



Nombre del Alumno: Vázquez Gómez Zayra Yamilet

Nombre del tema: Súper nota de

Parcial: Primero

Nombre de la Materia: Enfermería del adulto

Nombre del profesor: Mariano Walberto Balcázar Velasco

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: sexto

Pichucalco Chiapas, a 21 de mayo de 2023

Escalas

Braden

Es una tabla que aporta suficiente valor para determinar qué tanto riesgo hay de padecer úlcera por presión. La probabilidad es diferente en cada persona, en función a diferentes factores de riesgo que la tabla recopila.

Función

Esta tabla permite el resultado con un puntaje. La suma de esos puntos determinará qué tan bajo o alto es el riesgo de la úlcera por presión.

Bajo: puntaje entre 23 y 20.
Medio: puntaje entre 19 y 16.
Alto: puntaje entre 15 y 11.
Muy alto: puntaje entre 10 y 6.

En esta tabla se mide: la sensibilidad, humedad, actividad, movilidad,



EMINA

Son escalas continuas que indican el nivel de riesgo de UPP según los valores obtenidos, y una es inversa de la otra, es decir, que a mayor valor observado de la escala EMINA mayor riesgo de UPP, mientras que a mayor valor observado de la escala de Braden menor riesgo de UPP.

Función

Valora cinco ítems: estado mental, movilidad, incontinencia, nutrición y actividad. Cada uno de ellos se puntúa del 0 al 3; por tanto, la puntuación total de la escala oscila entre 0 y 15: 0 para los pacientes que no tienen riesgo y 15 para los de máximo riesgo.

Norton

Mide el riesgo de desarrollar UPP. La puntuación que se puede obtener oscila entre 5 (máximo riesgo) y 20 (mínimo riesgo), y adquiere valores de: Alto riesgo, entre 5 y 11 puntos. Riesgo evidente, entre 12 y 14 puntos.



NORTON

@Creative_Nurse

RIESGO ÚLCERAS POR PRESIÓN

	4	3	2	1
Estado Físico General	BUENO	MEDIANO	REGULAR	MUY MALO
Estado Mental	ALERTA	APÁTICO	CONFUSO	ESTUPOROSO
Actividad	AMBULANTE	CAMINA CON AYUDA	SENTADO	ENCAMADO
Movilidad	COMPLETA	LIMITADA LIGERAMENTE	MUY LIMITADA	INMÓVIL
Incontinencia	NINGUNA	OCASIONAL	URINARIA O FECAL	URINARIA Y FECAL



FUENTE: ESCALA DE NORTON, MODIFICADA POR INSALUD DE MADRID

Enfermeras Mejorando

PERCEPCIÓN SENSORIAL

HUMEDAD

ACTIVIDAD

MOVILIDAD

NUTRICIÓN

FRICCIÓN Y DESLIZAMIENTO

ESCALA DE BRADEN

	PUNTUACIÓN			
	1	2	3	4
PERCEPCIÓN SENSORIAL	COMPLETAMENTE LIMITADA. No responde ante estímulos dolorosos, por nivel de conciencia disminuido.	MUY LIMITADA. Responde sólo a estímulos dolorosos.	LEVEMENTE LIMITADA. Responde a estímulos verbales.	NO ALTERADA.
HUMEDAD	CONTINUAMENTE HÚMEDA. La piel permanece húmeda casi constantemente por sudoración, orina, o líquidos corporales.	MUY HÚMEDA. La piel está frecuentemente húmeda, los apósitos deben cambiarse por lo menos una vez por hora (cada 8 horas).	OCASIONALMENTE HÚMEDA. La piel está ocasionalmente húmeda.	RARA VEZ HÚMEDA. La piel está usualmente seca.
ACTIVIDAD	EN CAMA	EN SILLA	CAMINA OCASIONALMENTE	CAMINA, CON FRECUENCIA
MOVILIDAD	COMPLETAMENTE INMOVIL.	MOVILIDAD MUY LIMITADA.	MOVILIDAD LIGERAMENTE LIMITADA.	MOVILIDAD SIN LIMITACIONES.
NUTRICIÓN	15% MUY POBRE. Hace como una comida completa, 1/3 de la comida ofrecida. Trazo poco líquido. Dos porciones o menos de proteínas por día.	25% PROBABLEMENTE INADECUADA. Hace así como una comida completa, 1/2 de la comida ofrecida. Tres porciones de proteínas por día.	50% ADECUADA. Come más de la 1/2 de la mayoría de las comidas. Cuatro porciones de proteínas por día.	75% EXCELENTE. Come la mayoría de todas las comidas. Cuatro o más porciones de proteínas por día.
FRICCIÓN Y DESLIZAMIENTO	1 PUNTO ES UN PROBLEMA. Frecuentemente se desliza en la cama o en la silla, requiriendo constantes cambios de posición.	2 PUNTOS ES UN PROBLEMA POTENCIAL. Ocasionalmente se desliza hacia abajo, mantiene buena posición en silla o en cama.	3 PUNTOS SIN PROBLEMA APARENTE. Presenta suficiente fuerza muscular para sostenerse completamente durante el movimiento.	4 PUNTOS SIN PROBLEMA APARENTE. Presenta suficiente fuerza muscular para sostenerse completamente durante el movimiento.

Puntuación total

ALTO RIESGO <12 PUNTOS	RIESGO MODERADO 13-14 PUNTOS	RIESGO BAJO 15-18 PUNTOS (MAYOR DE 14, MENOR DE 18)
------------------------	------------------------------	-----------------------------------------------------

BIBLIOGRAFIA

<https://www.ortopediaplaza.com/que-es-la-escala-braden/>

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2017000400194)

[928X2017000400194](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2017000400194)

[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2015000100007)

[928X2015000100007](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2015000100007)