



ESCALA GLAMORGAN

Valoración del riesgo de desarrollar **úlceras por presión** en pediatría

@Creative_Nurse

MOVILIDAD

NECESITA GRAN AYUDA



En la movilización o presenta deterioro de su condición/anestesia general

20

PUNTOS

INCAPAZ DE CAMBIAR DE POSICIÓN SIN AYUDA



O ausencia de control del movimiento corporal

15

PUNTOS

ALGO DE MOVILIDAD

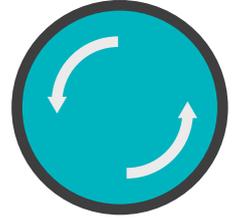


Pero reducida para su edad

10

PUNTOS

MOVILIDAD NORMAL

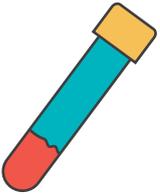


Para su edad/No precisa cambios posturales

0

PUNTOS

ANEMIA SIGNIFICATIVA



Hb <9 g/dl

1

PUNTO

PIREXIA PERSISTENTE



T^a > 38°C durante más de 4 horas

1

PUNTO

MALA PERFUSIÓN PERIFÉRICA



(Extremidades frías/relleno capilar > 2 seg / piel cianótica y fría)

1

PUNTO

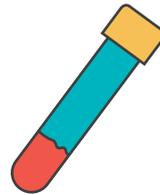
NUTRICIÓN INADECUADA



1

PUNTO

ALBÚMINA SÉRICA BAJA



(<35 g/l)

1

PUNTO

PESO POR DEBAJO DEL PERCENTIL 10



1

PUNTO

INCONTINENCIA



(inapropiada para su edad)

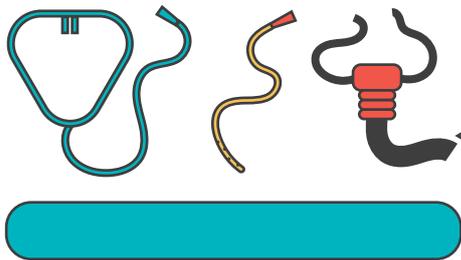
1

PUNTO

DISPOSITIVOS

(equipos/objetos/superficies duras que presionan o friccionan la piel)

Colchones, gafas nasales, cPAP, sondas...etc.



10

PUNTOS

PUNTUACIÓN TOTAL

=

MOVILIDAD

+

DISPOSITIVOS

Inspeccionar la piel al menos 2 veces/día. Aliviar presión ayudando a **moverse cada 2 horas.** Utilizar una superficie apropiada de redistribución de la presión según edad/peso al sentar-dormir. **Reposicionar los equipos y/o dispositivos cada 2 horas.**

EN RIESGO

<10
PUNTOS

Inspeccionar la piel en cada posicionamiento. Reposicionar cada 2 horas. Aliviar la presión antes de que se desarrolle el enrojecimiento de la piel. Utilizar una superficie apropiada de redistribución de la presión según edad/peso. **Asegurarse de que los equipos/objetos no están presionando la piel.**

ALTO RIESGO

>15
PUNTOS

Inspeccionar la piel cada hora. Movilizar o cambiar de posición antes de que la piel se enrojezca. Asegurarse de que los equipos/objetos no están presionando la piel. **Considerar la utilización de equipos especializados de alivio de presión.**

MUY ALTO RIESGO

>20
PUNTOS