

ESCALA DE CATATONIA DE BUSH & FRANCIS

1. EXCITACIÓN:

Hiperactividad extrema, movimiento constante, sin descanso o sin propósito aparente. No se debe atribuir a la acatisia o a la agitación que obedece a un propósito definido.

- 0 = Ausente.
- 1 = Movimiento excesivo pero intermitente.
- 2 = Movimiento constante hiperkinético, sin períodos de descanso.
- 3 = Excitación catatónica, actividad motriz frenética e interminable.

2. INMOVILIDAD / ESTUPOR:

El paciente está inmóvil o en hipoactividad extrema. No responde ante el estímulo (incluso si es doloroso) o presenta solamente respuesta mínima.

- 0 = Ausente
- 1 = Sentado anormalmente quieto, puede interactuar brevemente.
- 2 = Prácticamente no interactúa con el mundo externo.
- 3 = Estuporoso, no reacciona ante el estímulo doloroso.

3. MUTISMO:

Estado de ausencia de la respuesta verbal, no siempre se asocia a la inmovilidad. No hay respuesta verbal o ésta es mínima.

- 0 = Ausente
- 1 = No responde verbalmente a la mayoría de las preguntas, susurro incomprensible
- 2 = Habla menos de 20 palabras en un lapso de 5 minutos.
- 3 = No habla.

4. MIRADA FIJA:

No hay reconocimiento visual del medio o es mínimo, disminución del parpadeo.

- 0 = Ausente
- 1 = Contacto visual pobre, periodos repetidos de menos de 20 segundos en atención, hay disminución del parpadeo
- 2 = Periodos de fijación de la mirada por más de 20 segundos, cambia la atención solo mira ocasionalmente.
- 3 = Mirada fija, no reactiva.

5. POSTURA / CATALEPSIA

Mantener espontáneamente la postura corporal, extrañas como las porciones superior e inferior de cuerpo contorsionadas, mantiene los brazos sobre la cabeza o elevándolos como si estuviera rezando o adopta posiciones extrañas de los dedos y las manos; o las habituales como estar parado o sentado por períodos largos sin reaccionar.

- 0 = Ausente.
- 1 = Menos de un minuto.
- 2 = Entre 1 minuto y 15 minutos.
- 3 = Postura extraña o habitual mantenida por más de 15 minutos.

6. GESTICULACIONES:

Mantener una expresión facial extraña.

- 0 = Ausente.
- 1 = Menos de 10 segundos.
- 2 = Menos de 1 minuto.
- 3 = Expresión extraña o mantenida por más de 1 minuto.

7. ECOFENÓMENOS:

Ecopraxia / Ecolalia.

Hacer mímica del habla o de los movimientos del examinador. El paciente copia espontáneamente los movimientos del examinador. El paciente repite constantemente las expresiones verbales del examinador.

- 0 = Ausente.
- 1 = Ocasional.
- 2 = Frecuente.
- 3 = Constante

8. ESTEREOTIPIA:

Actividad motora repetitiva y sin propósito alguno, generalmente sorpresiva. La anormalidad no está dada por el acto motor en sí mismo sino por su frecuencia. (Ej. Movimientos de dedos, tocarse repetidamente, darse palmaditas o frotarse).

0 = Ausente.
1 = Ocasional.
2 = Frecuente.
3 = Constante.

9. MANERISMOS:

Movimientos extraños propositivos. (Ej. Saltar en vez de caminar, caminar de puntillas, saludo de mano perseverante o caricaturas exageradas de movimientos habituales) La anormalidad es inherente al acto.

0 = Ausente.
1 = Ocasional.
2 = Frecuente.
3 = Constante.

10. VERBIGERACIÓN:

Estereotipia verbal. Repetición de frases u oraciones como un "disco rayado".

0 = Ausente.
1 = Ocasional.
2 = Frecuente, difícil de interrumpir.
3 = Constante.

11. RIGIDEZ:

Mantener una posición rígida a pesar de los esfuerzos por movilizarlo. Excluir a la rueda dentada y al temblor en el caso de estar presentes.

0 = Ausente.
1 = Resistencia leve.
2 = Moderada.
3 = Grave, no puede ser cambiado de posición.

12. NEGATIVISMO:

Resistencia aparentemente inmotivada a las instrucciones o a los esfuerzos para mover o examinar al paciente. Comportamiento contrario, hace exactamente lo opuesto a la instrucción dada.

0 = Ausente.
1 = Resistencia leve y/o ocasionalmente en contra.
2 = Resistencia moderada y/o frecuentemente en contra.
3 = Resistencia grave y/o continuamente en contra.

13. FLEXIBILIDAD CÉREA:

Al intentar reposicionar al paciente ofrece resistencia inicial para después permitir la reposición. Es similar a cuando se dobla una vela.

0 = Ausente.
3 = Presente.

14. RETRAIMIENTO:

Rechazo a comer, beber y/o hacer contacto visual.

0 = Ausente.
1 = Mínima ingesta por vía oral / Rechazo a la interacción menor de un día.
2 = Mínima ingesta por vía oral / Rechazo a la interacción por un día.
3 = No hay ingesta por vía oral / Rechazo a la interacción por un día o más.

15. IMPULSIVIDAD:

El paciente adopta repentinamente comportamientos inapropiados (Ej. Corre por los pasillos, grita o se quita la ropa) sin provocación alguna. Posteriormente da una explicación superficial a sus actos o no da ninguna.

0 = Ausente.
1 = Ocasional.
2 = Frecuente.
3 = Constante o sin posibilidad de modificar.

16. OBEDIENCIA AUTOMÁTICA:

Coopera exageradamente a las peticiones del examinador o persiste espontáneamente en el movimiento que se le pidió realizar.

0 = Ausente.
1 = Ocasional.
2 = Frecuente.
3 = Constante.

17. MITGEHEN:

“Lámpara flexible” El brazo del paciente se eleva en respuesta a una ligera presión en uno de sus dedos, a pesar de que se le dan instrucciones en contra.

0 = Ausente.

3 = Presente.

18. GEGENHALTEN:

Resistencia al movimiento pasivo, proporcional a la fuerza del estímulo, parece ser automático sin mediar la intención del paciente.

El paciente se resiste a ser manipulado por el examinador y su fuerza en contra va aparejada a la que aplica el examinador.

0 = Ausente.

3 = Presente.

19. AMBITENDENCIA

El paciente aparenta estar como “trabado” en sus movimientos, se le observa indeciso o vacilante, lo que resulta en una conducta contradictoria entre su conducta no verbal y verbal. Se explora ofreciendo la mano para estrecharla en saludo, mientras se le dice al paciente: “no estreche mi mano, no quiero que la estreche”.

0 = Ausente.

3 = Presente.

20. REFLEJO DE PRENSIÓN:

De la exploración neurológica.

0 = Ausente.

3 = Presente.

21. PERSEVERANCIA:

El paciente regresa en forma repetida al mismo tema o persiste en un movimiento.

0 = Ausente.

3 = Presente.

22. COMBATIVIDAD:

Generalmente sin propósito definido, después no da explicación alguna o hace una justificación superficial.

0 = Ausente.

1 = Se desencadena ocasionalmente, con bajo potencial lesivo.

2 = Se desencadena frecuentemente, con moderado potencial lesivo.

3 = Peligro grave para los demás.

23. ANORMALIDAD AUTONÓMICA:

Indique: Temperatura, tensión arterial, pulso, frecuencia respiratoria, diaforesis.

0 = Ausente.

1 = Anormalidad en un parámetro (Excluir hipertensión arterial previa).

2 = Anormalidad en dos parámetros.

3 = Anormalidad en tres parámetros o más.

Procedimiento estandarizado para realizar la entrevista clínica en el paciente en que se sospecha catatonía.-

Observe al paciente mientras intenta enfrascarse en una conversación.

Durante la entrevista:

- El examinador debe rascarse la cabeza de manera exagerada.
- Examinar el brazo del paciente para buscar “rueda dentada”. Intente reposicionar el brazo, instruyendo al paciente: “mantenga su brazo muy flojo” flexione entonces el brazo con poca fuerza y mayor fuerza alternadamente.
- Pida al paciente que extienda su brazo. Coloque un dedo bajo su palma y trate de elevar lentamente después de decirle: “No me deje levantar su brazo.”
- Extiéndale la mano en señal de saludo mientras le dice: “No estreche mi mano.”
- Metiendo la mano en un bolsillo dígame al paciente: “muéstreme su lengua, quiero insertar una aguja en su lengua.”
- Busque el reflejo de prensión.

Revise el expediente y las notas de enfermería de las últimas 24 horas. Ingesta por vía oral, signos vitales y cualesquier incidente.

Intente observar indirectamente al paciente, al menos por un periodo breve cada día.