### Escala Braden Q para Pacientes Pediátricos

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Intensidad y duración de la presión** | | | | |
| **Criterios** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Movilidad:** Capacidad para cambiar y controlar la posición del cuerpo. | **Completamente inmóvil:**  No realiza ningún movimiento con el cuerpo o las extremidades sin ayuda. | **Muy limitada:** Ocasionalmente realiza ligeros cambios en la posición del cuerpo o de las extremidades, pero no es capaz de realizar cambios frecuentes o significativos sin ayuda | **Ligeramente limitada:** Realiza frecuentes, aunque ligeros cambios en la posición del cuerpo o de las extremidades sin ayuda | **Sin limitaciones:** Realiza frecuentes e importantes cambios de posición sin ayuda. |
| **Actividad:** Nivel de actividad física |  | | | Todos los pacientes demasiado jóvenes para caminar o camina frecuentemente: Camina fuera de la habitación al menos dos veces al día y dentro de la habitación al menos una vez cada dos horas durante las horas de paseo |
| **Encamado:** Limitado a la cama | **En silla:** Capacidad para caminar severamente limitada o inexistente. No puede soportar su propio peso y/o hay que ayudarle para sentarse en una silla o en una silla de ruedas. | Camina ocasionalmente durante el día, pero distancias muy cortas, con o sin ayuda. Pasa la mayor parte de cada turno en la cama o en la silla. |
| **Percepción Sensorial:** Capacidad de responder adecuadamente según su nivel de desarrollo, al disconfort relacionado con la presión | **Completamente limitada:**  No responde a estímulos dolorosos (no gime, no se estremece ni se agarra) debido a un bajo nivel de conciencia o a sedación o capacidad limitada para sentir dolor en la mayor parte del cuerpo. | **Muy limitada:** Responde sólo a estímulos dolorosos. Incapacidad para comunicar malestar, excepto gimiendo o mostrando inquietud o tiene alguna alteración sensorial que limita la capacidad de sentir dolor o malestar en más de la mitad del cuerpo | **Ligeramente limitada:** Responde a órdenes verbales, pero no siempre puede comunicar la incomodidad o la necesidad de ser cambiado de postura o tiene alguna alteración sensorial que limita la capacidad de sentir dolor o malestar en una o dos extremidades | **Sin limitaciones:** Responde a órdenes verbales. No tiene ninguna alteración sensorial que limite su capacidad de sentir o comunicar dolor o malestar. |
| **Tolerancia de la piel y la estructura de soporte** | | | | |
| **Criterios** | **1** | **2** | **3** | **4** |
| **Humedad:** Nivel de exposición de la piel a la humedad | **Piel constantemente Húmeda:**  La piel se mantiene húmeda casi permanentemente debido a la transpiración, orina, drenaje, etc. La humedad es detectada cada vez que se gira o mueve al paciente. | **Piel muy húmeda:**  La piel está húmeda a menudo, pero no siempre. La ropa de cama debe ser cambiada al menos cada 8 horas. | **Piel ocasionalmente húmeda:**  La piel está húmeda de forma ocasional, necesitando cambio de la ropa de cama cada 12 horas. | **Piel raramente húmeda:**  La piel está casi siempre seca. Hay que cambiar los pañales de forma rutinaria; la ropa de cama solo hay que cambiarla cada 24 horas. |
| **Fricción y Cizallamiento Fricción:** Ocurre cuando la piel se mueve contra la superficie de apoyo;  **Cizallamiento:** Ocurre cuando la piel y la superficie ósea adyacente rozan la una contra la otra. | **Problema significativo:**  La espasticidad, contracturas, picores o agitación le llevan a un movimiento y fricción casi constantes | **Problema:** Requiere ayuda de moderada a máxima para moverse. Es imposible levantarle completamente sin que se produzca un roce contra las sábanas. Frecuentemente se desliza hacia abajo en la cama o en la silla, necesitando recolocarle con la máxima ayuda. | **Problema potencial:**  Se mueve débilmente o necesita una ayuda mínima. Mientras se mueve, es posible que la piel roce de algún modo con las sábanas, la silla u otros dispositivos. La mayor parte del tiempo mantiene una posición relativamente buena en la silla o cama, aunque ocasionalmente se desliza hacia abajo. | **Sin problema aparente:**  Es posible levantarle completamente durante un cambio de postura. Se mueve independientemente en la cama y en la silla, y tiene suficiente fuerza muscular para levantarse completamente mientras se mueve. Mantiene una buena postura en la cama o en la silla en todo momento |
| **Nutrición:** Patrón habitual de ingesta de alimentos. | **Muy pobre:**  Está en ayunas; o a dieta líquida; o con sueroterapia más de 5 días O albúmina < 2.5 mg/dl O nunca come una comida completa. Raras veces come más de la mitad de cualquier comida ofrecida. La ingesta de proteínas incluye 2 o menos raciones de carne, pescado o productos lácteos al día. Toma pocos líquidos. No toma un suplemento dietético líquido. | **Inadecuada:** Se le administra una nutrición enteral (SNG) o nutrición parenteral (IV) que le proporciona una cantidad inadecuada de calorías y minerales para su edad O albúmina <3 mg/dl O raras veces come una comida completa y generalmente sólo come la mitad de cualquier comida ofrecida. La ingesta de proteínas incluye sólo 3 raciones de carne, pescado o productos lácteos al día. Ocasionalmente toma un suplemento dietético. | **Adecuada:**  Se le administra una nutrición enteral (SNG) o nutrición parenteral (IV) que le proporciona una cantidad adecuada de calorías y minerales para su edad O come la mitad de la mayoría de las comidas. Come un total de 4 raciones de proteínas al día (carne, pescado, productos lácteos). Ocasionalmente rechaza una comida, pero normalmente toma un suplemento si se le ofrece. | **Excelente:**  Toma una dieta normal que le proporciona las calorías adecuadas para su edad. Por ejemplo: come/bebe la mayor parte de cada comida/toma. Nunca rechaza una comida. Normalmente come un total de 4 o más raciones de carne, pescados o productos lácteos al día. Ocasionalmente come entre comidas. No necesita suplementos. |
| **Perfusión tisular y oxigenación** | **Muy comprometida:** Hipotenso (PAM<50mmHg; <40 en recién nacidos) O el paciente no tolera fisiológicamente los cambios  posturales. | **Comprometida:**  Normotenso; el pH sérico es < 7.40; la saturación de oxígeno puede ser < 95% O la hemoglobina puede ser < 10mg/dl O el relleno capilar puede ser > 2 segundos. | **Adecuada:** Normotenso; el pH de la sangre es normal; la saturación de oxígeno puede ser < 95% O la hemoglobina puede ser < 10mg/dl O el relleno capilar puede ser > 2 segundos | **Excelente:** Normotenso; la saturación de oxígeno es >95%; hemoglobina normal; y el relleno capilar < 2 segundos. |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **Riesgo Alto** | **≤ a 16 puntos** |
| **Riesgo Moderado** | **Desde 17 hasta 21 puntos** |
| **Riesgo Bajo** | **≥ a 22 puntos** |