

	Coordenação de Enfermagem INCOR – HCFMUSP	FOR CENF 0026	
	Formulário de Registros	Edição: 01	
	Escala Braden QD para avaliação do risco de lesão em Pediatria	Página 1/1	
		Vigência: 29/08/2024	

CONSULTA

ESCALA BRADEN QD				
Intensidade e duração da pressão				Score
Mobilidade Capacidade de mudar e controlar a posição do corpo de forma independente	0. Nenhuma limitação Faz mudanças significativas e frequentes na posição do corpo ou das extremidades de forma independente.	1. Limitado Faz pequenas e infrequentes mudanças na posição do corpo ou das extremidades OU é <u>incapaz</u> de reposicionar-se de forma independente (inclui crianças jovens demais para rolar).	2. Completamente imóvel Não faz nem pequenas mudanças na posição do corpo ou das extremidades de forma independente.	
Percepção sensorial Capacidade de responder significativamente, de acordo com o grau de desenvolvimento , ao desconforto relacionado à pressão.	0. Nenhum déficit Responsivo E não possui déficit sensorial que limita a capacidade de sentir ou comunicar desconforto.	1. Limitado Nem sempre consegue comunicar desconforto relacionado à pressão OU possui algum déficit sensorial que limita a capacidade de sentir desconforto relacionado à pressão.	2. Completamente limitado Não é responsivo devido ao nível de consciência reduzido ou à sedação OU possui déficit sensorial que limita a capacidade de sentir desconforto relacionado à pressão na maior parte da superfície do corpo.	
Tolerância da pele e estrutura de suporte				
Fricção e cisalhamento <i>Fricção</i> : ocorre quando a pele se move contra as superfícies de apoio. <i>Cisalhamento</i> : ocorre quando a pele e a superfície óssea adjacente deslizam uma sobre a outra.	0. Nenhum problema Possui força suficiente para se erguer completamente durante um movimento. Mantém posição adequada do corpo na cama/cadeira o tempo todo. É possível levantar o paciente completamente durante o reposicionamento.	1. Problema potencial Requer pouca assistência para se mover. Desliza ocasionalmente na cama/cadeira, exigindo reposicionamento. Durante o reposicionamento, a pele geralmente desliza contra a superfície.	2. Problema Requer assistência total ao se mover. Desliza com frequência e exige reposicionamento. É impossível levantar o paciente totalmente sem que a pele deslize contra a superfície OU espasticidade, contraturas, prurido ou agitação causa fricção quase constante.	
Nutrição Dieta <u>usual</u> para a idade – avaliar o padrão dos últimos três dias consecutivos.	0. Adequada Dieta para a idade fornecendo quantidade adequada de calorias E proteínas para promover o metabolismo e o crescimento.	1. Limitada Dieta para a idade fornecendo quantidade inadequada de calorias OU de proteínas para promover o metabolismo e o crescimento OU recebendo nutrição suplementar em qualquer momento do dia.	2. Pobre Dieta para a idade fornecendo quantidade inadequada de calorias E proteínas para promover o metabolismo e o crescimento.	
Perfusão tecidual e oxigenação	0. Adequada Normotenso para a idade, E saturação de oxigênio $\geq 95\%$, E nível normal de hemoglobina, E tempo de enchimento capilar ≤ 2 segundos.	1. Problema potencial Normotenso para a idade com saturação de oxigênio $< 95\%$ OU nível de hemoglobina < 10 g/dl OU tempo de enchimento capilar > 2 segundos.	2. Comprometida Hipotenso para a idade OU hemodinamicamente instável ao mudar de posição.	
Dispositivos médicos				
Número de dispositivos médicos	Marque 1 ponto para cada dispositivo médico* - até 8 (máximo 8 pontos).			
Reposicionabilidade/ proteção da pele	0. Nenhum dispositivo médico	1. Problema potencial Todos os dispositivos médicos podem ser reposicionados OU a pele sob cada dispositivo está protegida.	2. Problema Um ou mais dispositivos médicos não podem ser reposicionados OU a pele sob o dispositivo não está protegida.	
Total:				
(Score total ≥ 13: paciente considerado em risco)				

Fonte: Versão brasileira da Escala Braden QD após adaptação transcultural. Florianópolis, SC, Brasil, 2020*

*Qualquer dispositivo diagnóstico ou terapêutico que esteja fixado/conectado ou que atravessa a pele ou a membrana mucosa do paciente.
Nota: Os pacientes são pontuados em cada uma das 7 subescalas. As pontuações das subescalas são então somadas. A pontuação total ≥ 13 identifica pacientes em risco de lesão por pressão adquirida no hospital. O risco do paciente é avaliado 24 horas após a internação hospitalar e repetido com alterações na condição do paciente. Intervenções para gerenciar o risco são direcionadas para as subescalas com pontuação ≥ 1 .
© Copyright Martha A. Q. Curley et al. Predicting Pressure Injury Risk in Pediatric Patients: The Braden QD Scale, 2018. Adaptada para o Brasil por: Simone Vidal Santos; Jéssica Rodrigues Silveira; Roberta Costa; Luís Manuel da Cunha Batalha, 2020.

Edição 1: Elaborado para consulta por: Vanilda Xavier de Carvalho Enfermeira Coordenação de Enfermagem	Revisado por: Nicolly Suzi Pereira Enfermeira Estomatoterapeuta	Aprovado por: Me. Adriano Rogério Baldacin Rodrigues Diretor da Coordenação de Enfermagem
---	--	--