

BUSH – FRANCIS CATATONIA RATING SCALE SPAIN VERSION

Utilizar la presencia o ausencia de los ítems 1-14 para screening

Utilizar la escala de 0-3 para los ítems 1-23 para medir gravedad

<p>1 - Excitación Hiperactividad extrema y sin objetivo. No atribuible a acatisia ni a agitación dirigida. <u>Observación</u></p> <p>0 = Ausente 1 = Movimiento excesivo 2 = Movimiento constante, hipercinesia sin pausa 3 = Agitación catatónica en grado extremo, frenesí motor inagotable</p>	<p>2 – Inmovilidad y estupor Hipoactividad extrema, inmóvil, mínimamente reactivo a estímulos. <u>Observación, estimulación</u></p> <p>0 = Ausente 1 = Interacción breve 2 = Prácticamente no interacciona con el medio exterior 3 = Estuporoso, no reactivo a estímulos dolorosos</p>
<p>3 – Mutismo Respuesta verbal mínima o ausente. <u>Observación, conversación</u></p> <p>0 = Ausente 1 = No responde a la mayoría de preguntas. Susurros incomprensibles 2 = Menos de 20 palabras en 5 minutos 3 = No discurso</p>	<p>4- Fijación de la mirada Mirada fija, escasa o nula inspección visual ambiental, parpadeo muy reducido. <u>Observación</u></p> <p>0 = Ausente 1 = Escaso contacto ocular, mirada fija menos de 20 segundos entre cambios del campo visual, disminución del parpadeo 2 = Mirada fija más de 20 segundos, ocasionales cambios del campo visual 3 = Mirada fija, no reactiva</p>
<p>5 – Catalepsia y adopción de posturas Mantenimiento espontáneo de una postura ordinaria o extraña, largos periodos de tiempo, incluso siendo incómodas (ej: sentado o de pie, arreactivo, almohada psicológica) <u>Observación</u></p> <p>0 = Ausente 1 = Menos de un minuto 2 = Mas de un minuto, menos de 15 minutos 3 = Postura bizarra, u ordinaria mantenida más de 15 minutos</p>	<p>6 – Producción de muecas Mantenimiento de expresiones faciales extrañas (muecas). <u>Observación</u></p> <p>0 = Ausente 1 = Menos de 10 segundos 2 = Menos de 1 minuto 3 = Expresiones bizarras o muecas mantenidas más de un minuto</p>
<p>7 – Ecopraxia y Ecolalia Imitación de movimientos o del habla del examinador. <u>Observación Conversación, rascado de cabeza exagerado</u></p> <p>0 = Ausente 1 = Ocasional 2 = Frecuente 3 = Constante</p>	<p>8 – Estereotipias Actividad motora sin objetivo de forma repetitiva. (Ej: jugar con dedos, rascado repetitivo, palmaditas, tocarse de forma reiterativa); la anomalía no es inherente al acto, sino a su frecuencia. <u>Observación</u></p> <p>0 = Ausente 1 = Ocasional 2 = Frecuente 3 = Constante</p>
<p>9 – Manierismos Actividad motora con objetivo, desarrollado de forma extraña y exagerada (saltar, caminar de puntillas, saludar efusivamente a transeúntes o teatralizar movimientos ordinarios); anomalía inherente en el acto en sí. <u>Observación</u></p> <p>0 = Ausente 1 = Ocasional 2 = Frecuente 3 = Constante</p>	<p>10 – Verbigeración Producción y repetición de frases o palabras. (Como un disco rayado). <u>Observación, conversación</u></p> <p>0 = Ausente 1 = Ocasional 2 = Frecuente 3 = Constante</p>

<p>11 – Rigidez Mantenimiento de una postura rígida a pesar de intentos de ser movido (excluir rigidez en rueda dentada o temblor). <u>Exploración tono muscular</u></p> <p>0 = Ausente 1 = Leve resistencia al movimiento 2 = Moderada resistencia 3 = Severa, no se puede modificar postura</p>	<p>12 – Negativismo Resistencia inmotivada a instrucciones o a tentativas de mover o examinar al paciente, o conducta opuesta a la requerida. <u>Observación. Exploración tono muscular. Instrucciones verbales</u></p> <p>0 = Ausente 1 = Resistencia leve u oposicionismo ocasional 2 = Resistencia moderada u oposicionismo frecuentes 3 = Resistencia severa u oposicionismo continuo</p>
<p>13 – Flexibilidad Cérea Resistencia inicial al movimiento pasivo para posicionar una extremidad, seguida de facilitación del movimiento (similar a la sensación de doblar una vela caliente). <u>Exploración del tono muscular</u></p> <p>0 = Ausente 3 = Presente</p>	<p>14- Conducta de retirada Rechazo a comer, beber o sostener la mirada de los demás. <u>Observación</u></p> <p>0 = Ausente 1 = Mínima Ingesta Oral/Interacción al menos en una vez al día. 2= Mínima Ingesta oral/No Interacción en un día 3 = No Ingesta oral/No interacción en más de un día</p>
<p>15 – Impulsividad El paciente súbitamente desarrolla una conducta inapropiada sin causa (desnudarse, correr por el pasillo, gritar). Después no puede dar una explicación de su conducta, o la explicación es inconsistente. <u>Observación</u></p> <p>0 = Ausente 1 = Ocasional 2 = Frecuente 3 = Constante o no reconducible</p>	<p>16 – Obediencia Automática Colaboración exagerada con las demandas del examinador o repetición espontánea de movimientos que han sido requeridos sólo una vez. <u>Anexo*</u></p> <p>0 = Ausente 1 = Ocasional 2 = Frecuente 3 = Constante</p>
<p>17 – Obediencia Pasiva (Mitgehen) Levantar el brazo en respuesta a una presión ligera del dedo del examinador, a pesar de las instrucciones de no levantarlo. <u>Anexo*</u></p> <p>0 = Ausente 3 = Presente</p>	<p>18 – Gegenhalten Resistencia al movimiento pasivo proporcional a la fuerza del estímulo. La respuesta parece más automática que voluntaria. <u>Movilización pasiva de una extremidad</u></p> <p>0 = Ausente 3 = Presente</p>
<p>19 – Ambitendencia El paciente parece quedar “encallado” en conductas o movimientos indecisos y dubitativos. <u>Observación. extender la mano hacia el paciente dando la instrucción “No me de la mano”.</u></p> <p>0 = Ausente 3 = Presente</p>	<p>20 – Reflejo de prensión A través de exploración neurológica. Ocurre cuando se estimula la palma de la mano del paciente. Se trata de un reflejo primitivo o de la línea media. <u>Examen del reflejo de prensión</u></p> <p>0 = Ausente 3 = Presente</p>
<p>21 – Perseveración Vuelta repetitiva al mismo tópico o movimiento. <u>Observación</u></p> <p>0 = Ausente 3 = Presente</p>	<p>22 – Combatividad Conducta combativa sin motivo y no dirigida, sin explicación, o explicación inconsistente a posteriori. <u>Observación</u></p> <p>0 = Ausente 1 = Ocasionalmente arremete, bajo potencial de agresión 2 = Frecuentemente arremete, potencial de agresión moderado 3 = Serio riesgo para terceros</p>
<p>23 –Alteración autonómica Rodea los parámetro alterados. Temperatura, TA, Pulso, Frecuencia respiratoria, Diaforesis. <u>Observación. toma de constantes</u></p> <p>0 = Ausente 1 = Alteración de un parámetro (excluyendo hta conocida) 2 = Alteración de dos parámetros 3 = Alteración de tres o más parámetros</p>	<p>TOTAL: _____</p>

ANEXO EXPLORACION:

- **Ítem 16 - Obediencia automática:** Poner la mano en el bolsillo y decir al paciente:
“Saque la lengua que se la voy a pinchar con una aguja”
- **Ítem 17 - Obediencia pasiva (Mitgehen):** Pedir al paciente que levante el brazo, colocar un dedo debajo de su palma e intentar levantarlo lentamente al mismo tiempo que se le da la instrucción “NO deje que le levante el brazo”

ACERCA DE LA PUNTUACIÓN:

La EBFC está compuesta por 23 ítems. Los primeros 14 describen los signos más comunes reportados por la literatura (inmovilidad, estupor, mutismo, signos clásicos como flexibilidad cética, manierismos y ecofenómenos) y se evalúan por su presencia o ausencia. La presencia de 2 o más signos en los primeros 14 ítems se considera positivo para catatonia. Si en los primeros 14 ítems hay 2 o más positivos y, por lo tanto, se realiza el diagnóstico, se continúa aplicando el resto del instrumento (23 ítems), para determinar la gravedad. Esta última se evalúa según la puntuación total (por ejemplo, un paciente con un puntaje total de 13, se encuentra más comprometido que aquél con un puntaje total de 8).