



# Escala de Glasgow y Escala de Eva

## Guía 7 Classroom

---

• ASIGNATURA: SISTEMA DE REGISTRO E INFORMACIÓN EN SALUD.

FECHA: 19 DE OCTUBRE AL 30 DE OCTUBRE DE 2020.



OA 6: Registrar información, en forma digital y manual, relativa al control de salud de las personas bajo su cuidado, y relativa a procedimientos administrativos de ingreso, permanencia y egreso de establecimientos de salud o estadía, resguardando la privacidad de las personas.

Aprendizaje Esperado: Registra en forma digital o manual la información relativa al control de salud de las personas bajo su cuidado, según las normas vigentes.

Objetivo de la Clase: Conocer uso y características de la Escala de Glasgow y Escala de Eva en la atención de salud.





# INTRODUCCIÓN

En las últimas guías trabajadas hemos visto diferentes tipos de escalas de valoración y exámenes físicos que se aplican a los pacientes con la finalidad de obtener información sobre su condición de salud.

Estos datos se recopilan y analizan para lograr obtener un diagnóstico verídico el cual permite establecer cual es tratamiento adecuado para la recuperación del paciente.

A continuación se dará a conocer otras escalas de valoración utilizadas en la atención de salud del paciente.

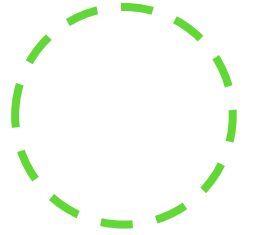




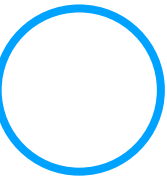
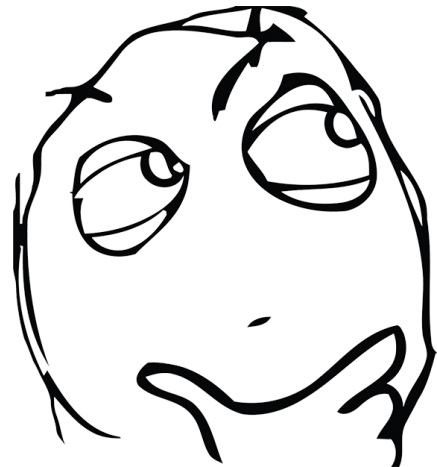
# Esca1a de Glasgow

ESCALA DE COMA DE GLASGOW

# HISTORIA DE LA ESCALA DE GLASGOW



- La escala de Glasgow fue creada por Graham Teasdale y Bryan Jennett, miembros del Instituto de Ciencias Neurológicas de la Universidad de Glasgow, en el año 1974.
- Su objetivo era proporcionar un método simple y fiable de registro y monitorización del nivel de conciencia en pacientes con traumatismo craneoencefálico evaluando los siguientes conceptos; *apertura ocular*, *respuesta motora* y *verbal* del paciente.
- Tres años más tarde, sus creadores asignaron un valor numérico a la apertura ocular, la respuesta motora y verbal del paciente, para dejar esta escala tal y como se utiliza en la actualidad.



# ESCALA DE GLASGOW (GCS) Y SUS CARACTERÍSTICAS

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.
2. Se caracteriza por ser simple, objetiva y rápida al momento de aplicarla en el paciente.
3. La evaluación del nivel de conciencia es el parámetro más importante que debe tenerse en cuenta al momento de aplicar la escala.

No se recomienda utilizar los siguientes términos en la atención de salud; paciente somnoliento, inconsciente o en estado de coma por considerarse términos subjetivos que no permiten tener claridad sobre la condición exacta del paciente. En su reemplazo se aplica la Escala de Glasgow.

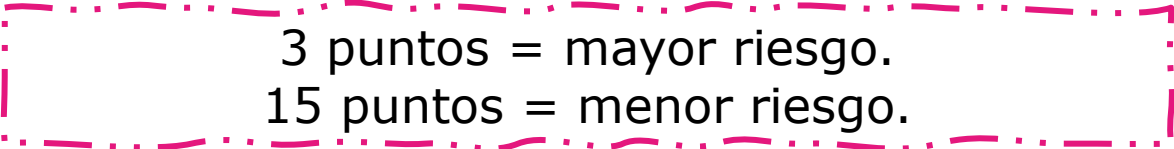





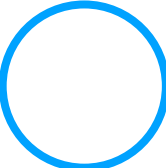
# ESCALA DE GLASGOW



- Esta escala utiliza tres parámetros al momento de evaluar al paciente: *la respuesta verbal*, *la respuesta ocular* y *la respuesta motora*.
- El puntaje total *más bajo* que se puede obtener es de *3 puntos*, mientras que el valor *más alto* es de *15 puntos*. Siempre se tomará en consideración la respuesta más óptima (*que entregue un mayor puntaje*) del paciente al momento de evaluar cada parámetro.
- La aplicación sistemática de esta escala de valoración permite analizar la evolución del paciente.



3 puntos = mayor riesgo.  
15 puntos = menor riesgo.



# LA ESCALA DE COMA DE GLASGOW (GCS): tipos de respuesta motora y su puntuación

ELSEVIER

La escala de coma de Glasgow (en Inglés Glasgow Coma Scale (GCS)), de aplicación neurológica, permite medir el nivel de conciencia de una persona. Utiliza tres parámetros: **la respuesta verbal, la respuesta ocular y la respuesta motora**. El puntaje más bajo es 3 puntos, mientras que el valor más alto es 15 puntos. La aplicación sistemática a intervalos regulares de esta escala permite obtener un perfil clínico de la evolución del paciente.




OCULAR

|  |   |   |   |
|--|---|---|---|
| 4  | 3   | 2   | 1   |
| ESPONTÁNEA   | ORDEN VERBAL  | DOLOR   | NO RESPONDEN  |
|  |  |  |  |

VERBAL

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 5   | 4   | 3   | 2   | 1   |
| ORIENTADO Y CONVERSANDO   | DESORIENTADO Y HABLANDO   | PALABRAS INAPROPIADAS   | SONIDOS INCOMPRESIBLES  | NINGUNA RESPUESTA   |
|  |  |  |  |  |

MOTORA

|   |  |   |   |   |   |
|---|--|---|---|---|---|
| 6   | 5  | 4   | 3   | 2   | 1   |
| ORDEN VERBAL OBEDECE  | LOCALIZA EL DOLOR  | RETIRADA Y FLEXIÓN  | FLEXIÓN ANORMAL   | EXTENSIÓN   | NINGUNA RESPUESTA   |
|  |  |  |  |  |  |
|   |  |   | (rigidez de decorticación)  | (rigidez de decerebración)  |   |



# CONSIDERACIONES

Esta escala no se puede aplicar en niños menores de 5 años debido a que es muy complejo que entreguen una respuesta objetiva, por ejemplo en las siguientes variables; *orientado* y *obedece ordenes*.

Por este motivo se creó la **Escala de Glasgow modificada** la cual se caracteriza por incluir las características de los niños menores de 5 años según su percepción mediante diferentes estímulos y reacciones propias de su edad.



A decorative graphic consisting of several overlapping circles and lines in various colors: pink, orange, green, and blue. The pink elements are the most prominent, forming large arcs that frame the central text. There are also smaller dashed circles in orange and green, and a solid blue circle at the bottom right. Small colored dots (yellow, cyan) are scattered throughout the design.

# Esca1a de EVA

ESCALA VISUAL ANALÓGICA DEL DOLOR

# ¿PARA QUE SE UTILIZA LA ESCALA DE EVA?

Para medir o valorar el dolor que presenta un paciente, los profesionales de la salud utilizan una escala o instrumento de valoración denominada EVA (Escala Visual Analógica), cuyo objetivo es medir la intensidad de dolor que tiene una persona, en un determinado momento.



# ● CARACTERÍSTICAS DEL DOLOR Y LA ESCALA DE EVA

Es importante mencionar que el dolor es algo subjetivo debido a que interviene la parte *emocional*, *psicológica* y *hormonal* del paciente.

Determinar la cantidad de dolor en un paciente *es muy difícil* debido a que cada persona lo expresa y lo soporta de *distinta manera*.

Una persona con *alta* tolerancia al dolor puede que **NO** lo expresa como lo haría otra persona con *menor* tolerancia al dolor, por ejemplo si estos paciente presentan una herida considerada como *grave*, su percepción al dolor será diferente. Sin embargo, esto no quiere decir que la gravedad de la situación no sea igual para ambos pacientes.



# ¿CÓMO SE APLICA LA ESCALA DE EVA?

Se pide al paciente que indique en un rango del 1 al 10 que número explica de mejor manera el dolor que siente, teniendo en consideración que 1 significa sin dolor y 10 el dolor máximo que ha podido sentir.

De acuerdo a la respuesta del paciente esta se compara con los siguientes rangos:

- **Dolor leve** si el paciente puntúa el dolor como menor de 3.
- **Dolor moderado** si la valoración se sitúa entre 4 y 7.
- **Dolor severo** si la valoración es igual o superior a 8.

| LEVE      | MODERADO      | SEVERO     |
|-----------|---------------|------------|
| 1 - 2 - 3 | 4 - 5 - 6 - 7 | 8 - 9 - 10 |



# CONSIDERACIONES

Un *niño menor de 8 años* le es difícil indicar cual es la cantidad de dolor que siente como lo hace un adulto, por esta razón se crearon diferentes escala pediátrica con la finalidad de que los niños indiquen su grado de dolor de una forma más sencilla entre ellos están :

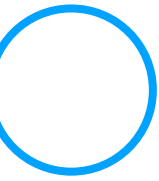
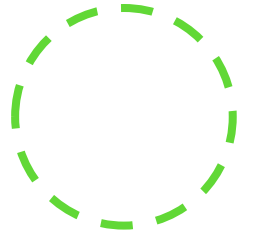


## Menores de 8 años hasta 3 años

- ❖ **Escala Wong-Baker o Escala de Caras:** se utiliza para niños entre los 3 años hasta los 7. Consiste en una sucesión de 6 dibujos de caras con distintas expresiones de dolor desde nada de dolor (0) a el peor dolor (10).
- ❖ **Escala OUCHER:** también tiene 6 fotografías de caras con diferentes intensidades de dolor y además, una escala analógica numérica vertical. Las fotografías de las caras se adecúan a la raza del niño para que este se identifique lo mejor posible.
- ❖ **Escala ACCS (Escala continua cromática analógica) o escala de color:** degradación de color que empieza en el blanco (no dolor) y acaba en el rojo intenso (mucho dolor).

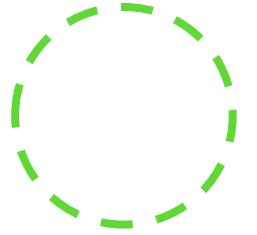
## Edad Escolar y Niños mayores de 8 años

- ❖ **Escala Numérica Walco y Howite:** se utiliza a partir de los 8 años y es una escala numérica del 0 al 10 donde 0 es *no dolor* y 10 es *dolor máximo imaginable*.
- ❖ **Escala analógica- visual:** para la edad escolar y niños mayores, se usa una escala analógica visual (EVA) como en los adultos.





# ACTIVIDAD



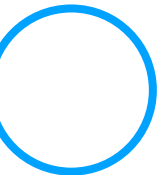
➤ Indique las características, dibuje o imprima la **Escala de Glasgow Modificada** utilizada en pacientes pediátricos. Utilice el siguiente link para realizar esta actividad:

<https://signosvital20.com/escala-de-coma-de-glasgow/>


➤ Investigue, nombre y defina las *escalas de valoración del dolor* utilizadas en pacientes pediátricos **menores de 3 años**. Utilice el siguiente link para realizar esta actividad:

<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/evaluacion-del-dolor-pediatrico/>

• ¿Por qué es importante **NO** aplicar las escalas de **pacientes adultos** en **pacientes pediátricos**? Considere la materia vista en esta Guía y las preguntas anteriores.







Fecha de Entrega 30 de Octubre hasta las  
17:30 hrs.

Con su Profesora Respectiva  
Ante cualquier tipo de consulta SOBRE EL  
DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD  
comuníquese directamente con su  
profesora mediante la plataforma  
classroom o por correo electrónico  
institucional.

LAS ACTIVIDADES DEBEN SER SUBIDAS A  
CLASSROOM. NO SE ACEPTARÁN ENVÍOS  
AL CORREO ELECTRÓNICO.

Fuente: <https://www.elsevier.com/es-es/connect/medicina/escala-de-coma-de-glasgow>

<https://cilefmedical.cl/2019/06/10/la-escala-eva-del-dolor/>