

Escala de Norton

Enfermería / Geriatría · Puntuación de 5 a 20 · Marque una opción por apartado

Paciente / identificación	Fecha y hora	Profesional que valora

Estado físico general (EF) · Condición física general del paciente

- | | |
|--|----------|
| ☐ Muy malo — Estado general muy deteriorado | 1 |
| ☐ Malo — Estado general malo, enfermedad aguda o crónica descompensada | 2 |
| ☐ Regular — Estado general aceptable | 3 |
| ☐ Bueno — Buen estado general, nutrición adecuada | 4 |

Estado mental (EM) · Nivel de consciencia y orientación

- | | |
|---|----------|
| ☐ Comatoso — Inconsciente, sin respuesta | 1 |
| ☐ Confuso — Desorientado en tiempo, lugar o persona | 2 |
| ☐ Apático — Letárgico, pasivo, necesita estímulos | 3 |
| ☐ Alerta — Orientado, consciente, colaborador | 4 |

Actividad (AC) · Grado de actividad del paciente

- | | |
|--|----------|
| ☐ Encamado — Permanece en cama las 24 horas | 1 |
| ☐ Sentado — Se levanta a la silla con ayuda | 2 |
| ☐ Camina con ayuda — Necesita ayuda para caminar | 3 |
| ☐ Ambulante — Camina de forma independiente | 4 |

Movilidad (MO) · Capacidad para cambiar de posición

- | | |
|---|----------|
| ☐ Inmóvil — No puede cambiar de posición | 1 |
| ☐ Muy limitada — Necesita ayuda para cambiar de posición | 2 |
| ☐ Ligeramente limitada — Puede cambiar de posición con mínima ayuda | 3 |
| ☐ Completa — Cambia de posición de forma independiente | 4 |

Incontinencia (IN) · Control de esfínteres vesical y anal

- | | |
|--|----------|
| ☐ Urinaria y fecal — Incontinencia doble o sonda vesical | 1 |
| ☐ Urinaria habitual — Incontinencia urinaria habitual | 2 |
| ☐ Ocasional — Incontinencia ocasional | 3 |
| ☐ Ninguna — Control total de esfínteres | 4 |

Puntuación total: _____ / 20

Mín. 5 · Máx. 20

Interpretación de la puntuación

17–20	Sin riesgo — No se precisan medidas especiales de prevención de UPP
15–16	Riesgo bajo — Riesgo bajo. Medidas preventivas básicas: cambios posturales e hidratación de la piel
13–14	Riesgo moderado — Riesgo moderado. Superficies especiales y cambios posturales programados
10–12	Riesgo alto — Riesgo alto de UPP. Protocolo intensivo de prevención
5–9	Riesgo muy alto — Riesgo muy alto. Todas las medidas preventivas, valoración especializada

Avisos clínicos

≤ 12 **Riesgo alto de UPP** — Norton ≤ 12: activar protocolo completo de prevención de úlceras por presión.

Referencias

- Norton D, McLaren R, Exton-Smith AN. An Investigation of Geriatric Nursing Problems in Hospital. London: Churchill Livingstone; 1962.
- García-Fernández FP, et al. Escalas de valoración del riesgo de desarrollar úlceras por presión: una revisión con meta-análisis. Gerokomos. 2018;29(2):82-90.

Hoja de registro de escalasclinicas.es. Calculadora online con interpretación, preguntas frecuentes y escalas relacionadas: escalasclinicas.es/escala/norton. Herramienta de apoyo: no sustituye el criterio clínico ni las guías de práctica clínica.