



Escalas en línea



FCM Facultad de
Ciencias Médicas



Neumonía

CURB-65

C	Confusión	1 punto
U	Uremia >90 mg/dl	1 punto
R	Frecuencia Respiratoria >30 rpm	1 punto
B	Presión sanguínea <90/60 mmHg	1 punto
65	Edad >65 años	1 punto

- **Puntaje 0:** Riesgo bajo. Manejo ambulatorio.
- **Puntaje 1:** Riesgo bajo. Analizar caso por caso. En aquellas situaciones en que el punto haya sido generado por la edad se acepta el tratamiento ambulatorio.
- **Puntaje 2:** Riesgo moderado. Internación corta en salas generales o tratamiento estrictamente supervisado.
- **Puntaje 3 a 5:** Riesgo alto. Internación en Unidad de Terapia Intensiva.

Neumonía

CRITERIOS DE INGRESO A UTI DE LA ATS/IDSA

CRITERIOS MAYORES	CRITERIOS MENORES
<ul style="list-style-type: none">• Necesidad de respiración mecánica asistida• Soporte varopresor	<ul style="list-style-type: none">• Frecuencia respiratoria >30 rpm• PaFio2 <250• Infiltrados multilobares• Uremia >20 mg/dl• Leucopenia >4.000• Trombocitopenia <100.000• Hipotermia <36°C• Hipotensión que requiere alto aporte de líquidos

La presencia en el ingreso a la institución de **un criterio mayor o de 3 criterios menores** obliga a la internación del paciente en la Unidad de Cuidado Intensivo.

IC- IAM

Escala de Killip - Kimball

Clase	Definición	Mortalidad
I	Sin falla cardíaca	5%
II	Con falla cardíaca	10%
III	Con EAP	40%
IV	Shock Cardiogénico	90%

INSUFICIENCIA CARDÍACA AGUDA

Escala de Stevenson



Esta clasificación guía el tratamiento y aporta información pronóstica.

	Sin congestión	Con congestión
Sin hipoperfusión	CALIENTE Y SECO	CALIENTE Y HÚMEDO
Con hipoperfusión	FRÍO Y SECO	FRÍO Y HÚMEDO

Sx de Congestión

- Congestión pulmonar
- Ortopnea
- Disnea paroxística nocturna
- Ingurgitación yugular
- Hepatomegalia congestiva
- Edemas periféricos
- Ascitis
- Reflujo hepatoyugular

Sx de hipoperfusión

- Miembros fríos y sudorosos
- Oliguria
- Confusión mental
- Mareos
- Presión de pulso estrecha

Tromboembolismo pulmonar

Escala de Wells

Signos y síntomas de TVP	3	Riesgo de TEP	
TEP como diagnóstico más probable	3	ALTO	> 6 pts.
FC >130 lpm	1.5	MEDIO	2-6 pts.
Inmovilización o cirugía en las 4 sem previas	1.5	BAJO	<2 pts.
TEP o TVP previa	1.5		
Hemoptisis	1		
Cáncer	1		

Tromboembolismo pulmonar

Escala de Ginebra

Edad >65 años	1
TEP o TVP previa	3
Cx o Fx de \leq 1 mes	2
Cáncer activo	2
Dolor unilateral de MI	3
Dolor a la palpación profunda de MI y edema unilateral.	4
FC >95 lpm	5
FC 75- 94 lpm	3
Hemoptisis	2

Riesgo de TEP	
ALTO	>11 pts.
MEDIO	4-10 pts.
BAJO	<4 pts.