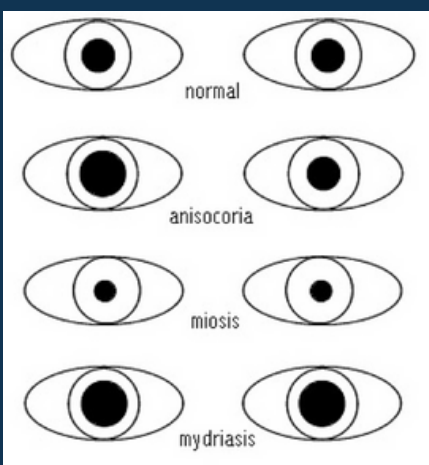


ESCALA DE COMA DE GLASGOW

Aplicada en adultos

Definición

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 :

- Espontanea - 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 se pregunta acerca del tiempo, lugar y persona y el paciente contesta correctamente, recibirá una puntuación de 5.

Si una o más de las preguntas anteriores se contestan incorrectamente, el paciente debe ser registrado como confundido. El paciente confundido puede estar conversando, sin embargo, no es capaz de proporcionar las respuestas correctas a las preguntas referentes y se le puntuara con 4. Los pacientes articula 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. Si el paciente ha sufrido daños al centro del lenguaje y no puede hablar, pero permanece consciente y alerta , se le da la puntuación de 2 . El paciente es incapaz de producir palabra o sonido alguno, se puntua con un punto



Respuesta motora

Para esta respuesta se valora estos puntos :

- Obedece ordenes - 6
- Localiza el dolor - 5
- Retirada del dolor - 4
- Flexión anormal - 3
- Extensión anormal - 2
- Ninguna respuesta - 1

Evaluación: Glasgow

Descerebración



Decorticación



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. Involucra los centros mayores del cerebro que reconocen que algo está causando dolor al paciente, por lo que intentará eliminar esa fuente de dolor, se le da 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. Esto ocurre cuando hay un bloqueo en la vía motora entre tallo cerebral y la corteza cerebral. Puede ser reconocida por la flexión de los brazos y la rotación de las muñecas. A menudo el pulgar se posiciona a 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