

 Unidad de Ictus	REVISIÓN PROTOCOLO CÓDIGO ICTUS	Fecha: 06/21
---	--	---------------------

ESCALA RACE

ESCALA RACE PARA DETECCIÓN DE OCLUSIONES DE GRAN VASO			
HEMIPARESIA DERECHA		HEMIPARESIA IZQUIERDA	
Parálisis facial		Parálisis facial	
☐ Ausente	0	☐ Ausente	0
☐ Leve	1	☐ Leve	1
☐ Moderada a severa	2	☐ Moderada a severa	2
Función motora extremidad sup.		Función motora extremidad sup.	
☐ Normal a leve	0	☐ Normal a leve	0
☐ Moderada	1	☐ Moderada	1
☐ Severa	2	☐ Severa	2
Función motora extremidad inf.		Función motora extremidad inf.	
☐ Normal a leve	0	☐ Normal a leve	0
☐ Moderada	1	☐ Moderada	1
☐ Severa	2	☐ Severa	2
Desviación cabeza y/o mirada		Desviación cabeza y/o mirada	
☐ Ausente	0	☐ Ausente	0
☐ Presente	1	☐ Presente	1
Afasia (si hemiparesia dcha)*		Agnosia (si hemiparesia izqda.)**	
☐ Realiza ambas tareas correctamente	0	☐ Reconoce su brazo e incapacidad de moverlo	0
☐ Realiza una tarea correctamente	1	☐ No reconoce brazo o incapacidad de moverlo	1
☐ No realiza tareas	2	☐ No reconoce nada	2
VALOR TOTAL	0-9		0-9

Si puntuación escala **RACE** ≥ 5 ; existe una alta probabilidad de oclusión de gran vaso:

PREACTIVAR RECURSO DE TRASLADO INTERHOSPITALARIO (UME de traslados)