

12. Anexos

Anexo 1. Escalas prehospitalarias

1. Cincinnati Prehospital Stroke Scale (CPSS)

Asimetría facial (haga que el paciente sonría o muestre los dientes)

- Normal: ambos lados de la cara se mueven de forma simétrica
- Anormal: un lado de la cara no se mueve tan bien como el otro

Fuerza en los brazos (haga que el paciente cierre los ojos y mantenga ambos brazos extendidos durante 10 segundos)

- Normal: ambos brazos se mueven igual o no se mueven
- Anormal: un brazo no se mueve o cae respecto al otro

Lenguaje (pedir al paciente que repita una frase)

- Normal: el paciente utiliza palabras concretas, sin farfullar
- Anormal: el paciente arrastra las palabras, utiliza palabras incorrectas o no puede hablar.

Criterios para identificar ictus

Presencia de cualquiera de los elementos anormales en la exploración clínica

2. Melbourne Ambulance Stroke Screen (MASS)

Elementos de la historia clínica
Edad > 45 años Ausencia de antecedentes de convulsiones o epilepsia Paciente no encamado ni en silla de ruedas Glucemia entre 50 y 400 mg/dL
Elementos de la exploración clínica
Comisura facial Hacer que el paciente sonría o muestre los dientes <ul style="list-style-type: none">• <i>Normal: ambos lados se mueven igual</i>• <i>Anormal: uno de los lados no se mueve</i>
Fuerza en los brazos Pedir al paciente que con los ojos cerrados extienda ambos brazos durante 10 segundos: <ul style="list-style-type: none">• <i>Normal: ambos brazos se mueven / no se mueven por igual</i>• <i>Anormal: uno de los brazos no se mueve o cae con respecto al otro</i>
Apretón de manos Coger ambas manos del paciente y pedirle que apriete <ul style="list-style-type: none">• <i>Normal: apretón de manos igual en ambas manos / no apretón en ninguna de las manos</i>• <i>Anormal: debilidad o no apretón en una de las manos</i>
Lenguaje Hacer que el paciente repita una frase <ul style="list-style-type: none">• <i>Normal</i>• <i>Anormal: farfulla, incapaz de hablar, palabras incorrectas</i>
Criterios para identificar ictus
Presencia de cualquiera de los elementos en la exploración clínica y Respuesta afirmativa en todos los elementos de la historia clínica

Bray JE, Martin J, Cooper G, Barger B, Bernard S, Bladin C. Paramedic identification of stroke: community validation of the melbourne ambulance stroke screen. *Cerebrovasc Dis.* 2005;20:28-33. doi: 10.1159/000086201.

3. Recognition of Stroke in the Emergency Room (ROSIER) Scale

Valoración	Fecha: <input type="text"/>	Hora: <input type="text"/>
Inicio de los síntomas	Fecha: <input type="text"/>	Hora: <input type="text"/>
ECG O= <input type="checkbox"/> M= <input type="checkbox"/> V= <input type="checkbox"/>	PS <input type="text"/> <input type="text"/>	* GS <input type="text"/>

***Si GS <3,5 mmol/L tratar urgentemente y valorar de nuevo cuando la glucosa en sangre sea normal**

¿Ha habido pérdida de conciencia o síncope? Sí (-1) No (0)

¿Ha habido presencia de convulsión? Sí (-1) No (0)

Ha habido un comienzo agudo nuevo (o al despertarse) de:

I. Parálisis/debilidad facial asimétrica	Sí (+1) <input type="checkbox"/>	No (0) <input type="checkbox"/>
II. Parálisis/debilidad braquial asimétrica	Sí (+1) <input type="checkbox"/>	No (0) <input type="checkbox"/>
III. Debilidad asimétrica de las extremidades	Sí (+1) <input type="checkbox"/>	No (0) <input type="checkbox"/>
IV. Trastorno del habla	Sí (+1) <input type="checkbox"/>	No (0) <input type="checkbox"/>
V. Alteración del campo visual	Sí (+1) <input type="checkbox"/>	No (0) <input type="checkbox"/>

***Puntuación Total:** _____ (-2 a +5)

Diagnóstico provisional
 Ictus **No ictus (especificar)**

***Si la puntuación total es ≤0 el ictus es poco probable, pero no se excluye completamente.**

GS: Glucosa en sangre; PS: Presión sanguínea (mmHg); ECG: Escala de Coma de Glasgow; O: Ojo; M: Motor; V: Componente verbal

Nor AM, Davis J, Sen B, Shipsey D, Louw SJ, Dyker AG, Davis M, Ford GA. The Recognition of Stroke in the Emergency Room (ROSIER) scale: development and validation of a stroke recognition instrument. *Lancet Neurol.* 2005 Nov;4(11):727-34. doi: 10.1016/S1474-4422(05)70201-5.