

Índice COMHON

Por favor, marque con un círculo las secciones más apropiadas de la siguiente tabla:

Puntuación	NIVEL DE CONCIENCIA	MOVILIDAD	HEMODINAMICA	OXIGENACIÓN	NUTRICIÓN
1	Despierto y alerta (RASS 0 , + 1) (Glasgow 15)	Independiente. Deambula con ayuda	Sin soporte hemodinámico	Respiración espontánea y FiO ₂ < 0.4	Dieta oral completa
2	Agitado. Inquieto. Confuso (RASS > +1) (Glasgow 13 - 14)	Limitada. Actividad cama-sillón	Con expansores plasmáticos	Respiración espontánea y FiO ₂ ≥ 0.4	Nutrición enteral Nutrición parenteral
3	Sedado con respuesta a estímulos. (RASS -1 a -3) (Glasgow 9 - 12)	Muy limitada, pero tolera cambios posturales	Perfusión de dopamina, adrenalina o noradrenalina. O uso de dispositivos de apoyo cardiopulmonares	Ventilación Mecánica no invasiva	Dieta oral líquida. Ingesta incompleta de alimentos
4	Coma. Sedado sin respuesta a estímulos. (RASS -4,-5) (Glasgow < 9)	No tolera cambios posturales. Decúbito prono	Con más de dos apoyos hemodinámicos de los anteriores	Ventilación mecánica invasiva	Dieta absoluta

BAJO RIESGO: 5-9, RIESGO MODERADO: 10-13, ALTO RIESGO: 14-20

PUNTUACIÓN TOTAL =

NIVEL DE RIESGO =

DEFINICIONES DE LAS SUBESCALAS

Nivel de conciencia

- 1. Despierto y alerta: RASS: 0, +1**
Paciente consciente y orientado en tiempo y espacio, obedece órdenes, responde y reconoce cualquier estímulo de su entorno. Paciente con Glasgow 15
- 2. Agitado. Inquieto. Confuso: RASS: > +1**
Consciente, desorientado parcialmente o intermitentemente en tiempo y/o espacio. Respuesta inadecuada a estímulos. Paciente con Glasgow 13 a 14
- 3. Sedado con respuesta a estímulos: RASS -1 a -3**
Paciente con Glasgow 9 a 12, o sedado con RASS -1 a -3.
- 4. Coma, sedado sin respuesta a estímulos: RASS -4 a -5**
Paciente comatoso con Glasgow < 9, o sedado con RASS -4 a -5.

Movilidad

- 1. Independiente/Deambula con Ayuda**
Paciente que camina solo o precisa algún sistema de apoyo para mantener el equilibrio
- 2. Limitada. Actividad Cama-Sillón**
Paciente encamado que se moviliza el solo. Alterna periodos de reposo en cama con periodos de reposo en sillón. Puede mantenerse en pie con o sin ayuda.
- 3. Muy limitada, pero tolera cambios posturales**
Paciente encamado que no se moviliza por sí sólo, pero al que se le pueden realizar cambios posturales sin repercusión hemodinámica ni respiratoria.
- 4. No tolera cambios posturales/Decúbito Prono**
Paciente encamado que no se moviliza el solo ni existe posibilidad de cambios posturales. No debe moverse por inestabilidad hemodinámica o respiratoria.
Paciente en decúbito prono.

Hemodinámica

- 1. Sin soporte hemodinámico**
Paciente sin fármacos vasopresores, ni expansores plasmáticos ni dispositivos mecánicos de apoyo hemodinámico (ej: balón de contrapulsación intraaórtico).

2. Con expansores plasmáticos

Paciente que precisa de administración de hemoderivados, coloides o cristaloides para el mantenimiento de su hemodinámica.

3. Dopamina, adrenalina, noradrenalina o algún dispositivo de apoyo cardiopulmonar

El paciente requiere una de estas drogas en perfusión continua o de algún dispositivo de apoyo mecánico, ej: balón de contrapulsación intraaórtico, oxigenación por membrana extracorpórea, dispositivos de apoyo ventricular, para el mantenimiento de la hemodinámica

4. Con más de dos apoyos de los anteriormente descritos

El paciente requiere de más de dos apoyos de los anteriormente descritos para el mantenimiento de la hemodinámica.

Oxigenación

1. Respiración espontánea y baja FiO₂ (< 0.4)

Paciente que respira por sí solo y que precisa aporte extra de oxígeno inferior al 40%.

2. Respiración espontánea y alta FiO₂ (≥ 0.4)

Paciente que respira por sí solo y que precisa aporte extra de oxígeno superior al 40%.

3. Ventilación mecánica no invasiva

El paciente requiere de ventilación mecánica no invasiva.

4. Ventilación mecánica invasiva

El paciente requiere de ventilación mecánica invasiva.

Nutrición

1. Dieta oral completa

Tolera líquidos y sólidos, manteniendo ingesta de alimentos que satisfacen sus necesidades

2. Nutrición Enteral / parenteral

Paciente con nutrición parenteral, enteral o ambas. El paciente puede estar simultáneamente ingiriendo algún alimento vía oral.

3. Dieta oral líquida/ ingesta incompleta de alimentos

Paciente con dieta inadecuada o incompleta para satisfacer sus necesidades y no está siendo alimentado por vía enteral o parenteral

4. Dieta absoluta

Paciente sin ningún tipo de aporte nutricional.