

Nombre del Alumno: Ivis Sady García Rodríguez

Nombre del tema: Súper Nota de las Escalas de Valoración

Parcial: I

Nombre de la Materia: Practicas Profesionales

Nombre del profesor: L.. E. Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Noveno

Lugar y Fecha de elaboración: La Independencia, Chiapas a 15 de julio del 2024

Escalas de Valoración

ESCALA DE COMA DE GLASGOW		
PARÁMETRO	DESCRIPCIÓN	VALOR
ABERTURA OCULAR	ESPONTÁNEA	4
	VOZ	3
	DOLOR	2
	NINGUNA	1
RESPUESTA VERBAL	ORIENTADA	5
	CONFUSA	4
	INAPROPIADA	3
	SONIDOS	2
	NINGUNA	1
RESPUESTA MOTRIZ	OBEDECE	6
	LOCALIZA	5
	RETIRADA	4
	FLEXIÓN	3
	EXTENSIÓN	2
	NINGUNA	1

La Escala de Coma de Glasgow (en Inglés Glasgow Coma Scale (GCS)) es una escala de aplicación neurológica que permite medir el nivel de conciencia de una persona. Una exploración neurológica de un paciente con traumatismo craneoencefálico debe ser simple, objetiva y rápida.



ESCALA DE RAMSAY

@Creative_Nurse

NIVEL

CARACTERÍSTICAS

1



!\$@%&

Despierto, ansioso y agitado, no descansa

2



Despierto, cooperador, orientado y tranquilo

3



Dormido con respuesta a órdenes

4



Somnoliento con breves respuestas a la luz y el sonido

5



Dormido con respuesta sólo al dolor

6

Zzz



Profundamente dormido sin respuesta a estímulos

Escala de Ramsay

La Escala de Ramsay sirve para evaluar el grado de sedación al que sometemos a un paciente.

Su objetivo es controlar el nivel de sedación de un paciente para evitar que su aplicación sea insuficiente o excesiva.

Así, se aplica la dosis óptima siempre bajo la supervisión de un profesional formado en esta especialidad.



Escala de Silverman

ESCALA DE SILVERMAN Y ANDERSON

Valora la función respiratoria del recién nacido basado en 5 criterios

SIGNOS	0 PUNTOS	1 PUNTO	2 PUNTOS
MOVIMIENTOS TORACO-ABDOMINAL	Sincronizado	Hundimiento de tórax y abdomen	Discordancia
TIRAJE INTERCOSTAL	Ausente	Apenas visible	Marcada
RETRACCION XIFOIDEA	Sin retracción	Apenas visible	Marcada
ALETEO NASAL	Ausente	Mínima	Marcada
QUEJIDO ESPIRATORIO	Ausente	Audible con estetoscopio	Audible

La prueba de Silverman y Anderson evalúa la función respiratoria de un recién nacido mediante cinco parámetros: movimientos toracoabdominales, tiraje intercostal, retracción xifoidea, aleteo nasal y quejido espiratorio.

0 puntos: Sin dificultad respiratoria
1 a 3 puntos: Con dificultad respiratoria leve
4 a 6 puntos: Con dificultad respiratoria moderada
7 a 10 puntos: Con dificultad respiratoria severa



















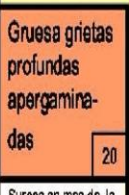
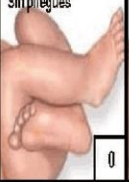




Escala de EVA



La escala visual análoga (EVA) es un instrumento validado para la estimación del dolor. Se trata de una línea de 10 centímetros numerada de 0 a 10, en donde el 0 representa ausencia de dolor y el 10 el dolor más intenso percibido por el paciente.

Escala de Capurro

METODO DE CAPURRO PARA DETERMINAR LA EDAD GESTACIONAL EN EL RECIEN NACIDO.

Forma de la OREJA	 0	 8	 16	 24	
Tamaño de GLÁNDULA MAMARIA	 0	 5	 10	 15	
Formación del PEZÓN	 0	 5	 10	 15	
TEXTURA de la PIEL	 0	 5	 10	 15	 20
PLIEGUES PLANTARES	 0	 5	 10	 15	 20

Se suma 204 + Puntaje Parcial y se divide entre 7

Puntaje Parcial = _____

La escala de Capurro es la mejor herramienta clínica para determinar la edad gestacional, sin embargo sólo está validada en recién nacidos de 0 a 48 horas de vida extrauterina.



Escala de Apgar

	0	1	2
A pariencia	 Cianosis generalizada	 Cianosis distal	 Color rosado
P ulso	 Sin pulso	 <100 lpm	 >100 lpm
G estos	 Sin respuesta	 Mueca y llanto débil	 Tos o estornudo
A ctividad	 Fácido	 Tono bajo	 Tono normal
R espiración	 Ausente	 Lenta e irregular	 Fuerte y regular

Resultados normales. El examen de Apgar se basa en un puntaje total de 1 a 10. Cuanto más alto sea el puntaje, mejor será la evolución del bebé después de nacer. Un puntaje de 7, 8 o 9 es normal y es una señal de que el recién nacido está bien de salud.

Escala de Crichton

ESCALA DE CRICHTON			
VALORACIÓN DEL RIESGO		PUNTUACIÓN	
Limitación física		2	
Estado mental alterado		3	
Tratamiento farmacológico que implica riesgo		2	
Problemas de idioma o socioculturales		2	
Problemas sin factores de riesgo evidentes		2	
TOTAL		10	
NIVEL DE RIESGO:	BAJO 0 a 1	MEDIANO 2 a 3	ALTO 4 a 10

Escala de comportamiento de Crichton Royal (CRBRS) (25): contiene 10 ítems que miden aspectos funcionales básicos, cognoscitivos y sociales: movilidad, capacidad de comer, vestirse y bañarse, sueño, control de esfínteres, orientación, comunicación, cooperación y estado de ánimo.

Escala de Braden

Escala de Braden

	Percepción sensorial	Exposición a la humedad	Actividad	Movilidad	Nutrición	Riesgo de lesiones cutáneas
1	Completamente limitada	Constantemente húmeda	Encamado	Completamente inmóvil	Muy pobre	Problema
2	Muy limitada	Húmeda con frecuencia	En silla	Muy limitada	Probablemente inadecuada	Problema potencial
3	Ligeramente limitada	Ocasionalmente húmeda	Deambula ocasionalmente	Ligeramente limitada	Adecuada	No existe problema aparente
4	Sin limitaciones	Raramente húmeda	Deambula frecuentemente	Sin limitaciones	Excelente	

- o Índice < 12 → Riesgo alto
- o Índice 13-15 → Riesgo medio
- o Índice 16-18 → Riesgo bajo
- o Índice > 19 → Sin riesgo

La escala de Braden consta de 6 subescalas: percepción sensorial, exposición de la piel a la humedad, actividad física, movilidad, nutrición y peligro de lesiones cutáneas por fuerzas de fricción y/o cizalla.

Bibliografía

<https://www.elsevier.com/es-es/connect/escala-de-coma-de-glasgow-tipos-de-respuesta-motora-y-su-puntuacion>

<https://www.clinicaferrusbratos.com/sedacion-consciente/escala-ramsay-sedacion/>

<https://es.slideshare.net/slideshow/test-de-silvermandocx/257013241>

[https://www.researchgate.net/figure/Figura-1-La-escala-visual-analoga-EVA-es-un-instrumento-validado-para-la-](https://www.researchgate.net/figure/Figura-1-La-escala-visual-analoga-EVA-es-un-instrumento-validado-para-la-estimacion_fig1_242672943#:~:text=Diana%20Moyao%2DGarcia-,La%20escala%20visual%20an%C3%A1loga%20(EVA)%20es%20un%20instrumento%20validado%20para,intenso%20percibido%20por%20el%20paciente)

[estimacion_fig1_242672943#:~:text=Diana%20Moyao%2DGarcia-](https://www.researchgate.net/figure/Figura-1-La-escala-visual-analoga-EVA-es-un-instrumento-validado-para-la-estimacion_fig1_242672943#:~:text=Diana%20Moyao%2DGarcia-)

[,La%20escala%20visual%20an%C3%A1loga%20\(EVA\)%20es%20un%20instrumento%20validado%20para,intenso%20percibido%20por%20el%20paciente](https://www.researchgate.net/figure/Figura-1-La-escala-visual-analoga-EVA-es-un-instrumento-validado-para-la-estimacion_fig1_242672943#:~:text=Diana%20Moyao%2DGarcia-,La%20escala%20visual%20an%C3%A1loga%20(EVA)%20es%20un%20instrumento%20validado%20para,intenso%20percibido%20por%20el%20paciente)