

Escala NPASS para evaluación de dolor y sedación en neonatos

CRITERIO DE EVALUACIÓN	SEDACIÓN		NORMAL	DOLOR	
	-2	-1		1	2
Llanto Irritabilidad	No llanto con estímulo doloroso (punciones, aspiración)	Gime o llora muy poco en respuesta a estímulos dolorosos	Llanto apropiado.No irritable.	Irritable con ataques de llanto. Se le puede tranquilizar (consolable). Intubado: llanto intermente	Llanto alto y agudo. No se tranquiliza (inconsolable) Intubado: llanto continuo
Comportamiento	No se despierta con estímulos de intensidad variable. No presenta movimiento espontáneo.	Se despierta un poco con estímulos. Se mueve muy poco.	Acorde con EG	Inquieto, se retuerce. Se despierta fácil y frecuentemente	Se arquea y patea. Está despierto todo el tiempo; o se despierta poco , no se mueve (no esta sedado)
Expresión facial	Tiene la boca relajada. Sin expresión Babeo	Poca expresión con estímulos	Relajado.	Expresión facial de dolor se observa en forma intermitente	Expresión facial de dolor se observa en forma continua
Tono muscular de brazos y piernas	No reflejo de prensión palmar ni plantar. Flácido	Reflejo palmar débil. Tono muscular disminuido.	Manos y pies relajadas.Tono adecuado.	Ocasionalmente dedos de pies y puños apretados o abre y separa dedos de la mano (<30 seg) El cuerpo no está tenso.	Continuamente dedos de pies apretados y dedos de las manos abiertos (>30 seg) El cuerpo tenso está tenso o rígido.
Signos vitales: FC, FR, TA, SatO2	No hay variación con el estímulo. Hipoventilación o apnea. Sin esfuerzo espontáneo (ventilado)	Variación menor del 10% de los valores iniciales, con el estímulo.	Valores dentro de los rangos normales para la EG	Aumento del 10-20% por encima de los valores iniciales. Con el estímulo la SatO2 cae a 76-85%, recupera rápido (< 2 min)	Aumento de más del 20% de los valores iniciales. Con el estímulo la SatO2 \leq 75%, con lenta recuperación (> 2 min) No está sincronizado con el ventilador