

ESCALA DE COMA DE GLASGOW

APLICACIONES EN ADULTOS

¿Qué es? La escala de coma de Glasgow (GCS) es un instrumento de

Evaluación neurológica que sirve para valorar el nivel de

Conciencia de una persona con daño cerebral. Permite

Explorar y cuantificar 3 parámetros o criterios de

Observación clínica: la respuesta ocular, la respuesta

Verbal y la respuesta motora.



Respuesta ocular

Para esta respuesta se debe valorar estos puntos:

Espontánea – 4

Orden verbal - 3

Dolor - 2

No responde – 1

. Si la apertura ocular se realiza de forma espontánea, la puntuación es de cuatro



puntos. Mientras, si la apertura ocular se da al hablar, la puntuación otorgada es de tres puntos. Mientras, si el paciente abre los ojos únicamente como respuesta al dolor, la puntuación que corresponde a este parámetro es de dos puntos. Y, por último, si no se da la apertura ocular ante ningún estímulo, un punto.

Respuesta verbal para la valoración verbal se tiene en cuenta estos puntos

Orientado y conversando – 5

Desorientado y hablando – 4

Palabras inapropiadas - 3

Sonidos incomprensibles – 2

No responde – 1

Si el paciente sabe dónde está y lo que le pasó recibirá una puntuación de 5. Si el paciente se encuentra un poco confundido pero responde a una que otra pregunta correctamente se le proporcionará una puntuación de 4. Los pacientes articulan las palabras claras y comprensibles, sin embargo, tienen poco sentido en el contexto de las preguntas se le da la puntuación de 3. El paciente responde al hablarle o al dolor, sin palabras comprensibles, y sólo puede ser capaz de producir gemidos, quejidos o llanto. pero permanece consciente y alerta, se le da la puntuación de 2. El paciente es incapaz de producir palabra o sonido alguno, se puntuará con un punto



Respuesta motora Para esta respuesta se valora estos puntos :

Obedece órdenes - 6

Localiza el dolor - 5

Retirada del dolor – 4

Flexión anormal – 3

Extensión anormal - 2

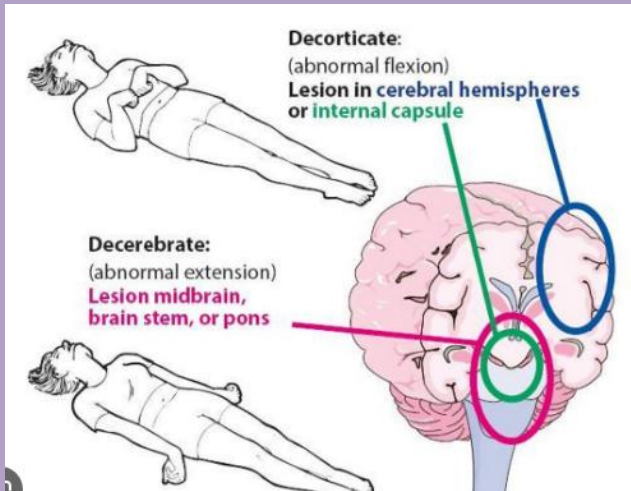
Ninguna respuesta - 1

La persona puede responder con precisión a las instrucciones. Se debe pedir al paciente que realice un par de movimientos diferentes se le da la puntuación de 6 . Esta es la respuesta a un estímulo doloroso central, por lo

que intentará eliminar esa fuente de dolor, se le la puntuación de 5.

En respuesta a un estímulo doloroso central, el paciente doblará sus brazos como flexión normal ocasionado por un reflejo, se le da la puntuación de 4 Esto también se conoce como postura de decorticación.. A menudo el pulgar se posiciona través de los dedos, se le da la puntuación de 3. También conocida como postura de descerebración. Esto ocurre cuando la vía motora se bloquea o se daña en el tronco cerebral; se caracteriza por la rectificación del codo y la rotación interna del hombro y la muñeca. A menudo las piernas también están extendidas, con los dedos de los pies apuntando hacia abajo, se le da la puntuación de 2 No hay respuesta ante cualquier estímulo, se puntúa con un punto





LAS PUNTOS DE SUMAN Y LOS RESULTADOS PUEDEN MEJORAR