



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

“ESCALAS”

Brian Martin Morales López

ANALISIS DE DECISIONES EN LA CLINICA

Semestre: 8°

Grupo: “B”

Dr. Darío Cristiaderit Gutiérrez Gómez

Comitán de Domínguez; Chiapas, a 29 de Mayo del 2021.

ESCALAS



Escala de Barthel

Parametro	Situación del paciente	Puntuación
Comer	- Totalmente independiente	10
	- Necesita ayuda para cortar, fregar, etc.	5
	- Dependiente	0
Lavarse	- Independiente	5
	- Dependiente	0
Vestirse	- Independiente	10
	- Capaz de ponerse y quitarse la ropa, abotonarse, atarse los zapatos	5
	- Necesita ayuda	0

Mini Mental Folstein

Calif. máxima	Calif. obtenida	Preguntas	De un punto es cada respuesta correcta.
5		<p>Preguntar, que fechas hay?</p> <p>Después completar solo las partes omitidas formando las siguientes preguntas</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿En que año estamos? ¿En que mes estamos? ¿Que día del mes es hoy? ¿Que día de la semana? ¿Que hora es aproximadamente? 	<p>De un punto es cada respuesta correcta.</p> <p>}}}}}</p>
5		<p>Preguntar en donde nos encontramos ahora? (Casa, consultorio, hospital, etc.). Para obtener la información faltante, hacer los siguientes preguntas:</p> <ul style="list-style-type: none"> ¿En que lugar estamos? ¿En que país? ¿En que estado? ¿En que ciudad o población? ¿En que colonia o delegación? 	<p>}}}}}</p>

Escala de Glasgow

Parametro	Descripción	Valor
Apertura ocular	Espontánea	4
	Voz	3
	Dolor	2
	Ninguna	1
Respuesta Verbal	Orientada	5
	Confuso	4
	Inapropiada	3
	Simple	2
	Ninguna	1
Respuesta motriz	Obedece	6
	Localiza	5
	Definida	4
	Flexión	3
	Extensión	2
	Ninguna	1

* Grado para medir el nivel de conciencia.

- Por debajo de 7 puntos: Coma.
- Por debajo de 8 puntos: Intubación.

- Valor máximo: 15
- Valor mínimo: 3

Escala de Hunt y Hess

Pronóstico hemorragia subaracnoidea.

Grado	Descripción	% Mortalidad
0	Aneurisma intacto, sin síntomas	0%
I	Asintomático o cefalea mínima y rigidez de nuca leve.	1%
IA	Sin compromisos de conciencia, estable, déficit neurológico establecido.	1%
II	Cefalea moderada a severa, rigidez de nuca, compromiso de nervios craneales.	5%
III	Deficit focal moderado, letargia, confusión.	19%
IV	Estupor o hemiparesia.	42%
V	Coma profundo, signos de descerebración.	77%

Escala de Ramsay) vs

Nivel de Sedación	Características
1	Paciente ansioso, agitado.
2	Paciente cooperador, orientado y tranquilo.
3	Paciente dormido con respuesta a las ordenes.
4	Dormido con breves respuestas a la luz y sonido.
5	Dormido con solo respuestas al dolor.
6	No respuesta.

0	Asintomático
1	Discapacidad no significativa a pesar de los síntomas. capaz de llevar a cabo todas las tareas y actividades habituales.
2	Discapacidad leve. incapaz de llevar a cabo todas sus actividades habituales, pero capaz de cuidar de sí mismo y de otras personas.
3	Discapacidad moderada. requiere alguna asistencia, pero puede vivir sin ayuda.
4	Discapacidad sustancialmente severa. incapaz de andar y de abanicarse. sustancialmente incapaz de cuidarse a sí mismo.
5	Discapacidad grave, confinamiento en cama. incontinencia y requerimiento de cuidados y atención constantes.
6	Exitus

* Es una escala para medir el grado de incapacidad e dependencia en las actividades diarias de personas que no tienen un accidente vascular. los 6 grados de discapacidad son:

Escala de Rankin modificada

0 = 100% independiente

Escala de Fisher (EFO)

Grado	Descripción
1	Sin HSA
2	HSA difusa o en láminas verticales $< 1 \text{ mm}$
3	Coágulo localizado $75 \times 2 \text{ mm}$ o en láminas verticales $\geq 1 \text{ mm}$
4	Sin HSA o difusa con hemorragia intraventricular o subaracnoidal

Escala de Fisher modificada (EFM)

Grado	HSA	HIV
0	Ausente	Ausente
1	Fina	Ausente
2	Fina a gruesa	Presente
3	Gruesa	Ausente
4	Gruesa	Presente

* Es un criterio utilizado en medicina para predecir el riesgo de muerte o discapacidad a largo plazo, después de utilizar una TAC.

Displasia Congenita de Cadera

Diagnostico clínico: Barlow (+), Ortolani (+) y abducción limitada

Barlow

- Abducción de la cadera y presión posterior
Lixa la cadera



Ortolani

- Abducción de cadera y presión anterior
Reposición la cadera



Sp. Night y Lullman
es el método de elección para
la valoración de la cadera
neonatal en meses de 0-3

La radiografía simple es
el método de elección
para la valoración de
la cadera después
de 3-4 meses

Decoración y Desdecoración

Decoración: Flexión rígida: La parte superior de los brazos fuertemente presionada contra los costados del cuerpo, los codos mirados y dedos flexionados, pies en flexión plantar, las piernas extendidas y rotadas hacia dentro; puede tener ligeros temblores orogulares interos.



Desdecoración: Extensión rígida: Los brazos totalmente extendidos los antebrazos en posición, los mirados y los dedos flexionados, los mandíbulas apretadas, el cuello extendido, la espalda puede estar arqueada, las plantas de los pies flexionadas; puede ocurrir de forma espontánea, o bien tanto si como reacción de un estímulo.



Escala NIHSS

Variable	Definición	Puntos	Variable	Definición	Puntos
1A Nivel de conciencia	0 = Alerta 1 = Somnolencia 2 = Estupor 3 = Coma		6 - Motor MS-129	Grav. de conciencia (Prueba equívoca cuando el paciente no responde)	
1B Nivel de conciencia preguntas	0 = Ambas correctas 1 = Una correcta 2 = Ambas incorrectas (Se pregunta el mes actual y la edad del paciente)		7 - Motor MI den	0 = Normal 1 = Desviación del miembro 2 = Abertura incorrecta 3 = Sin abducción vs grado de 4 = Sin movimientos	
1C Nivel de conciencia (ordenadas)	0 = Responde a ambas 1 = Responde una 2 = No responde (Ordenas, cubre y coloca la oja y comparo la manera de realizar)		8 - Motor MI 129	Grav. abducción (Prueba con piernas extendidas a 30° durante 5 segundos)	
2 - Nivel de conciencia	0 = Normal 1 = Parcialmente preservado 2 = Disminuido severo		9 - Ataxia	0 = Absente 1 = Presente en una extremidad 2 = Presente en 2 o más extremidades	
3 - Campos visuales	0 = Normal 1 = Hemianopsia parcial 2 = Hemianopsia completa 3 = Homocuper bilateral		10 - sensibilidad	0 = Normal 1 = Pérdida parcial 2 = Pérdida de todo	
4 - Percepción facial	0 = Normal 1 = Alteración menor 2 = Percepción parcial (bilateral) 3 = Percepción total		11 - lenguaje	0 = Normal 1 = Afasia leve o moderada 2 = Afasia severa 3 = Mutismo	
5 - Motor boca	0 = Normal 1 = Disminución del umbral 2 = Alguno gestos continuos 3 = Sin abducción vs grado de 4 = Sin movimientos		12 - Dextereza	0 = Abducción normal 1 = Dextereza leve o moderada 2 = Inabordable	
			13 - Extensión (interna/externa)	0 = Absente 1 = Parcial 2 = Completa	
			Puntuación total =		

Escala de Silverman-Anderson Nivel de dificultad respiratoria RDI

Signos	Puntos		
	0	1	2
Nivel de saturación	≥ 90%	Tasa normal de saturación de oxígeno	Disminución de saturación
Tiempo vital	10	10-15/15-20	15-20/20-30
Retraso vital	20	10-15/15-20	15-20/20-30
Abnormal	30	10-15/15-20	15-20/20-30
Disfagia respiratoria	No	Albido en estiramiento	Albido sin estiramiento
0	Sin dificultad respiratoria		
1-3	Dificultad leve		
4-6	Dificultad moderada		
7-10	Dificultad severa		

Maniobras de Leopold

- Son maniobras que se hacen a partir de las 20-22 semanas (no todas, las 9 maniobras se pueden hacer a partir de las 28 semanas). La primera maniobra es la única que se puede hacer desde cuando el útero está aproximadamente a nivel del ombligo. Las 3 restantes se realizan a partir de las 28 semanas ya que con más edad es preciso definir posición, presentación y grado de encajamiento del feto, y sirve para saber la estación fetal.

• **Situación:** Relación que existe entre el eje longitudinal del feto y el eje longitudinal de la madre. (longitudinal, transversal o oblicua).

• **Rotación:** Relación entre el dorso del feto y el plano materno (Dorso derecho, dorso izquierdo).

• **Presentación:** Parte fetal que se ofrece al estrecho superior de la pelvis materna. Cefálica o de cabeza, podálica o de pies, pelviana o de nalgas, transversal o de hombro o tronco.

1. **Primera maniobra:** Maniobra de localización del feto cefálico.

2. **Segunda maniobra:** Maniobra de la posición fetal.

- **Dorso derecho:** Si el dorso fetal se encuentra hacia el flanco derecho de la madre.

- **Dorso izquierdo:** Si el dorso fetal se encuentra hacia el flanco izquierdo de la madre.

3. **Tercera maniobra:** Maniobra de la presentación fetal.

- **Cefálica:** Si la parte fetal que se ofrece al estrecho superior de la pelvis materna es la cabeza fetal.

- **Podálica o pelviana:** Si la parte fetal que se ofrece al estrecho superior de la pelvis materna es la pelvis fetal.

4. **Cuarta maniobra:** Maniobra del grado de encajamiento de la presentación.

- **Alta y móvil:** Cuando la circunferencia cefálica y/o la cadera se encuentran por encima del estrecho superior de la pelvis materna y se puede hacer pelotero.

- **Insinuada:** Cuando la circunferencia cefálica se encuentra a nivel del estrecho superior de la pelvis materna y no se puede hacer pelotero.

- **Encabada:** Cuando la circunferencia cefálica se encuentra por debajo del estrecho superior de la pelvis materna, y al tratar de palpar con ambas manos por encima y debajo de la sínfisis del pubis encontramos un vacío.

- **Muy encabada:** Cuando la circunferencia cefálica se encuentra muy por debajo del estrecho superior de la pelvis materna, y al tratar de palpar con ambas manos por encima de la sínfisis del pubis, encontramos los hombros fetales en sentido antero-posterior.

Calculo de semanas gestacionales.

Regla de Naegele:

El calculo consiste en contar hacia atras tres meses del calendario desde la fecha de la ultima regla y sumarle a este dato un año y siete dias. Si la ultima menstruación se inicio el 20 de agosto del 2020, se restan 3 meses (20 de mayo del 2020) y se suman un año (20 de mayo del 2021) y siete dias (27 de mayo del 2021).

Otros métodos de calculo son los siguientes:

- Método de los 280 dias: La duración estimada de la gestación se calcula con la suma de 280 dias naturales a la fecha de inicio de la última regla.

- Regla de Wahl: Se suman 10 dias y un año a la fecha de inicio de la última menstruación y se le restan 3 meses.

APGAR

- Es un examen rapido que se realiza al primer y quinto minuto despues del nacimiento del bebé.
- El puntaje en el minuto 1 determina que tan bien tolero el bebé el proceso del nacimiento y el puntaje al minuto 5 indica que tan bien este evolucionando el bebé por fuera del vientre materno.

	0	1	2
Appearance	Cianosis generalizada	Cianosis distal	Rosado
Pulse	Ausente	< 100 LPM	> 100 LPM
Grimace	No responde a estímulos	Muecas y llanto débil	Llanto fuerte
Activity	Hipotonía	Flexión moderada	Movimientos activos
Respiration	No respiración	Irregular débil	Llanto

7- 10 puntos: Buen estado de adaptación.

4- 6 puntos: Moderadamente deprimido.

< 3 puntos: Severamente deprimido.