

Escala de Braden

para la predicción del riesgo de úlceras por presión

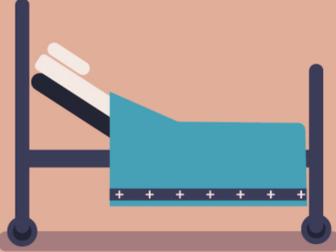
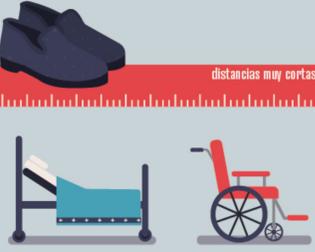
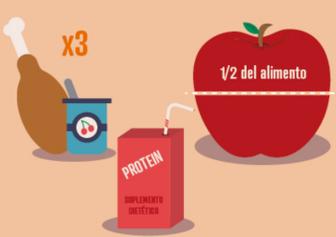
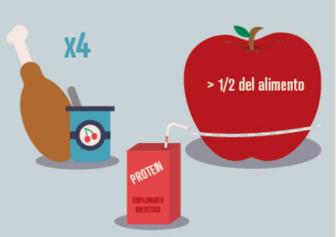
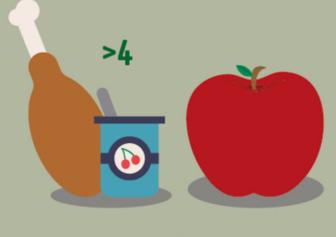
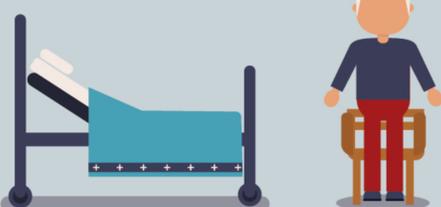
@Creative_Nurse

1

2

3

4

	1	2	3	4
PERCEPCIÓN SENSORIAL 	Completamente limitada < Nivel de conciencia Sedación No reacción ante dolor < Capacidad sensitiva 	Muy limitada Reacciona solo ante estímulo doloroso No comunica malestar Déficit sensorial 	Ligeramente limitada Reacciona ante órdenes verbales No siempre comunica malestar Alguna dificultad sensorial Bla, bla... 	Sin limitaciones Responde a órdenes verbales Sin déficit sensorial Bla, bla... 
EXPOSICIÓN A LA HUMEDAD 	Constantemente húmeda Cuando se detecta humedad cada vez que se mueve o gira al paciente 	A menudo húmeda Cuando la ropa de cama se ha de cambiar al menos una vez en cada turno 	Ocasionalmente húmeda Cuando hay que cambiar la ropa de cama una vez al día 	Raramente húmeda Cuando la ropa de cama se cambia según la rutina 
ACTIVIDAD 	Encamado/a 	En silla 	Deambula ocasionalmente distancias muy cortas 	Deambula frecuentemente Dos veces al día y dentro de la habitación al menos dos horas 
MOVILIDAD 	Completamente inmóvil 	Muy limitada 	Ligeramente limitada 	Sin limitaciones 
NUTRICIÓN 	Muy pobre <2 1/3 del alimento O ayunas, dieta líquida o suero > 5 días 	Probablemente inadecuada x3 1/2 del alimento O recibe menos que la cantidad óptima de una dieta líquida o por SNG 	Adecuada x4 > 1/2 del alimento O recibe nutrición por SNG o por vía parenteral 	Excelente >4 Come entre horas y no requiere suplementos 
FRICCIÓN Y CIZALLAMIENTO 	Problema Requiere de moderada a máxima asistencia para ser movido 	Problema potencial Se mueve muy débilmente o requiere de mínima asistencia 	No existe problema aparente Se mueve en la cama y en la silla con independencia 	

ALTO = < 12 PUNTOS

MODERADO = 13 - 14 PUNTOS

BAJO = 15-16 PUNTOS (si < 75 años)
 15-18 PUNTOS (si ≥ 75 años)

RIESGO UPP