



**Mi Universidad**

## **CUADRO SINOPTICO**

**NOMBRE DEL ALUMNO:** Rubí González Rodríguez

**TEMA:** Escalas de valoración

**PARCIAL:** 2°

**MATERIA:** Prácticas profesionales

**NOMBRE DEL PROFESOR:** Lic. Elizabeth Espinoza López

**LICENCIATURA:** Enfermería

**CUATRIMESTRE:** 9°

**FECHA DE ENTREGA:** 18/06/24

# ESCALAS DE VALORACION

## ESCALA DE GLASGOW

Medición del estado de conciencia del paciente mediante escalas validadas

Se debe llevar una serie de procedimientos en ellas encontramos preservar la intimidad del paciente, informar al paciente, solicitar la colaboración del paciente y familia, valorar el nivel de conciencia, registrar en la documentación de enfermería

Tres parámetros

- ✓ Respuesta ocular
- ✓ Respuesta verbal
- ✓ Respuesta motora

- Ocular valora 4 puntos
- Verbal valora 5 puntos
- Motora valora 6 puntos

Clasificación

- ❖ Leve: 13-15 puntos
- ❖ Moderada: 9-12 puntos
- ❖ Severa: 3-8 puntos

## ESCALA DE CRICHTON

Nos sirve para valorar el riesgo de caída.

Se valora en pacientes con accidentes previos, debilidad muscular parálisis, alteraciones del equilibrio, enfermedades

Valoración del riesgo

Limitación física, estado mental alterado, tratamiento farmacológico que implica riesgo, problemas de idioma o socioculturales, problemas sin factores de riesgo evidentes

Nivel del riesgo

- Bajo riesgo: 0 a 1 punto
- Mediano riesgo: 2 a 3 puntos
- Alto riesgo: 4 a 10 puntos

# ESCALA DE VALORACIÓN

## ESCALA DE CRICHTON

Medición del riesgo de padecer una úlcera por presión, a través de una escala validada

El objetivo es cuantificar el riesgo de aparición de una úlcera por presión, equipo: escala de valoración de Braden, material: registros de enfermería

Se debe preservar la intimidad del paciente colaboración del paciente y familia, valorar el riesgo que presenta el paciente de padecer una úlcera por presión, registrar en la documentación de enfermería

## VALORACIÓN DEL RIESGO DE ULCERAS POR PRESIÓN

- Percepción señorial
- Exposición a la humedad
- Actividad física deambulación
- Movilidad cambios posturales
- Nutrición
- Cizallamiento y roce

### PUNTUACION

Alto riesgo: <12 puntos

Moderado riesgo: 13-14 puntos

Bajo riesgo: 15- 16 puntos (SI<75años)

15-18 puntos (SI>75 años)