

Super nota.



Nombre del Alumno: Yaneri Vázquez Torres.

Nombre del tema: Escalas de valoración

Parcial: Segundo

Nombre de la Materia: Practicas de enfermería

Nombre del profesor: Alfonso Velázquez Ramírez.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería General.

Cuatrimestre: Noveno

Pichucalco, Chiapas a 15 de Junio de 2024.

Escalas de Valoración

Escala de Braden

- ULCERAS POR PRESION

Consta de seis subescalas: percepción sensorial, exposición de la piel a la humedad, actividad física, movilidad, nutrición, roce y peligro de lesiones cutáneas.

- Se debe revisar la piel, por lo menos una vez al día.
- Fijese bien en las zonas típicas de presión: talones, glúteos, espalda, codos y parte posterior de la cabeza.
- Mantener la piel limpia y seca.
- Curación de heridas durante el turno.
- Use medidas para controlar la incontinencia de esfínteres: pañales, sondas, colectores



- Realizar movilización del paciente cada hora.

Escala de Crichton

La escala de Crichton evalúa el riesgo de caídas en adultos, considerando factores físicos, mentales, farmacológicos y socioculturales. Un puntaje alto indica un riesgo elevado, mientras que uno bajo indica un riesgo mínimo.

ESCALA DE CRICHTON	
VALORACIÓN DEL RIESGO	PUNTAJACIÓN
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	1
TOTAL	10

RIESGO DE CAÍDA		
Alto riesgo	Mediano riesgo	Bajo riesgo
4 o 10 puntos	2 a 3 puntos	0 a 1 puntos

INTERVENCIONES

- Identificar conductas y factores que afecten el riesgo de caídas .
- Revisar la historia de caídas con el paciente y la familia.
- Colocar los objetos al alcance del paciente sin que tenga que hacer esfuerzos.
- Instruir al paciente para que pida ayuda al moverse, si lo precisa.
- Observar la habilidad para pasar de la cama a la silla y viceversa.

Test Apgar

Primer examen vital que se realiza al recién nacido en sus primeros minutos de vida.

Ayuda a conocer el estado del bebé en el momento del parto. Los rangos normales del test de Apgar se sitúan entorno a 7-10.



- Profilaxis oftálmica
- Aplicación de la vitamina K
- Tamiz auditivo
- Pruebas de
- Alojamiento conjunto
- Detección de hipotiroidismo
- Inmunizaciones
- Educación a la madre

Test Capurro

Es un criterio utilizado para estimar la edad gestacional de un neonato.

Forma de la OREJA (Pabellón)	0	1	2	3	4
Tamaño de GLANDULA MAMARIA	0	1	2	3	4
Formación del PEZÓN	0	1	2	3	4
TEXTURA de la PIEL	0	1	2	3	4
PLIEGUES PLANTARES	0	1	2	3	4

- Después del Parto, se deben proseguir con el control clínico en el bebé recién nacido sano y durante su estancia en el centro de salud

- Se debe conocer los antecedentes del embarazo, factores de riesgo de la madre, situación del parto y antecedentes del feto.
- De igual forma es requerido contar con todo el equipamiento necesario disponible y funcionando.

Escalas de Valoración

Escala de Eva

En la escala visual analógica (EVA) la intensidad del dolor se representa en una línea de 10 cm. En uno de los extremos consta la frase de «no dolor» y en el extremo opuesto «el peor dolor imaginable»



- Aplicar calor.
- Aplicar el hielo para disminuir inflamación y dolor.
- La fisioterapia.
- Masajes terapéuticos.
- Técnicas de relajación.
- La música.
- La autohipnosis.
- Acupuntura.
- Técnicas de relajación como la aromaterapia, control de respiración o la meditación.

Escala de Silverman

Escala que va del 0 al 2, donde a medida que la puntuación aumenta, la dificultad del Recién Nacido al respirar aumenta también. Mide cinco parámetros fácilmente evaluables, asignándole a cada uno una puntuación que va de 0 (signo clínico ausente) a 2 (signo clínico presente).



- Estar familiarizado con la fisiopatología de la enfermedad.
- Iniciar intervenciones según indicación.
- Reconocer los signos y síntomas del SDR.
- Conocer las complicaciones de la ventilación mecánica.
- Reconocer la importancia del destete de parámetros del respirador y del oxígeno.
- Prevenir y minimizar las atelectasias

Escala de Ramsay

Se utiliza cuando un paciente se somete a la sedación consciente.

Evalúa 6 estados de sedación:

1. Despierto, ansioso y agitado
2. Despierto, cooperados, orientado y tranquilo
3. Dormido con respuesta a órdenes
4. Somnoliento con breves respuestas a la luz y al sonido
5. Dormido con respuesta solo al dolor
6. Profundamente dormido, sin respuesta a estímulos



Escala de Glasgow

La Escala de Coma de Glasgow es una herramienta para evaluar el nivel de conciencia en pacientes neurológicos.

VARIABLE	RESPUESTA	PUNTAJACIÓN
APERTURA OCULAR	Espontánea	4
	Estímulo Verbal	3
	Al dolor	2
RESPUESTA VERBAL	Nula	1
	Orientado	5
	Desorientado	4
	Palabras Inapropiadas	3
	Sonidos Incomprensibles	2
RESPUESTA MOTORA	Nula	1
	Obedece Órdenes	6
	Localiza el Dolor	5
	Retirada al Dolor	4
	Reflejo Flexor	3
	Reflejo Extensor	2
	Nulo	1

- Monitorización del metabolismo cerebral a través de la microdiálisis cerebral (MD) para examinar el espacio intersticial del tejido cerebral en vivo

- Monitorizar la PIC a todos los pacientes cuya escala de Glasgow sea inferior o igual a 8 o en aquellos que presenten lesiones craneales.
- Informar al médico cuando la PIC sea superior a 15 mmHg.
- Registro de enfermería de los niveles PIC en cada turno

Referencias

1. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134928X2008000300005#:~:text=La%20Escala%20de%20Braden%20consta,los%20apartados%20de%20estos%20sub%C3%ADndices
2. <https://www.udocz.com/apuntes/478831/escala-de-crichton>
3. <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-universitaria-400-articulo-aplicacion-actividades-intervencion-enfermeria-prevencion-S1665706317300222>
4. <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/cuidados-casa/ulceras-presion>
5. <https://www.reproduccionasistida.org/test-apgar/>
6. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/download/4892/7429?inline=1>
7. https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0210-56912006000800004
8. <https://daeformacion.com/estrategias-manejo-dolor-enfermeria/>
9. <https://www.fundasamin.org.ar/web/wp-content/uploads/2014/01/Cuidados-al-reci%C3%A9n-nacido-con-s%C3%ADndrome.pdf>
10. <https://enfermeriacreativa.com/2016/11/21/escala-de-ramsay/>
11. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/plan-de-cuidados-de-enfermeria-estandarizado-en-pacientes-con-traumatismo-craneoencefalico-grave-en-uci/>