

| PUNTOS | Est. Mental  | Incontinencia                     | Movilidad                 | Nutrición Ingesta   | Actividad                               |
|--------|--------------|-----------------------------------|---------------------------|---|---|
| 0      | ALERTA       | NO                                | COMPLETA                  | CORRECTA  | DEAMBULA                                |
| 1      | DESORIENTADO | OCASIONAL/<br>LIMITADA            | LIGERAMENTE<br>INCOMPLETA | OCASIONALMENTE<br>CON AYUDA   | DEAMBULA<br>CON<br>AYUDA                |
| 2      | LETÁRGICO    | URINARIA O<br>FECAL<br>IMPORTANTE | LIMITACIÓN                | INCOMPLETA,<br>SIEMPRE CON<br>AYUDA   | DEAMBULA<br>SIEMPRE<br>PRECISA<br>AYUDA |
| 3      | COMA         | URINARIA Y<br>FECAL               | INMÓVIL                   | NO INGESTA ORAL,<br>NI ENTERAL NI<br>PARENTERAL<br>SUPERIOR A 72 H.<br>Y/O<br>DESNUTRICIÓN<br>PREVIA. | NO<br>DEAMBULA,<br>ENCAMADO             |

Escala Nova 5

Ulceras.net

### DESCRIPCIÓN DE LOS CRITERIOS UTILIZADOS EN LA ESCALA NOVA 5:

#### **1.-ESTADO MENTAL:**

- **Paciente consciente o alerta:** Es aquel paciente que está orientado y consciente. Puede realizar autocuidados en la prevención del riesgo. Podemos hacerle educación sanitaria para la prevención del riesgo.
- **Paciente desorientado:** Es aquel que tiene disminuida la orientación en el tiempo y/o en el espacio. Puede estar apático. No puede realizar autocuidados por sí mismo de prevención del riesgo, necesita nuestra ayuda. No podemos hacerle educación sanitaria para la prevención del riesgo.
- **Paciente letárgico:** Es aquel paciente que no está orientado en el tiempo ni en el espacio. No responde a órdenes verbales pero puede responder a algún estímulo. No podemos hacerle educación sanitaria para la prevención del riesgo. También tienen el mismo valor los pacientes hipercinéticos por agresividad o irritabilidad.
- **Paciente inconsciente o comatoso:** Es aquel paciente que tiene pérdida de conciencia y de sensibilidad. No responde a ningún estímulo. Puede ser un paciente sedado.

#### **2.- INCONTINENCIA:**

- **Paciente continente:** Es aquel paciente que tiene control de esfínteres. Puede ser portador de sondaje vesical permanente.

- **Paciente con incontinencia ocasional:** Es aquel que tiene el reflejo de cualquiera de los esfínteres disminuido o alterado. Puede llevar un colector urinario.
- **Paciente con incontinencia urinaria o fecal:** Es aquel paciente que no tiene control del esfínter vesical o fecal y en caso de incontinencia urinaria no lleva sondaje vesical ni dispositivo colector.
- **Paciente con incontinencia urinaria y fecal:** Es aquel paciente que no tiene control de ningún esfínter.

### **3.- MOVILIDAD:**

- **Paciente con movilidad completa:** Es aquel paciente que tiene un grado de autonomía total. El tiempo de inmovilidad se ajusta al mínimo necesario.
- **Paciente con limitación ligera en la movilidad:** ES aquel paciente que tiene una ligera limitación que induce a un aumento del tiempo de inmovilidad por causas externas (procedimientos terapéuticos invasivos, sondaje nasogástrico, férulas, yesos, etc.). No necesita ayuda para cambiar de posición.
- **Paciente con limitación importante de la movilidad:** Es aquel paciente que tiene una limitación importante tanto por causas externas (procedimientos terapéuticos invasivos, sondas nasogástrica, etc.) como por causas propias (AVC., amputación de miembros inferiores sin prótesis, paraplejias, etc.) , que le produce un aumento del tiempo de inmovilidad. Siempre necesita ayuda para cambiar de posición.
- **Paciente inmóvil o encamado 24 horas:** Es aquel paciente que tiene disminuida al máximo su movilidad y siempre necesita ayuda de agentes externos para moverse. Es completamente dependiente.

### **4.- NUTRICIÓN:**

- **Paciente con nutrición correcta:** Es aquel que tiene un buen estado nutricional e hídrico, entendido éste como el volumen y tolerancia de la dieta. Tiene cubiertas las necesidades mínimas diarias y no tiene deficiencias nutricionales anteriores conocidas. Tiene una constitución física normal. Puede ser por : comer siempre la dieta pautada; lleva nutrición enteral o parenteral adecuada y está en ayunas menos de 3 días para pruebas diagnósticas, intervención quirúrgica o causa similar.
- **Paciente con nutrición ocasionalmente incompleta:** Es aquel paciente en el que el volumen o la tolerancia de su nutrición diaria son ocasionalmente deficitarias. Tiene una constitución física que demuestra exceso o defecto de

peso. Puede ser por: dejar ocasionalmente parte de la dieta oral (platos proteicos) o presentar alguna intolerancia a la nutrición enteral o parenteral.

- **Paciente con nutrición incompleta:** Es aquel paciente que no tiene cubiertas sus necesidades nutricionales e hídricas mínimas diarias y tiene deficiencias anteriores conocidas (hipovitaminosis, hipoproteinemia, etc.). Puede presentar sobrepeso, caquexia o normopeso. Puede ser por : dejar diariamente parte de la dieta oral (platos proteicos); tener un aporte deficiente de líquidos enterales o parenterales (tanto si es por prescripción como por inapetencia); por intolerancia digestiva crónica mantenida (diarrea o vómitos).
- **Paciente sin ingesta oral:** No tiene ingesta oral por cualquier causa. Es aquel paciente que no tienen cubiertas sus necesidades nutricionales e hídricas mínimas diarias y/o además tiene desnutrición previa comprobada y/o pérdida importante de peso. Puede ser también por no tener ingesta oral, enteral ni parenteral por cualquier causa más de 72 horas.

#### **5.-ACTIVIDAD:**

- **Paciente que deambula:** Tiene deambulación autónoma y actividad completa.
- **Paciente que deambula con ayuda:** Tiene alguna limitación para la deambulación y algunas veces necesita ayuda externa para deambular (soporte humano, bastones, muletas, etc.).
- **Paciente que siempre precisa ayuda:** No puede deambular (silla de ruedas o andadores). Siempre necesita ayuda externa y de medios auxiliares para deambular.

**Paciente encamado:** No puede deambular. Está encamado las 24 horas. Puede tener periodos cortos de sedestación.

Según la puntuación obtenida de la aplicación de la escala se obtienen 4 categorías de riesgo:

0 puntos.....sin riesgo.

De 1 a 4 puntos.....riesgo bajo.

De 5 a 8 puntos.....riesgo medio.

De 9 a 15 puntos.....riesgo alto.