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 incapaz 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 Fricção: ocorre quando a pele se move contra as superfícies de apoio. Cisalhamento: 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 usual 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 ≥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)**	

*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 2018 Martha A.Q. Curley
Translated by: Simone Vidal Santos, Jéssica Rodrigues Silveira, Roberta Costa and Luís Manuel da Cunha Batalha, Janurary 1, 2020

Made available under a Creative Commons Attribution-No Derivatives License (CC BY-ND 2.0)
Full terms of license available here: https://creativecommons.org/licenses/by-nd/2.0/