

Escala de Coma de Glasgow

Es una **escala** diseñada para evaluar el **nivel de conciencia** de los **pacientes** que han sufrido un **traumatismo craneoencefálico** (TCE) durante las primeras 24 horas postrauma, al valorar tres parámetros:

apertura ocular, respuesta motora y respuesta verbal. Actualmente es empleada en varios campos de la medicina.

Descripción de la escala

La escala está compuesta por tres parámetros para evaluar: respuesta ocular, motora y verbal. A cada uno se le asigna un valor dependiendo de la respuesta del paciente, los resultados se suman al final para realizar la interpretación. El valor más bajo que puede obtenerse es de 3 (1 +1 +1) nunca puede ser 0 (cero), y el más alto de 15 (4 +5 +6).

Apertura ocular (O) (1 - 4)

Spontánea:'4 '

Estímulo verbal (al pedírselo):'3 '

Al dolor:"2"

No responde:'1 '

Respuesta verbal (V)(1 - 5)

Orientado:'5. ' Desorientado:'4 '

Palabras inapropiadas:'3 '

Sonidos incomprensibles:'2 '

No responde:'1 '

Respuesta motora (M) (1 - 6)

Cumple órdenes expresadas por voz:'6 '

Localiza el estímulo doloroso:'5 '

Retira ante el estímulo doloroso:'4 '

Respuesta en flexión (postura de decorticación):'3 '

Respuesta en extensión (postura de descerebración):'2 '

No responde:'1 '

Manifestación	Reacción	Puntuación
Abre los ojos	Esponáneamente (los ojos abiertos no implica necesariamente conciencia de los hechos)	4
	Cuando se le habla	3
	Al dolor	2
	Nunca	1
Respuesta verbal	Orientado (en tiempo, persona, lugar)	5
	Lenguaje confuso (desorientado)	4
	Inapropiada (reniega, grita)	3
	Ruidos incomprensibles (quejidos, gemidos)	2
Respuesta motora	Obedece instrucciones	6
	Localiza el dolor (movimiento deliberado o intencional)	5
	Se retira (aleja el estímulo)	4
	Flexión anormal	3

<u>TCE leve</u>	Pérdida de conocimiento menor de 15 minutos y un GCS después de la resucitación inicial de 14-15
TCE moderado	Pérdida de conocimiento mayor de 15 minutos y un GCS después de la resucitación inicial de 9-12.
TCE grave	lesión con pérdida de conciencia por más de 6 horas y un GCS después de la resucitación inicial de 3-8.

La utilización de la escala de coma de Glasgow (Glasgow Coma Scale GCS), puede verse interferida por diversas circunstancias entre las que están el alcohol, las drogas, la hipotensión, la hipoxia, las crisis comiciales, los estados postictales y la medicación sedo-relajante.

Los impactos faciales y la intubación orotraqueal limitan la exploración de la apertura ocular y de la respuesta verbal, respectivamente. Por otra parte, se calcula que alrededor de la cuarta parte de los pacientes con **traumatismo craneoencefálico grave (TCEG)** mejorarán su puntuación en la GCS tras resucitación no quirúrgica y tratamiento de sus lesiones extracraneales. Por tanto, la puntuación en la GCS estimada muy precozmente, o sin tener en cuenta estas circunstancias, no puede ser empleada como indicador pronóstico en el TCEG.

Ha sido repetidamente criticada por sus fracasos en reflejar la reacción verbal en pacientes intubados, y los reflejos del tronco cerebral.

Recientemente, se introdujo el **FOUR Score**

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - **Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661**

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=escala_de_coma_de_glasgow

Last update: **2025/05/04 00:04**

