medicamentos nebulizados (p. ej.: Dornase Alpha, antibióticos, mucolíticos, etc.) se requiere una inspección y limpieza minuciosa del nebulizador antes y después del tratamiento para que funcione adecuadamente. Se añaden 5 minutos para la inspección y limpieza del nebulizador.	20 minutos por tratamiento de 3 mL con SVN Se considera atípico que la intervención tome más tiempo de lo indicado y se requiere documentación para justificar el tiempo adicional.
Respiratorio	8	Inhaladores	Esta SNI incluye administrar medicamentos con un inhalador de dosis medida (MDI) o con un aerosol nasal, evaluar al Afiliado antes, durante y después de la administración del medicamento y limpiarle la boca, si está indicado.	Independientemente del medicamento, al usar un MDI, hay que tener presente si la administración es por vía oral, por traqueotomía, con mascarilla, con un espaciador o accionada en línea a través de un circuito de ventilación. Se incluyen los inhaladores de polvo seco activados por la respiración. El tiempo sugerido por las normas para administrar medicamentos en aerosol por vía intranasal es de 30 segundos por tratamiento e incluye solución salina, si está indicada.	Inhalador 1 a 5 minutos para adultos y niños Aerosol nasal 30 segundos por tratamiento Se considera atípico que las intervenciones tomen más tiempo de lo indicado y se requiere documentación para justificar el tiempo adicional.

Sistemas del cuerpo humano	#	Intervenciones de enfermería especializada	Descripción	Consideraciones comunes	Tiempo promedio estimado (para cada SNI, a menos que se indique otro)
Respiratorio	9	Evaluación especializada respiratoria	Esta SNI incluye un examen del aparato respiratorio, e incluye: auscultar, determinar la frecuencia respiratoria, evaluar el esfuerzo respiratorio, control de las constantes vitales, evaluar si hay cianosis, determinar la frecuencia cardíaca (HR) y la saturación de oxígeno (SaO₂). Además de los antecedentes médicos, tratamientos y medicamentos, se evalúa la presencia de síntomas de dificultad respiratoria, a saber: disnea, tos o esputo, fiebre, escalofríos, dolor de pecho al respirar.	<i>Es posible que se permita</i> asignar el tiempo que tarde la evaluación si no se incluye como parte de otras intervenciones. Se deben tener en cuenta los diagnósticos y las necesidades clínicas del Afiliado si se asigna tiempo para una evaluación adicional si ya se ha hecho una evaluación como parte de otras SNI. Esto se considera atípico y se requiere documentación para justificar el tiempo para la evaluación adicional.	5 a 10 minutos por evaluación

Sistemas del cuerpo humano	#	Intervenciones de enfermería especializada	Descripción	Consideraciones comunes	Tiempo promedio estimado (para cada SNI, a menos que se indique otro)
Inestabilidad cardíaca o autónoma	10	Evaluación especializada cardíaca	Esta SNI incluye recoger los datos de las constantes vitales del Afiliado mediante palpación del pulso, evaluación de los ruidos cardíacos con el estetoscopio, verificación y documentación de la SaO2 con el oxímetro de pulso, auscultación de ruidos respiratorios, medición de la presión arterial con el manguito del esfigmomanómetro y toma de la temperatura, además de lo indicado en el formulario 485.	Nota: Se da el tiempo para medir las constantes vitales; NO se incluye el tiempo para las intervenciones que se requieran una vez obtenida esa información.	5 a 10 minutos para cada evaluación

Sistemas del cuerpo humano	#	Intervenciones de enfermería especializada	Descripción	Consideraciones comunes	Tiempo promedio estimado (para cada SNI, a menos que se indique otro)
Nutrición Gastrointestinal (GI)	11	Alimentación por vía oral / frecuencia (solo lleve los resultados si existe riesgo de aspiración)	Esta SNI incluye una evaluación especializada de la alimentación por vía oral del Afiliado que corre el riesgo de aspirar. Cuando la tarea de administrar alimentación por vía oral requiere las destrezas de un profesional de enfermería licenciado, se incluye el tiempo necesario para la alimentación por vía oral.	En la entrevista inicial se determina si hay necesidad de hacer la evaluación especializada del riesgo de aspiración. Se puede dar tiempo para que la evaluación se haga después de las comidas. Por ejemplo, si el Afiliado recibe tres comidas y dos bocadillos por día, se pueden asignar de 1 a 5 minutos por alimentación por día para la evaluación de la aspiración y la intervención especializada, de ser necesaria. (Ejemplo: para esta SNI se pueden asignar por día 5 x 3 minutos = 15 minutos). Entre los factores de riesgo están: • Al Afiliado le da tos cuando traga la comida o tiene disnea. • Tiene antecedentes de vómitos o de neumonía por aspiración. • La persona no mastica bien la comida debido a una enfermedad crónica grave. En el plan de atención deberá haber indicaciones médicas que requieran que un profesional de enfermería licenciado realice la alimentación por vía oral y una descripción detallada del plan de alimentación por vía oral del Afiliado.	1 a 5 minutos para la evaluación del riesgo de aspiración y para la intervención especializada, de ser necesaria. Cuando corresponda, la alimentación por vía oral incluirá el tiempo de alimentación. Se considera atípico que la intervención tome más tiempo de lo indicado y se requiere documentación para justificar el tiempo adicional.

Sistemas del cuerpo humano	#	Intervenciones de enfermería especializada	Descripción	Consideraciones comunes	Tiempo promedio estimado (para cada SNI, a menos que se indique otro)
Nutrición gastrointestinal (GI)	12	Alimentación por sonda nasogástrica / frecuencia	Esta SNI incluye verificar la colocación de la sonda, medir para la colocación, inyectar aire por la sonda mientras se ausculta el estómago, fijar la sonda en su lugar y examinar la piel.	Nota: No es común usar la sonda nasogástrica para alimentar al paciente debido a su complejidad y a que es un procedimiento de más alto riesgo.	10 a 15 minutos por vez Se considera atípico que la intervención tome más tiempo de lo indicado y se requiere documentación para justificar el tiempo adicional.
Nutrición gastrointestinal (GI)	13	Frecuencia del cuidado de la sonda de yeyunostomía (sonda G/J)	La SNI para el cuidado de la sonda de alimentación incluye limpiar y secar el punto de inserción, aplicar medicamentos, si es necesario, y aplicar una barrera para proteger la piel. Esta SNI también incluye cambiar el botón de la sonda (Mic-key o JT), evitar y eliminar obstrucciones, rotar la sonda para evitar adherencias y revisar la colocación del balón G.	Nota: Los medicamentos administrados por una sonda de alimentación deben documentarse en la sección de alimentación por sonda (<i>G-tube feeding</i>) de la LTSSNA o en la sección de fluctuación.	5 a 10 minutos por vez que haya que hacer el cuidado de la sonda G/J Se considera atípico que la intervención tome más tiempo de lo indicado y se requiere documentación para justificar el tiempo adicional.

Sistemas del cuerpo humano	#	Intervenciones de enfermería especializada	Descripción	Consideraciones comunes	Tiempo promedio estimado (para cada SNI, a menos que se indique otro)
Nutrición gastrointestinal (GI)	14	Frecuencia de alimentación por sonda de yeyunostomía (sonda G/J)	Esta SNI incluye preparar el aparato (por ejemplo, cebar la bomba), iniciar la alimentación, evaluar la tolerancia del alimento, verificar que no haya aspiración, lavar la sonda e inyectar más agua por el tubo. Esta SNI también incluye administrar medicamentos.	- Tomar en cuenta que la sonda G y la sonda J tienen cada una su propio uso y aplicación. - Tener presente el tipo de medicamento y el tiempo necesario para administrarlo. - Si el medicamento se administra con la alimentación, se puede añadir el tiempo de administración del medicamento al tiempo de alimentación.	10 a 15 minutos para cada alimentación 3 a 5 minutos para la administración de medicamentos Se considera atípico que las intervenciones tomen más tiempo de lo indicado y se requiere documentación para justificar el tiempo adicional.
Nutrición gastrointestinal (GI)	15	Frecuencia de ajuste y ventilación	Esta SNI incluye el tiempo para ventilar las sondas enterales y permitir el escape del exceso de gas. Esta SNI también incluye detener y / o suspender la alimentación enteral para analizar los residuos que quedan en el estómago o para reponer el volumen.	Nota: - La sonda enteral se ventila cada vez que se usa, se incluye el tiempo de ventilación cuando la sonda se usa para la alimentación, administración de medicamentos o cuando se usa la bolsa con válvula de Farrell. - El tiempo asignado aquí para la ventilación es adicional al que se asigna para la atención de rutina indicada anteriormente.	1 a 5 minutos para cada ajuste y ventilación Se considera atípico que la intervención tome más tiempo de lo indicado y se requiere documentación para justificar el tiempo adicional.

Sistemas del cuerpo humano	#	Intervenciones de enfermería especializada	Descripción	Consideraciones comunes	Tiempo promedio estimado (para cada SNI, a menos que se indique otro)
Nutrición gastrointestinal (GI)	16	Control de la ingesta y excreción (I&O)	Esta SNI incluye medir y evaluar lo que la persona ingiere y excreta en 24 horas.	Cuando se asigna tiempo en esta sección, debe haber una receta médica en el plan de atención, y los diagnósticos y la condición médica del Afiliado deben justificar la necesidad de medir la I&O.	1 a 5 minutos por intervención, generalmente se hace 3 veces en cada período de 24 horas. Se considera atípico que la intervención tome más tiempo de lo indicado y se requiere documentación para justificar el tiempo adicional.
Nutrición gastrointestinal (GI)	17	Manejo de la eliminación / frecuencia	Esta SNI incluye la evaluación previa y posterior a la administración de tratamiento(s) para el manejo de la eliminación, incluye la administración de enemas y supositorios, estimulación digital y posicionamiento.	Si se trata de <u>atención intestinal no compleja</u> , <u>se tienen en cuenta</u> la edad y el diagnóstico del Afiliado. Si se trata de <u>atención intestinal compleja</u> : el tiempo asignado para la sin varía porque las intervenciones y frecuencias se adaptan a las necesidades del Afiliado El tiempo asignado para la atención intestinal compleja indicada en el formulario 485 varía. Se toman en cuenta los diagnósticos y las necesidades clínicas del Afiliado para determinar el tiempo asignado.	1 a 10 minutos para la atención intestinal no compleja según lo indicado en el 485. Se considera atípico que la intervención tome más tiempo de lo indicado y se requiere documentación para justificar el tiempo adicional. No hay tiempo indicado para la atención intestinal compleja.

Sistemas del cuerpo humano	#	Intervenciones de enfermería especializada	Descripción	Consideraciones comunes	Tiempo promedio estimado (para cada SNI, a menos que se indique otro)
Nutrición gastrointestinal (GI)	18	Cuidado de los catéteres CVL / PICC / Broviac	Esta SNI incluye la evaluación y cuidado de las vías centrales, a saber: las vías venosas centrales (CVL), el catéter central de inserción periférica (PICC) y el puerto implantado o <i>Port-a-Cath</i> (PAC). Las pautas clínicas para las SNI de las vías centrales (CVL/PICC/PAC) de pacientes adultos y pediátricos dependen de las tareas necesarias para realizar toda la intervención y la frecuencia indicada.	Se debe considerar quién se ocupa del acceso o del cuidado del CVL, PICC o PAC, la frecuencia con que se tiene acceso al mismo y el tiempo que se requiere cada vez que se tiene acceso. Se <i>deberá</i> dar el tiempo que requiera el proveedor de servicios de CSN, si corresponde.	3 a 5 minutos para solo lavar las vías para su cuidado (no para el lavado de vías antes y después de la nutrición parenteral (TPN)) 3 a 5 minutos para cambiar el tapón de la vía 5 a 10 minutos para un procedimiento de bloqueo con etanol, cuando corresponda 30 a 45 minutos por cambio de vendaje ya sea porque es necesario (PRN) o según lo indicado en el plan de atención (también puede documentarse en la sección de atención de heridas en la LTSSNA) Se considera atípico que las intervenciones tomen más tiempo de lo indicado y se requiere documentación para justificar el tiempo adicional.

Sistemas del cuerpo humano	#	Intervenciones de enfermería especializada	Descripción	Consideraciones comunes	Tiempo promedio estimado (para cada SNI, a menos que se indique otro)
Nutrición gastrointestinal (GI)	19	Evaluación de la vía parenteral	Esta SNI incluye evaluar y resolver de problemas de la vía parenteral: asegurar que no haya obstrucciones ni filtraciones ni grietas en el catéter.	Se deben tener en cuenta la frecuencia y necesidad de solucionar problemas de la vía parenteral. 1 a 3 minutos por hora de uso de la vía parenteral se considera tiempo suficiente para evaluar la vía y resolver problemas.	1 a 3 minutos por hora para evaluar y resolver problemas Se considera atípico que la intervención tome más tiempo de lo indicado y se requiere documentación para justificar el tiempo adicional.
Nutrición gastrointestinal (GI)	20	Manejo de la nutrición total parenteral (TPN) / frecuencia	Esta SNI incluye preparar la infusión o los lípidos, iniciar y descontinuar la infusión o los lípidos, y lavar la vía antes y después de la administración.	El manejo de la TPN depende de las necesidades del individuo. El tiempo que tarda depende de la viscosidad de la infusión o de los lípidos que se administren.	30 a 40 minutos para <i>niños activos</i> 10 a 20 minutos para <i>adultos y niños inactivos</i> 5 a 15 minutos para administrar lípidos y para administrar fluidos intravenosos. Se considera atípico que la intervención tome más tiempo de lo indicado y se requiere documentación para justificar el tiempo adicional.

Sistemas del cuerpo humano	#	Intervenciones de enfermería especializada	Descripción	Consideraciones comunes	Tiempo promedio estimado (para cada SNI, a menos que se indique otro)
Nutrición gastrointestinal (GI)	21	Evaluación especializada de GI	Esta SNI incluye recoger datos objetivos al observar de cerca el perfil, simetría, y distensión del abdomen y los dispositivos, estomas o vendajes. Incluye palpar el abdomen para detectar dolor, rigidez, sensibilidad o distensión y auscultar los cuatro cuadrantes para evaluar la motilidad intestinal y detectar la presencia o ausencia de ruidos intestinales.	Se <i>puede</i> asignar el tiempo de la evaluación si no se incluye como parte de otras intervenciones. Se deben tener en cuenta los diagnósticos y las necesidades clínicas del Afiliado si se asigna tiempo para una evaluación adicional si ya se ha hecho una evaluación como parte de otras SNI. Esto se considera atípico y se requiere documentación para justificar el tiempo para la evaluación adicional.	5 a 10 minutos por evaluación Se considera atípico que la intervención tome más tiempo de lo indicado y se requiere documentación para justificar el tiempo adicional.
Genitourinario (GU)	22	Cuidado de catéteres / frecuencia	Esta SNI incluye el manejo y el cuidado del catéter urinario permanente, del catéter urinario intermitente y del catéter suprapúbico.	El cuidado del catéter de Foley y del catéter suprapúbico debe incluir verificar que no haya filtraciones ni obstrucciones, evaluar la calidad y color de la orina, obedecer las pautas de irrigación del catéter indicadas por el médico, cambiar la bolsa de recoger la orina. Para el cuidado del catéter suprapúbico se añade evaluar la piel y cambiar la válvula. Para el cateterismo intermitente se toman en cuenta la frecuencia de uso, la facilidad de inserción, si el procedimiento debe ser limpio o con campo estéril, y la evaluación del color, olor y sedimentos de la orina.	5 a 10 minutos x el número promedio de veces al día dedicados para el cuidado del catéter de Foley o del suprapúbico. 10 a 15 minutos por vez que se cambia el catéter intermitente. Se considera atípico que la intervención tome más tiempo de lo indicado y se requiere documentación para justificar el tiempo adicional.

Sistemas del cuerpo humano	#	Intervenciones de enfermería especializada	Descripción	Consideraciones comunes	Tiempo promedio estimado (para cada SNI, a menos que se indique otro)
Genitourinario (GU)	23	Cuidado de estomas / frecuencia	Esta SNI incluye evaluar el estoma, cambiar el dispositivo, medir la excreta y mantener el dispositivo.	En la población con necesidades de atención médica compleja se encuentra una gran variedad de personas con estomas y hay diversas colocaciones del estoma dictadas por la necesidad médica subyacente. Cuando hay una vía central cerca del estoma, se alarga el tiempo asignado para evaluar los signos y síntomas de una infección.	10 minutos x 1 por día por cambio de dispositivo, y 1 a 2 minutos hasta 8 veces al día para manejar, evaluar y limpiar el dispositivo y evaluar la excreta. Se considera atípico que las intervenciones tomen más tiempo de lo indicado y se requiere documentación para justificar el tiempo adicional.

Sistemas del cuerpo humano	#	Intervenciones de enfermería especializada	Descripción	Consideraciones comunes	Tiempo promedio estimado (para cada SNI, a menos que se indique otro)
Genitourinario (GU)	24	Evaluación especializada genitourinaria	Esta SNI incluye: verificar el tipo de catéter que tiene la persona: catéter uretral, conducto ileal, sonda(s) de un nefrostoma, catéter suprapúbico o catéter de condón; evaluar la cantidad, olor y color de la orina, si hay lesiones de la piel o señales de irritación, y si hay secreción uretral. Palpar el abdomen suprapúbico para descartar dolor o retención urinaria Medir la orina	Se <i>puede</i> asignar tiempo para la evaluación si no se incluye como parte de otras intervenciones. Se deben tener en cuenta los diagnósticos y las necesidades clínicas del Afiliado si se asigna tiempo para una evaluación adicional si ya se ha hecho una evaluación como parte de otras SNI. Esto se considera atípico y se requiere documentación para justificar el tiempo para la evaluación adicional. Algunos Afiliados reciben diálisis peritoneal en el hogar. El manejo y cuidados de la diálisis peritoneal se considera un caso atípico. Por lo general, un miembro de la familia u otro cuidador comunitario están capacitados y se responsabilizan de estos cuidados en el hogar. Los profesionales de enfermería a domicilio no se hacen cargo del manejo de la diálisis peritoneal. Se puede asignar tiempo profesional de enfermería a domicilio para documentar el estado de la piel o verificar que no haya filtraciones del dispositivo. La documentación de esta evaluación se puede colocar en la sección de evaluación de la piel o en la sección GU de la LTSSNA, pero no en ambas.	5 a 10 minutos por evaluación

Sistemas del cuerpo humano	#	Intervenciones de enfermería especializada	Descripción	Consideraciones comunes	Tiempo promedio estimado (para cada SNI, a menos que se indique otro)
Cuidado de heridas/piel	25	Frecuencia del cuidado de heridas	Esta SNI incluye evaluar, medir, limpiar, aplicar medicamentos y cambiar los vendajes de la herida.	Se debe tomar en cuenta el tamaño de la herida y la complejidad del cuidado de la herida indicado por el médico. A medida que las heridas cicatrizan, la documentación puede pasar a la sección de evaluación de la piel o, como alternativa, puede documentarse en la LTSSNA bajo necesidad de evaluación especializada en la sección que trata de fluctuaciones en la condición médica.	5 a 15 minutos por herida Se considera atípico que la intervención tome más tiempo de lo indicado y se requiere documentación para justificar el tiempo adicional.
Cuidado de heridas/piel	26	Evaluación especializada de la piel	Esta SNI se hace con el propósito de prevenir heridas e incluye examinar la piel para descartar la presencia de enrojecimientos u otras señales de cambios que puedan resultar en que se forme una herida.	Las infecciones de la piel y de los tejidos blandos son la tercera causa de infección en pacientes que requieren atención a largo plazo. Si corresponde, el tiempo para realizar la evaluación de la piel se puede combinar con el tiempo asignado para realizar otras SNI del sistema musculoesquelético y puede contarse en una u otra sección de la LTSSNA, pero no en ambas.	15 a 16 minutos por día (divididos en 3 minutos x 5 veces al día, o 1 a 2 minutos x 8 veces al día)

Sistemas del cuerpo humano	#	Intervenciones de enfermería especializada	Descripción	Consideraciones comunes	Tiempo promedio estimado (para cada SNI, a menos que se indique otro)
Nervioso	27	Frecuencia de crisis convulsivas	La SNI incluye establecer que se trata de una crisis convulsiva, de ser necesario, recolocar al paciente para evitar que se haga un daño, desobstruir las vías respiratorias, administrar medicamentos y documentar el tiempo que dure la crisis y los intervalos entre una y otra.	Se debe prevenir que la crisis resulte en que el Afiliado se haga un daño, verificar la protección de las vías respiratorias y tener a la mano el plan de manejo de crisis convulsivas.	2 a 10 minutos por crisis Se considera atípico que la intervención tome más tiempo de lo indicado y se requiere documentación para justificar el tiempo adicional.
Nervioso	28	Evaluación especializada neurológica	La SNI incluye evaluar el estado mental, medir el grado de consciencia, examinar la respuesta pupilar, provocar reflejos y medir las constantes vitales. También puede incluir el control de los nervios craneales y de la función motora y sensorial.	Se <i>puede</i> asignar tiempo para la evaluación si no se incluye como parte de otras intervenciones. Se deben tener en cuenta los diagnósticos y las necesidades clínicas del Afiliado si se asigna tiempo para una evaluación adicional si ya se ha hecho una evaluación como parte de otras SNI. Esto se considera atípico y se requiere documentación para justificar el tiempo para la evaluación adicional.	3 a 5 minutos por evaluación

Sistemas del cuerpo humano	#	Intervenciones de enfermería especializada	Descripción	Consideraciones comunes	Tiempo promedio estimado (para cada SNI, a menos que se indique otro)
Manejo del dolor	29	Frecuencia del manejo del dolor	Esta SNI incluye administrar medicamentos y terapias no farmacológicas solo si estas terapias requieren las destrezas de un proveedor de servicios de CSN.	De ser necesario, puede que haya que administrar varios tipos de analgésicos. Puede que las terapias no farmacológicas requieran las destrezas de un profesional de enfermería. El proveedor de servicios de CSN debe estar atento para evitar la duplicación de tratamientos.	1 a 5 minutos por administración: antes de cumplirse una hora (<QH), cada 2 a 4 horas (Q2-4H), cada 5 a 8 horas (Q5-8H), o después de las 8 horas (>Q8H), etc. según lo indique el médico u otro profesional clínico que recete el medicamento Se considera atípico que la intervención tome más tiempo de lo indicado y se requiere documentación para justificar el tiempo adicional.
Manejo del dolor	30	Evaluación especializada del dolor	La SNI incluye evaluar el dolor y cómo responde el paciente al tratamiento ; evaluar el progreso hacia los objetivos del tratamiento del dolor, a saber: la capacidad funcional de la persona y los efectos secundarios del tratamiento, y evaluar los factores de riesgo de episodios adversos causados por el tratamiento.	Se debe tomar en cuenta la capacidad del Afiliado para comunicar el dolor. Se puede necesitar tiempo adicional para evaluar el dolor del Afiliado que tiene limitaciones para comunicarse. Se debe tener presente el tiempo requerido para evaluar la eficacia de las intervenciones para el manejo del dolor.	1 a 5 minutos por evaluación

Sistemas del cuerpo humano	#	Intervenciones de enfermería especializada	Descripción	Consideraciones comunes	Tiempo promedio estimado (para cada SNI, a menos que se indique otro)
Musculo esquelético	31	Evaluación especializada musculoesquelética	Esta SNI incluye examinar y palpar al Afiliado de la cabeza a los pies, observar la amplitud de movimiento de las articulaciones, descartar que haya fracturas y monitoreo de las constantes vitales para evaluar la tolerancia al cambio de posición.	Esta SNI se asocia con mayor frecuencia a los siguientes diagnósticos o afecciones: osteopenia o huesos quebradizos con fractura en el último año, osteopenia o huesos quebradizos que afecta el cuidado diario, contracturas de una o más extremidades que afecta el cuidado y el manejo del dolor, y articulaciones dislocadas que necesitan reinserción. Tener presente las indicaciones del médico con respecto a frecuencia de la evaluación.	5 minutos por evaluación de un <i>niño pequeño</i> 5 a 10 minutos por evaluación de <i>niños más grandes y adultos</i> Se considera atípico que la intervención tome más tiempo de lo indicado y se requiere documentación para justificar el tiempo adicional.

Sistemas del cuerpo humano	#	Intervenciones de enfermería especializada	Descripción	Consideraciones comunes	Tiempo promedio estimado (para cada SNI, a menos que se indique otro)
Fluctuaciones de las afecciones	32	Otras consideraciones para la atención especializada relacionadas con las fluctuaciones de las afecciones	Las SNI de esta sección incluyen todos los sistemas del cuerpo humano que requieren evaluación o intervenciones que no se consideran en las secciones anteriores.	Para las evaluaciones o intervenciones no incluidas anteriormente, se deben considerar las tareas que requieren las destrezas de un proveedor de servicios de CSN, el tiempo para completar cada tarea y la frecuencia con que se realizan. Se debe además tener presente lo siguiente: • Frecuencia y tipo de enfermedad • Duración de la enfermedad • Frecuencia de hospitalizaciones • Frecuencia de visitas a los servicios de emergencia • El número de medicamentos de uso diario y la frecuencia de administración • El número de medicamentos que se administran solo cuando es necesario (PRN) y la frecuencia de administración • Vía de administración de los medicamentos • Previsibilidad de los cambios de salud • Rutina nocturna • Intervenciones adicionales relacionadas con la enfermedad • Número de días de enfermedad por semana, por mes o por año	No hay tiempo sugerido para estas intervenciones.