HOJA DE CÁLCULO DEL MÉTODO DE EVALUACIÓN DE LA CONFUSIÓN (CAM-S) PARA PUNTUAR LA GRAVEDAD DEL SÍNDROME CONFUSIONAL AGUDO (FORMULARIO LARGO)

Apartado	Pregunta	Puntuación de la gravedad
1) INICIO AGUDO Y CURSO FLUCTUANTE	¿Hay evidencia de un cambio agudo en el estado mental del paciente con respecto a su situación basal? ¿El comportamiento del paciente fluctuó en algún momento durante la valoración en alguno de los 10 apartados de la escala?	No: 0 Sí: 1
2) INATENCIÓN	¿Tuvo el paciente dificultad para mantener la atención, por ejemplo, se distraía fácilmente o tenía problemas para seguir lo que se le decía?	No: 0 Sí (leve): 1 Sí (marcado): 2
3) PENSAMIENTO DESORGANIZADO	¿El pensamiento del paciente fue desorganizado o incoherente, por ejemplo, conversación divagante o irrelevante, flujo de ideas poco claro o ilógico, cambios impredecibles de un tema a otro?	No: 0 Sí (leve): 1 Sí (marcado): 2
4) ALTERACIÓN DEL NIVEL DE CONCIENCIA	En general, ¿cómo evaluaría el nivel de conciencia del paciente? - Alerta (normal) - Vigilante - Letárgico - Estupor - Coma	Alerta (normal): 0 Leve: vigilante/Letárgico: 1 Marcado: Estupor o coma: 2

	1		-
5) DESORIENTACIÓN	¿El paciente estuvo desorientado en algún momento durante la valoración, por ejemplo, creyendo que no estaba en un hospital, en la cama equivocada o confundiendo la hora del día?	No: 0 Sí (leve): 1 Sí (marcado): 2	
6) ALTERACIÓN DE MEMORIA	¿El paciente presentó problemas de memoria durante la valoración, como incapacidad para recordar acontecimientos recientes en el hospital o dificultad para seguir instrucciones?	No: 0 Sí (leve): 1 Sí (marcado): 2	
7) ALTERACIONES PERCEPTIVAS	¿El paciente presentó evidencia de alteraciones perceptivas, por ejemplo, alucinaciones, ilusiones o interpretaciones erróneas (como pensar que algo se movía cuando no era así)?	No: 0 Sí (leves): 1 Sí (marcado): 2	
8) AGITACIÓN PSICOMOTORA	¿En algún momento de la valoración, el paciente se mostró con aumento de la actividad motora, como inquieto, manipulando sin sentido la ropa de cama, dando golpecitos con los dedos o realizando cambios frecuentes y repentinos de postura?	No: 0 Sí (leve): 1 Sí (marcado): 2	
9) LENTITUD PSICOMOTORA	¿En algún momento de la valoración, el paciente mostró disminución de la actividad motora, como inactivo, quedándose mirando al vacío, permaneciendo en una misma posición durante mucho tiempo o moviéndose muy lentamente?	No: 0 Sí (leve): 1 Sí (marcado): 2	

10) ALTERACIÓN DEL CICLO SUEÑO- VIGILIA	¿El paciente mostró evidencia de alteración del ciclo sueño–vigilia, como somnolencia excesiva durante el día con insomnio nocturno?	No: Sí (leve): Sí (marcado):	0 1 2
Formulario Largo PUNTUACIÓN DE LA GRAVEDAD	Sume las puntuaciones de las filas 1 a 10. El rango es de 0 a 19.	Puntuación gra FL Total (0-19)	ovedad
Formulario Corto PUNTUACIÓN DE LA GRAVEDAD	Sume las puntuaciones de las filas 1 a 4. El rango es de 0 a 7.	Puntuación gra FC Total (0-4)	ovedad

Puntuación del CAM-S: Puntúe cada síntoma de los apartados del formulario CAM como ausente (0), leve (1) o marcado (2).

El inicio agudo o la fluctuación se califican como ausente (0) o presente (1). Sume estas puntuaciones para obtener una puntuación global.

PUNTUACIÓN DE LA GRAVEDAD DEL SÍNDROME CONFUSIONAL AGUDO MEDIANTE EL MÉTODO DE EVALUACIÓN DE LA CONFUSIÓN (CAM-S)

El CAM se puede utilizar para puntuar la gravedad del síndrome confusional agudo tanto con el formulario largo (FL CAM-S) como en con el formulario corto (FC CAM-S).

Apartado	Puntuación de la gravedad		
Puntuación del CAM-S: Puntúe cada síntoma de los apartados del formulario CAM como			
ausente (0), leve (1) o marcado (2). El inicio agudo o la fluctuación se califican como ausente			
(0) o presente (1). Sume estas puntuaciones para obtener una puntuación global. Las			
puntuaciones más altas indican un síndrome confusional agudo más grave.			
	Ausente	Presente (leve)	Presente
			(marcado)
1. INICIO AGUDO Y CURSO	0	1	
FLUCTUANTE			
2. INATENCIÓN	0	1	2
3. PENSAMIENTO DESORGANIZADO	0	1	2

4. ALTERACIÓN DEL NIVEL DE CONCIENCIA	0	Vigilante/ Letárgico: 1	Estupor/Coma: 2
5. DESORIENTACIÓN	0	1	2
6. ALTERACIÓN DE MEMORIA	0	1	2
7. ALTERACIONES PERCEPTIVAS	0	1	2
8. AGITACIÓN PSICOMOTORA	0	1	2
9. LENTITUD PSICOMOTORA	0	1	2
10. ALTERACIÓN DEL CICLO SUEÑO- VIGILIA	0	1	2
Formulario Corto PUNTUACIÓN DE LA GRAVEDAD	Sume las puntuaciones de las filas 1 a 4. El rango es de 0 a 7.		
Formulario Largo PUNTUACIÓN DE LA GRAVEDAD	Sume las puntuaciones de las filas 1 a 10. El rango es de 0 a 19.		

©1999 Hospital Elder Life Program, LLC. Todos los derechos reservados. Prohibida su reproducción sin autorización.