

APORTACIONES DE LA CIF A LA EVALUACION DE LA DISCAPACIDAD

CEER
BURGOS 2013

MIGUEL QUEREJETA GONZALEZ
MEDICO EVALUADOR



**Gipuzkoako
Foru Aldundia**
Gizarte Politikako
Departamentua
Departamento de
Política Social

EVALUACION DE LA DISCAPACIDAD

- ***EVOLUCION HISTORICA***

*LA SUBNORMALIDAD
LA MINUSVALIA*

- ***SITUACION ACTUAL (RD 1971/1999)***

LA DISCAPACIDAD

- ***EL CAMBIO DE PARADIGMA PARA EL SIGLO XXI***

EL FUNCIONAMIENTO Y LA SALUD

1. ANTECEDENTES DE LOS BAREMOS DE EVALUACION DE LA DISCAPACIDAD

LA SUBNORMALIDAD

LA MINUSVALIA

SUBNORMALIDAD (70)

- PROTECCIÓN / ASISTENCIAL / REHABILITACION
- INSS / SEREM
- Médico Rehabilitador (70); Fisioterapeutas; Ordenes religiosas/Benefactores/caridad
- VALORACIÓN (Prestación 3000 / Menores de 45)
- NUEVE GRUPOS DE SUBNORMALIDAD

SUBNORMALIDAD (70)

1. Ciegos
2. Sordos

SENSORIALES

3. Sordomudos

4. Amputados (AMA)

5. Paraplégicos (AMA)

6. Hemiplégicos (AMA)

7. Tetraplégicos (AMA)

8. Oligofrénicos (C.I.)

9. Parálisis Cerebral

FISICOS

PSIQUICOS

SUBNORMALIDAD (70)

GRADO DE SEVERIDAD DE LA AFECCION

GRADO 1	PORCENTAJE GLOBAL DE LA PERSONA	0% - 15%
GRADO 2	PORCENTAJE GLOBAL DE LA PERSONA	16% - 32%
GRADO 3	PORCENTAJE GLOBAL DE LA PERSONA	33% - 45%
GRADO 4	PORCENTAJE GLOBAL DE LA PERSONA	46% - 60%
GRADO 5	PORCENTAJE GLOBAL DE LA PERSONA	> 60%

MINUSVALIA (80)

- INTEGRACION
- **LISMI (82)**
- **INSERSO / EQUIPO MULTIDISCIPLINAR**
- **BAREMO RD 84 /AMA**

MINUSVALIA (80)

- **TODAS LAS DEFICIENCIAS**
- **TODAS LAS PERSONAS**

MINUSVALIA (80)

DEFINICION

- Se entenderá por minusválidos toda persona cuyas posibilidades de **integración** educativa, laboral o social se hallen disminuidas **como consecuencia de una deficiencia**, previsiblemente permanente, de carácter congénito o no, en sus **capacidades** físicas, psíquicas o sensoriales.

MINUSVALIAS (80)

EQUIPO MULTIDISCIPLINAR

- MEDICO REHABILITADOR
- FISIOTERAPEUTA
- **MEDICO GENERALISTA DE VALORACIÓN**
- **ASISTENTE /TRABAJADOR SOCIAL(80)**
- **PSICOLOGO (80)**
- TECNICO DE EMPLEO
- TECNICO DE BARRERAS
- MONITOR OCUPACIONAL
- PSICOETIMILADOR
- PSICOMOTRICISTA
- PSICOPEDAGOGO
- LOGOPEDA....

MINUSVALIA(80)

VALORACIÓN

“...la evaluación de la discapacidad expresada en porcentajes se realizará mediante la aplicación las *Tablas de evaluación del menoscabo (deficiencia) permanente*...”

Guías para la evaluación de la deficiencia permanente AMA 1^a (71) (*Comité para la evaluación de la deficiencia física y mental de la Asociación Médica Americana*)

MINUSVALIA(80)

- 1. BAREMO DEFICIENCIA = DISCAPACIDAD (AMA 1ª)**
- 2. FACTORES SOCIALES**
- 3. BAREMO DE DEPENDENCIA**
NECESIDAD DE AYUDA DE TERCERA PERSONA (ATP)
- 4. BAREMO DE DIFICULTADES DE MOVILIDAD PARA EL USO DE TRANSPORTES PUBLICOS**
- 5. BAREMO DE IMPOSIBILIDAD DE OBTENER EMPLEO**

2. SITUACION ACTUAL (RD 1971/1999)

LA DISCAPACIDAD

DISCAPACIDAD (90)

- Se adhieren a la OMS **CIDDM** (81)
(CLASIFICACION INTERNACIONAL DE LA DEFICIENCIAS,
DISCAPACIDADES Y MINUSVALIAS)
- Se actualiza a la **AMA 4^a** edición (94)
- Se prioriza la evaluación de la **Discapacidad** sobre la Deficiencia

Modelo Teórico de la CIDDM

Enfermedad o Trastorno

(situación Intrínseca)



Deficiencia

(Pérdida funcionamiento)

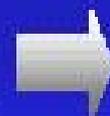
(Nivel órgano)



Discapacidad

(Limitaciones actividad)

(Nivel Personal)



Minusvalía

(Desventaja social)

(Nivel Social)



DISCAPACIDAD (90)

(DISCAPACIDAD ≠ DEFICIENCIA)

- **Definición:**

La restricción o ausencia en la **CAPACIDAD** para realizar una actividad, en la forma o el margen que se considera normal para el ser humano

- **Criterio principal:**

La severidad de las **LIMITACIONES** para las actividades

DISCAPACIDAD (90)

1. BAREMO DEFICIENCIA (AMA 4ª Y OTROS)
2. DISCAPACIDAD (CRITERIOS GENERICOS¿?)
3. MINUSVALIA (BAREMO DE EVALUACION DE LAS CIRCUNSTANCIAS PERSONALES Y SOCIALES)
4. BAREMO DEPENDENCIA (ATP)
5. BAREMO USO DE TRANSPORTE

NIVELES DE GRAVEDAD (RD 99)

DISCAPACIDAD (LIMITACION AVD - ATP – BM)			DEFICIENCIA (AMA 4ª)	
GRADO 1 (NULO)	0%	¿?	CLASE 1	AMA 4ª 0% - 5%
Ninguna dificultad en AVD				
GRADO 2 (LEVE)	1 %-24%	¿?	CLASE 2	AMA 4ª 1% - 24%
Alguna dificultad en AVD				
GRADO 3 (MODERADO)	25%-49 %	¿?	CLASE 3	AMA 4ª 25% - 49%
Gran dificultad en alguna AVD Independiente autocuidado				
GRADO 4 (GRAVE)	50% - 70%	¿?	CLASE 4	AMA 4ª 50% - 70%
Gran dificultad en todas las AVD Alguna dependencia en autocuidado				
GRADO 5 (TOTAL)	75%	ATP (15)	CLASE 5	AMA 4ª 71% - 95%
Imposibilidad en todas las AVD Dependiente en autocuidado				

¿COMO SE EVALUAN LAS AVD?

- CRITERIO PARTICULAR DEL EVALUADOR
(CLASES 1,2,3,4)
- CON BAREMO ATP > 15
(CLASE 5)

¿COMO SE COMBINA LA EVALUACION DE LA DEFICIENCIA CON LA DE LA DISCAPACIDAD ?

3. EL NUEVO PARADIGMA PARA EL SIGLO XXI

EL FUNCIONAMIENTO Y LA SALUD

CAMBIO DE PARADIGMA EN LA ESTÉTICA / TERMINOLOGÍA

- **CIF OMS 2001**
(Funcionamiento/Participación/Contexto)
- **LIONDAU 2005**
(Igualdad/No Discriminación /Accesibilidad)
- **Ley de Dependencia 2006**
(Promoción Autonomía)
- **Convención de Naciones Unidas 2006**
(Derechos de las Personas con Discapacidad)

CONVENCION DE NACIONES UNIDAS SOBRE LOS DERECHOS PERSONAS CON DISCAPACIDAD (2006)

DISCAPACIDAD

“Como el resultado de la **INTERACCION** entre las **personas con deficiencias** y las **barreras debidas a la actitud y al entorno** que evitan su participación plena en la sociedad, en igualdad de condiciones con las demás”.

CAMBIO DE PARADIGMA EN LAS POLÍTICAS SOCIALES

Superar la perspectiva asistencial de la discapacidad para abordar una basada en los **Derechos Humanos** (Sujetos titulares de derechos no meros objetos de tratamiento y protección social)

Enfoque desde una perspectiva de **capacidades diferenciadas y diversidad de funcionamiento**

Integrar el funcionamiento y la discapacidad en una **conceptualización “holística” de la salud** que afecta a todas las personas, no de unos colectivos diferenciados

CAMBIO DE PARADIGMA EN LA ESTÉTICA / TERMINOLOGÍA

- Se habla de **Salud**/ Socio Sanitario/ Unión de Servicios y Políticas Sociales y Sanitarias
- Cambios **terminológicos**: Desaparece el termino Minusvalía; Cambia el concepto de Discapacidad; Asistentas sociales/Trabajador social; Valoración /Evaluación; Retraso mental/Discapacidad Intelectual..
- Se introducen **definiciones “operativas”**: Dependencia/ Independencia /Autonomía/ Limitación/ Participación/ Desempeño
- Nuevos **perfiles profesionales**: Terapeuta ocupacional (00) / Medicina evaluadora (00)/ Psicólogo general sanitario (13) / Economistas

CAMBIO DE PARADIGMA EN EL MODELO DE POLÍTICA SANITARIA

**INFORME A66/12 (DISCAPACIDAD) A LA 66°
ASAMBLEA MUNDIAL DE LA SALUD - MAYO 2013**

- **1000 MILLONES (15%)**
- **ENFERMEDADES CRONICAS Y EL
ENVEJECIMIENTO DE LA POBLACION**
- **ACCIDENTES DE TRAFICO, DESASTRES
NATURALES, CONFLICTOS ARMADOS, REGIMEN
ALIMENTARIO Y ABUSO DE SUSTANCIAS**
- **PERSONAS MAYORES, MUJERES Y POBRES**

CAMBIO DE PARADIGMA EN EL MODELO DE POLÍTICA SANITARIA

MODELO DE ENFERMEDAD DEL SIGLO XXI

Las condiciones de salud crónicas
son en la actualidad la mayor fuente
de carga de enfermedad y costos de
atención sanitaria en países
desarrollados

(78% para el 2020)

ADAPTACION NORMATIVA

LEY 39/2006 DE PROMOCION DE LA AUTONOMIA PERSONAL Y ATENCION A LAS PERSONAS EN SITUACION DE DEPENDENCIA

ARTICULO 27.2. :” ...Dicho baremo tendrá entre sus referentes la **Clasificación Internacional del Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud (CIF**

ADAPTACION NORMATIVA

En consonancia con lo establecido en la [disposición adicional octava de la Ley 39/2006, de 14 de diciembre, de Promoción de la Autonomía Personal y Atención a las personas en situación de dependencia](#) y en la nueva clasificación de la Organización Mundial de la Salud, *Clasificación Internacional de Funcionamiento, de la Discapacidad y de la Salud* (CIF-2001), se realizan las siguientes actualizaciones terminológicas:

- Todas las referencias hechas en la redacción original de este Real Decreto 1971/1999 al término ***minusvalía*** quedan **sustituidas por el término *discapacidad***.
- Todas las referencias hechas en la redacción original de este Real Decreto a los términos *minusválidos* y *personas con minusvalía* quedan sustituidas por el término *personas con discapacidad*.
- Todas las referencias hechas en la redacción original de este Real Decreto al término ***discapacidad*** quedan **sustituidas por *limitaciones en la actividad***.
- Todas las referencias hechas en la redacción original de este Real Decreto al término *grado de minusvalía* quedan sustituidas por *grado de discapacidad*.
- Todas las referencias hechas en la redacción original de este Real Decreto al término *grado de discapacidad* quedan sustituidas por *grado de las limitaciones en la actividad*

ADAPTACION NORMATIVA

PROPOSICIÓN NO DE LEY APROBADA POR LA COMISIÓN DEL CONGRESO DE LOS DIPUTADOS PARA LAS POLÍTICAS INTEGRALES DE LA DISCAPACIDAD 17/02/09

“ se insta al gobierno a impulsar las medidas necesarias para la aprobación de nuevos baremos que valoren la discapacidad de acuerdo con la **Clasificación Internacional del Funcionamiento y la Discapacidad (CIF)**”

CIE-10

CLASIFICACION ESTADISTICA INTERNACIONAL
DE ENFERMEDADES Y PROBLEMAS RELACIONADOS
CON LA SALUD

CIIS

CLASIFICACION INTERNACIONAL
DE INTERVENCIONES EN SALUD

EQUIPO DE CLASIFICACIÓN TERMINOLOGÍA
Y ESTANDARES (CTS)

CIF

CLASIFICACION INTERNACIONAL
DEL FUNCIONAMIENTO, DE LA DISCAPACIDAD Y DE LA
SALUD



Es un estado de completo bienestar físico, mental y **social**, y no sólo la ausencia de enfermedad o dolencia

LA SALUD (OMS 1947)



Trabajos de campo



- **7 años 1994-2001**
- **61 países**
- **Borrador CIF traducido a 27 idiomas**
- **38 Conferencias de Consenso nacionales**
- **7 Conf. Consenso Internacionales**
- **2000 Evaluaciones con casos reales**
- **3500 Evaluaciones con casos tipo**

54 ASAMBLEA MUNDIAL DE LASALUD (OMS) RESOLUCION WHW 54.21 (24 MAYO 2001)



- 1º HACE SUYA LA CIF
- 2º INSTA A LOS ESTADOS MIEMBROS A UTILIZARLA
INVESTIGACIÓN
VIGILANCIA
NOTIFICACIÓN
- 3º SE OFRECE PARA APOYAR A
LOS ESTADOS EN SU USO



ICF

ICD-10

International
Statistical
Classification
of Diseases and
Related Health
Problems

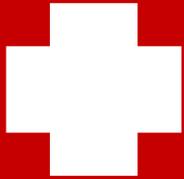
Tenth Revision

Volume 1

Edition 2008



World Health
Organization



ICF

International
Classification of
Functioning,
Disability
and
Health



World Health Organization
Geneva



APORTACIONES DE LA CIF

1. INTRODUCE UN **NUEVO MODELO**
DE ENTENDER LA DISCAPACIDAD
2. INTRODUCE UN **LENGUAJE COMUN**
3. DESARROLLA UNA **HERRAMIENTA FIABLE**
Y **ESTANDARIZADA** DE RECOGIDA DE DATOS
4. PROPORCIONA UNA **BASE CIENTIFICA**
PARA EL ESTUDIO DE LA SALUD



ICF



EL MODELO

**LA EXPERIENCIA DE LA DISCAPACIDAD
ES PARA CADA INDIVIDUO**



UNICA

**ESPECTATIVAS
SOBRE EL FUNCIONAMIENTO DE LAS PERSONAS**



QUE SE ESPERA O NO QUE HAGAN

INTERPRETACIONES CULTURALES



- **VALORES**
- **CONTEXTO**
- **LUGAR SOCIO HISTORICO**
- **PRESPECTIVA DEL OBSERVADOR**

Modelo universal



Todas las personas
Multi- dimensional
Holístico
Integrador
Derechos humanos

Modelo minoritario



Ciertos grupos
Unidimensional
Estigmatizante
Paternalista
Asistencial



CIF-OMS 2001

DISCAPACIDAD

“ Indica los aspectos negativos de la **INTERACCION** entre un individuo (con una condición de salud) y sus factores contextuales ambientales y personales”

Incluye deficiencias, limitaciones en la actividad y restricciones en la participación





¿ES COMPLICADA LA CIF?

3 NIVELES DE COMPLEJIDAD

- **PRIMER NIVEL (21 DOMINIOS)**
- **SEGUNDO NIVEL**
- **CLASIFICACION DETALLADA (1500)**



2

DISCAPACIDAD
FACTORES CONTEXTUALES

4

CUERPO
ACTIVIDADES
FACTORES PERSONALES
FACTORES AMBIENTALES

6

DEFICIENCIA DE ESTRUCTURA CORPORAL
DEFICIENCIA DE FUNCION CORPORA
LIMITACION PARA LA ACTIVIDAD
DESEMPEÑO PARA LA ACTIVIDAD
FACTORES AMBIENTALES BARRERAS
FACTORES AMBIENTALES FACILITADORES

CAPITULO	CÓDIGOS	TITULO
1	b / s	Funciones mentales / Estructuras del sistema nervioso
2	b / s	Funciones sensoriales y dolor / El ojo, el oído y estructuras relacionadas
3	b / s	Funciones de la voz y el habla / Estructuras involucradas
4	b / s	Funciones de los sistemas cardiovascular, hematológico, inmunológico y respiratorio / Estructuras relacionadas
5	b / s	Funciones de los sistemas digestivo, metabólico y endocrino / Estructuras relacionadas
6	b / s	Funciones genitourinarias y reproductoras / Estructuras relacionadas
7	b / s	Funciones neuromusculares y relacionadas con el movimiento / Estructuras relacionadas
8	b / s	Funciones de la piel y estructuras relacionadas / Estructuras relacionadas
1	a / p	Aprendizaje y aplicación del conocimiento
2	a / p	Tareas y demandas generales
3	a / p	Comunicación
4	a / p	Movilidad
5	a / p	Autocuidado
6	a / p	Vida doméstica
7	a / p	Interacciones y relaciones interpersonales
8	a / p	Áreas principales de la vida
9	a / p	Vida comunitaria, social y cívica
1	e. / e+	Productos y tecnología
2	e. / e+	Entorno natural y cambios en el entorno derivados de la actividad humana
3	e. / e+	Apoyo y relaciones
4	e. / e+	Actitudes
5	e. / e+	Servicios, sistemas y políticas

FUNCIONES Y ESTRUCTURAS

CONSTRUCTOS (2) DOMINIOS (16)

1. MENTALES	1. SISTEMA NERVIOSO
2. SENSORIALES Y DOLOR	2. OJO, OIDO
3. VOZ Y EL HABLA	3. LA VOZ Y EL HABLA
4. CARDIOVASCULARES, HEMATOLOGICAS, INMUNOLOGICAS Y RESPIRATORIAS	4. CARDIOVASCULARES, HEMATOLOGICAS, INMUNOLOGICAS Y RESPIRATORIAS
5. DIGESTIVO, METABOLICO Y ENDOCRINO	5. DIGESTIVO, METABOLICO Y ENDOCRINO
6. GENITOURINARIAS Y REPRODUCTORAS	6. GENITOURINARIAS Y REPRODUCTORAS
7. NEUROMUSCULOESQUELETICAS	7. NEUROMUSCULOESQUELETICAS
8. PIEL Y ESTRUCTURAS RELACIONADAS	8. PIEL Y ESTRUCTURAS RELACIONADAS



ACTIVIDADES Y PARTICIPACIÓN

CONSTRUCTOS a/p(2) DOMINIOS (9)

- 1 APRENDIZAJE Y APLICACIÓN DEL CONOCIMIENTO
- 2 TAREAS Y DEMANDAS GENERALES
- 3 COMUNICACION
- 4 MOVILIDAD
- 5 AUTOCUIDADO
- 6 VIDA DOMESTICA
- 7 INTERACCIONES PERSONALES
- 8 AREAS PRINCIPALES
(TRABAJO / EDUCACIÓN / ECONOMÍA)
- 9 VIDA COMUNITARIA SOCIAL Y CIVICA



FACTORES AMBIENTALES (BARRERAS Y AYUDAS) CONSTRUCTOS (2) DOMINIOS (5)

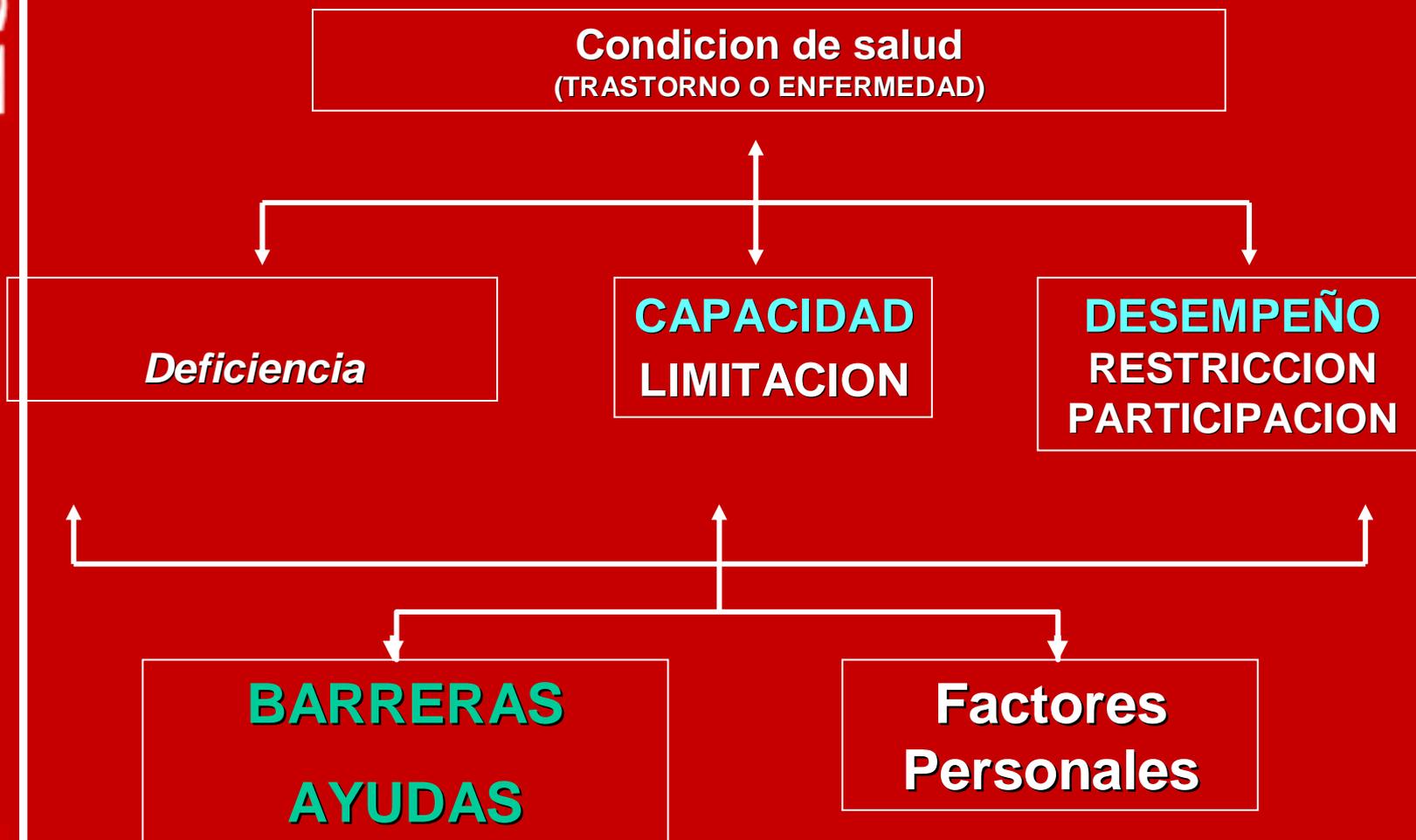
- e1 PRODUCTOS Y TECNOLOGÍA**
- e2 ENTORNO NATURAL Y CAMBIOS
EN EL ENTORNO DERIVADOS
DE LA ACTIVIDAD HUMANA**
- e3 APOYO Y RELACIONES**
- e4 ACTITUDES**
- e5 SERVICIOS, SISTEMAS Y POLÍTICAS**



FACTORES CONTEXTUALES *PERSONALES*

- ↑ *SEXO*
- ↑ *EDAD*
- ↑ *RAZA*
- ↑ *OTROS ESTADOS DE SALUD*
- ↑ *FORMA FISICA*
- ↑ *ESTILOS DE VIDA*
- ↑ *EDUCACIÓN*
- ↑ *PROFESION*
- ↑ *PERSONALIDAD*
- ↑ *EXPERIENCIAS ANTERIORES*
- ↑ *PATRONES DE CONDUCTA*
- ↑ *....*





FACTORES CONTEXTUALES



DIFERENTE FUNCIONAMIENTO
CAPACIDAD/ DESEMPEÑO

CAPACIDAD

*MÁXIMO NIVEL POSIBLE DE
FUNCIONAMIENTO ...*

QUE PUEDE ALCANZAR UNA PERSONA
EN UN MOMENTO DADO EN UN
CONTEXTO NORMALIZADO/UNIFORME



CIE

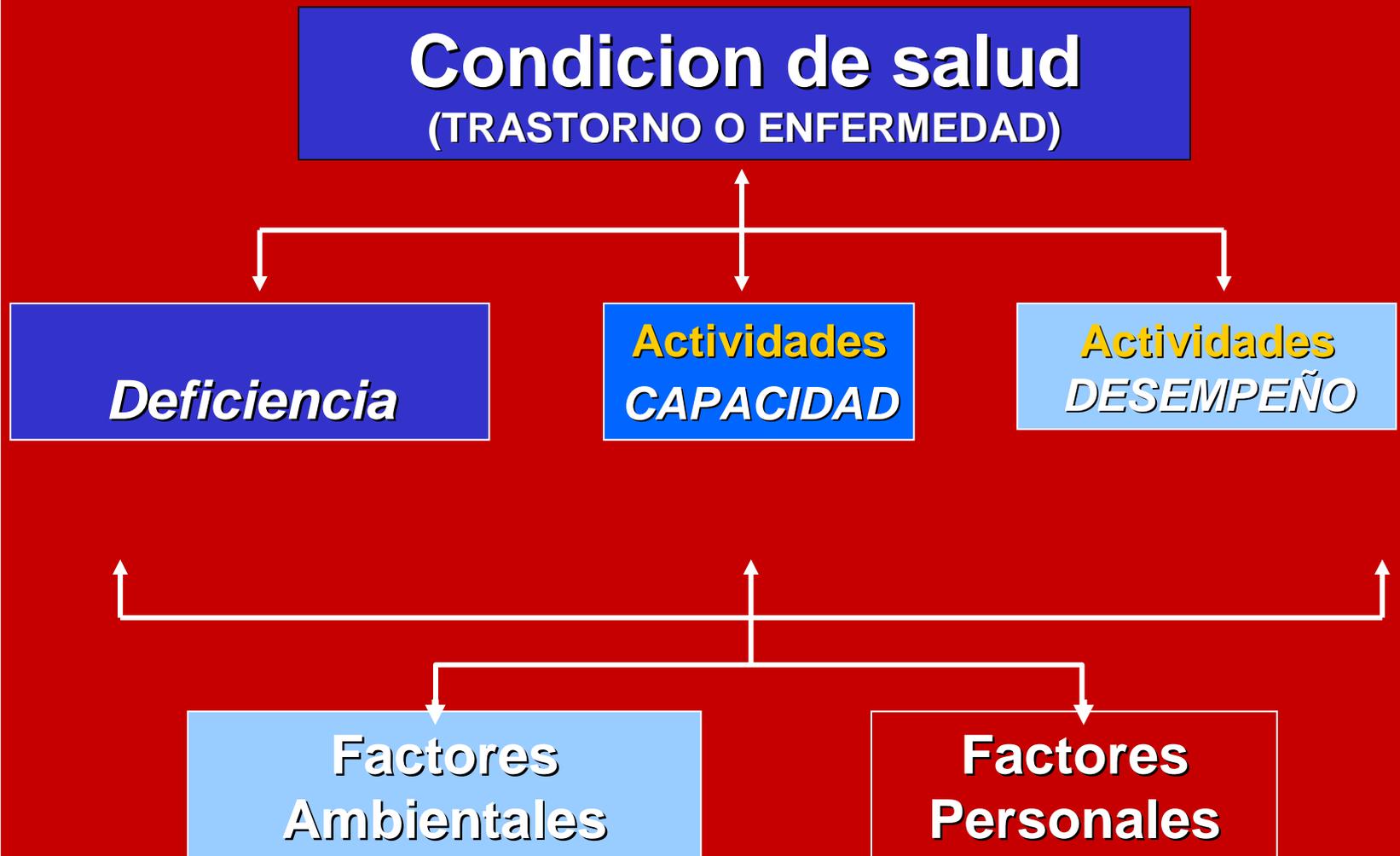
DESEMPEÑO

*LO QUE LA PERSONA
REALMENTE HACE...*

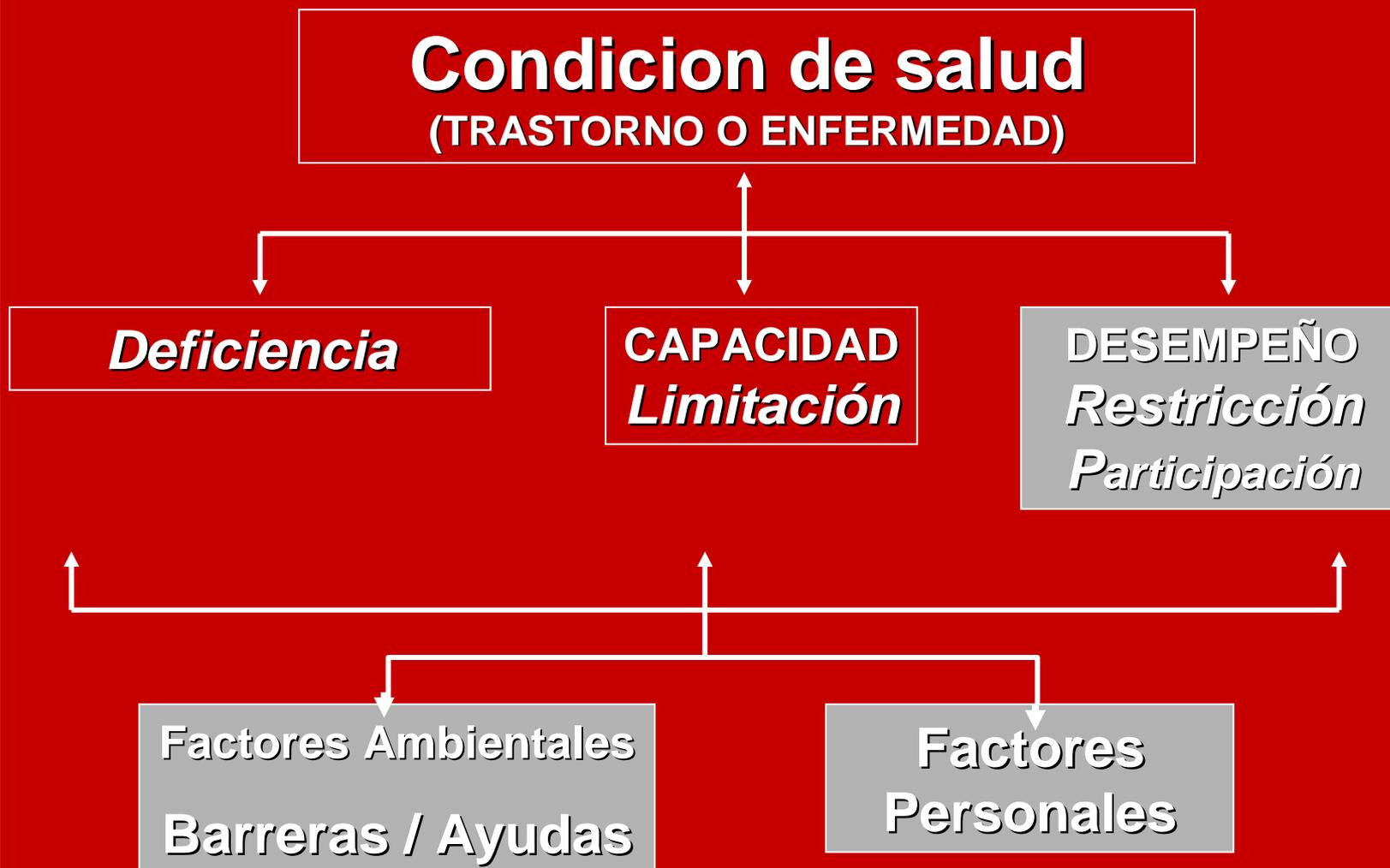
EN SU CONTEXTO REAL/ACTUAL



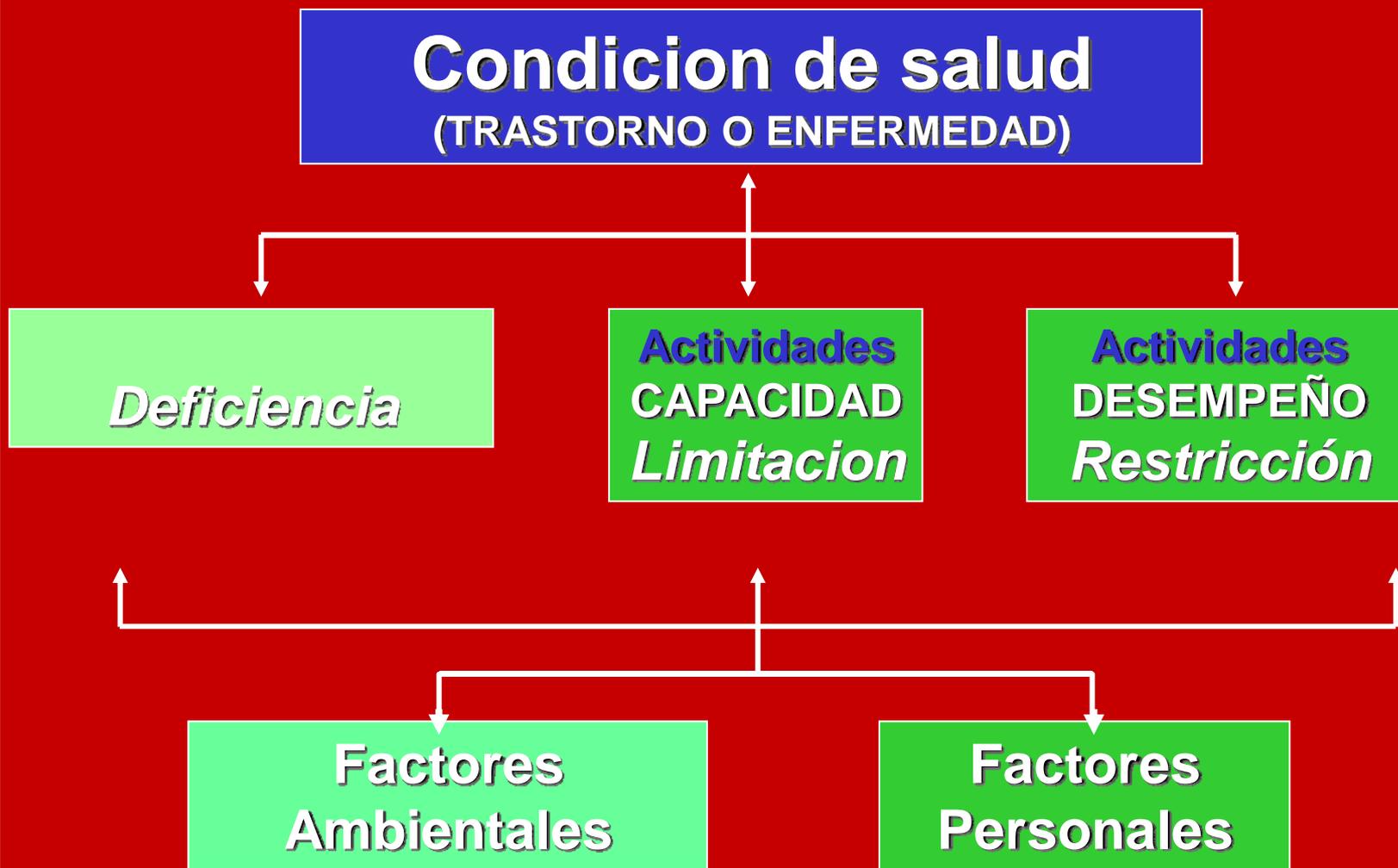
Interacción de conceptos CIF 2001



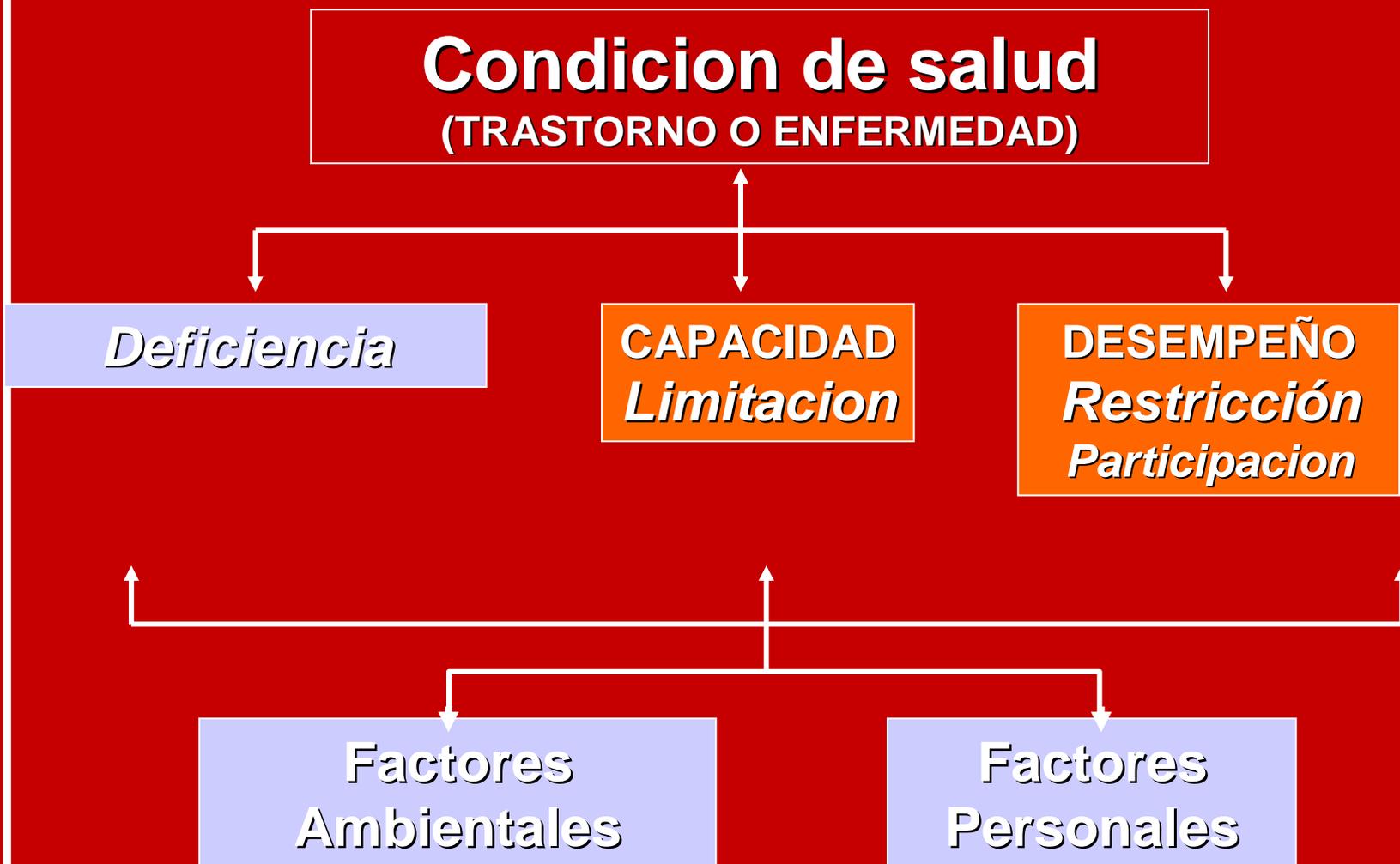
Interacción de conceptos CIF 2001



Interacción de conceptos CIF 2001



Interacción de conceptos CIF 2001



ICE

LENGUAJE COMUN



**¿SOMOS CAPACES
DE EMPLEAR
TERMINOS PRECISOS
PARA NOMBRAR
LOS PROBLEMAS
QUE MANEJAMOS?**



A close-up, high-contrast photograph of an elderly person's face, showing deep wrinkles and a white cane resting against their forehead. The lighting is dramatic, highlighting the texture of the skin and the person's eyes.

CIEGO

DISMINUIDO

INVALIDO

MINUSVALIDO

INCAPACITADO

DEFICIENTE

DISCAPACITADO

DEPENDIENTE

PERSONA CON DEFICIENCIA VISUAL

PERSONA CON DISCAPACIDAD

PERSONA CON DIVERSIDAD DE FUNCIONAMIENTO

EL NOMBRE
QUE DAMOS A LAS COSAS
SE RELACIONA DIRECTAMENTE
CON NUESTRA FORMA DE
AFRONTARLAS, SOBRE TODO
CUANDO EL NOMBRE REPERCUTE
EN NUESTRA FELICIDAD O
INFELICIDAD COTIDIANA Y
EN LA FORMA DE ORGANIZAR LO
SOCIAL Y ABORDAR IGUALDADES
O DESIGUALDADES ENTRE
LOS HUMANOS



FACTORES AMBIENTALES PRIMER NIVEL (5 DOMINIOS)

- e1 Productos y tecnología
- e2 Entorno Natural y Cambios en el Entorno derivados de la actividad humana
- e3 Apoyo y Relaciones
- e4 Actitudes
- e5 Servicios, Sistemas y Políticas



SEGUNDO NIVEL

e3 Apoyo y relaciones

e310 Familiares cercanos

e315 Otros familiares

e320 Amigos

e325 Conocidos, compañeros, colegas, vecinos y miembros de la comunidad

e330 Personas en cargos de autoridad

e335 Personas en cargos subordinados

e340 Cuidadores y personal de ayuda

e345 Extraños

e350 Animales domésticos

e355 Profesionales de la salud

e360 Otros profesionales

e398 Otros especificados

e399 No especificados



e340 Cuidadores y personal de ayuda

Individuos que proporcionan los servicios necesarios para el cuidado de otros en sus actividades cotidianas, y para que mantengan el rendimiento en el trabajo, en la educación o en otras situaciones de la vida. Su actuación se financia mediante fondos públicos, o bien actúan como voluntarios, como es el caso de los que proporcionan apoyo en el cuidado y mantenimiento de la casa, asistentes personales, asistentes para el transporte, ayuda pagada, niñeras y otras personas que actúen como cuidadores.

Excluye: familiares cercanos(e310); otros familiares (e315); servicios de apoyo social general (e5750); profesionales de la salud(e355)



MEDICION ESTANDARIZADA

- RECOGIDA DE DATOS**
- MEDICION DEL PROBLEMA**



RECOGIDA DE DATOS

ESTILO OFICIAL
CODIFICACION (CIF)

d5101.12



d5101.12

Funcionamiento en la ducha

d = desempeño (Qp) y capacidad (Qa)

5 = Capítulo 5: Dominio de **autocuidado**

510 = Actividades relacionadas con **Lavarse**

5101 = Actividad de **bañarse**/ducharse/lavarse todo el cuerpo

.1_ = Primer calificador: **desempeño** (dificultad grado 1 **LEVE** (5-24%))

._2 = Segundo calificador: **capacidad** (**dificultad**, grado 2 **MODERADA** (25-49%))

ESTILO OFICIAL CIE10 – CIF

Q72.2

s7501.323

d4552.40

e1201+4



CIE-10

Q72.2 AUSENCIA CONGENITA DE LA PIERNA Y EL PIE

CIF

s7501.323 DEFICIENCIA GRAVE EN AMBAS PIERNAS

b770.3 DEFICIENCIA GRAVE PARA LA MARCHA

d4552.40 FUNCIONAMIENTO PARA CORRER

p4552.4 DESEMPEÑO PARA CORRER SIN PROBLEMA

a4552.0 LIMITACION PARA CORRER TOTAL

e1201+4 DISPOSITIVO PARA CORRER AYUDA TOTAL

CAPACIDAD

d4552.40



DESEMPEÑO

MEDICION DEL PROBLEMA

CALIFICADOR UNIVERSAL (CIF)

0	1	2	3	4
0-4%	5-24%	25-49%	50-95%	96-100%

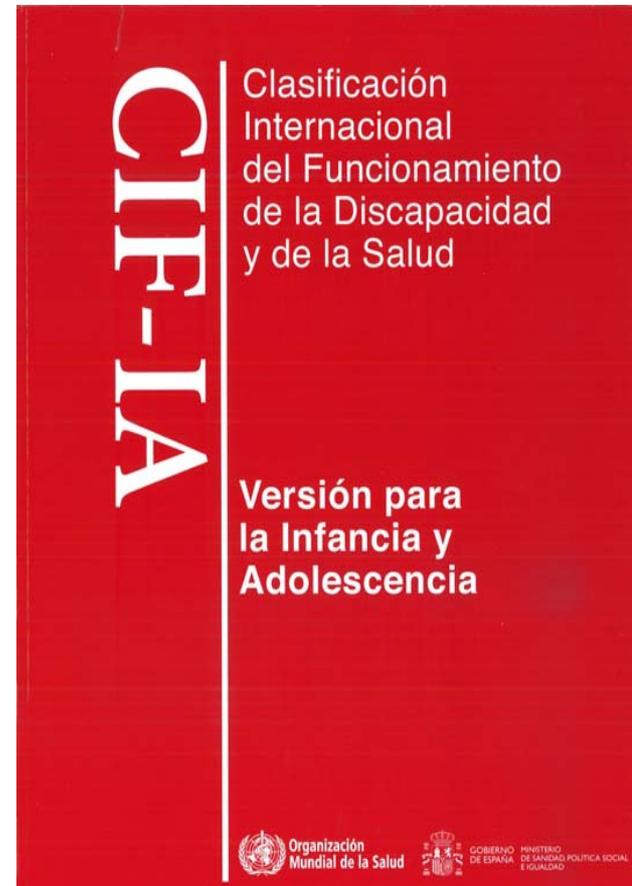
Magnitud del problema (CIF) CALIFICADOR UNIVERSAL

- | | |
|--|----------------|
| 0. NO hay problema (ninguno ausente, insignificante...) | 0-4% |
| 1. Problema LIGERO (poco, escaso, leve.....) | 5-24% |
| 2. Problema MODERADO (medio, regular, mediano....) | 25-49% |
| 3. Problema GRAVE (mucho, grande, gran...) | 50-95% |
| 4. Problema COMPLETO (total, máximo...) | 96-100% |

Buscador CIF

- b. Funciones Corporales**
- s. Estructuras Corporales**
- d. Actividades**
- e. Factores contextuales**

VERSION PARA INFANCIA



Part 1 b: IMPAIRMENTS with BODY STRUCTURES

- *Body structures* are anatomical parts of the body such as organs, limbs and their components.
- *Impairments* are problems in body function or structure as significant deviation or loss.

<i>First Qualifier: Extent of impairment</i>	<i>Second Qualifier: Location</i>
0 No impairment	0 More than one region
1 Mild impairment	1 right
2 Moderate impairment	2 left
3 Severe impairment	3 both sides
4 Complete impairment	4 front
8 Not specified	5 back
9 Not applicable	6 proximal
	7 distal

<i>Short List of Body Structures</i>	<i>First Qualifier extent of impairment</i>	<i>Second Qualifier location</i>
s1. STRUCTURE OF THE NERVOUS SYSTEM		
s110 Brain		
s120 Spinal cord and peripheral nerves		
s2. THE EYE, EAR AND RELATED STRUCTURES		
s3. STRUCTURES INVOLVED IN VOICE AND SPEECH		
s4. STRUCTURE OF THE CARDIOVASCULAR, IMMUNOLOGICAL AND RESPIRATORY SYSTEMS		
s410 Cardiovascular system		
s430 Respiratory system		
s5. STRUCTURES RELATED TO THE DIGESTIVE, METABOLISM AND ENDOCRINE SYSTEMS		
s6. STRUCTURE RELATED TO GENITOURINARY SYSTEM		
s610 Urinary system		
s630 Reproductive system		
s7. STRUCTURE RELATED TO MOVEMENT		
s710 Head and neck region		
s720 Shoulder region		
s730 Upper extremity (arm, hand)		
s740 Pelvis		
s750 Lower extremity (leg, foot)		
s760 Trunk		
s8. SKIN AND RELATED STRUCTURES		
ANY OTHER BODY STRUCTURES		

ICF CHEK LIST

LISTA BREVE
DE 126 ITEMS MÁS
SIGNIFICATIVOS
DE LOS 1500

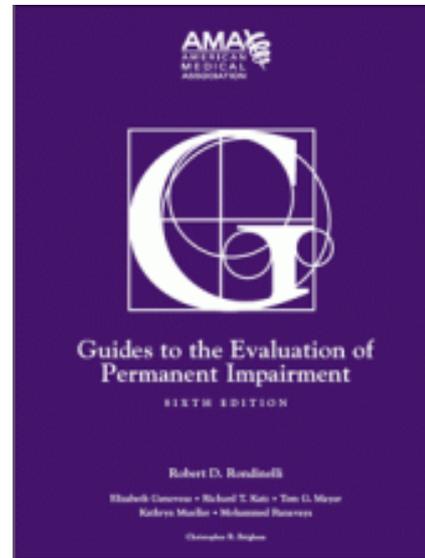
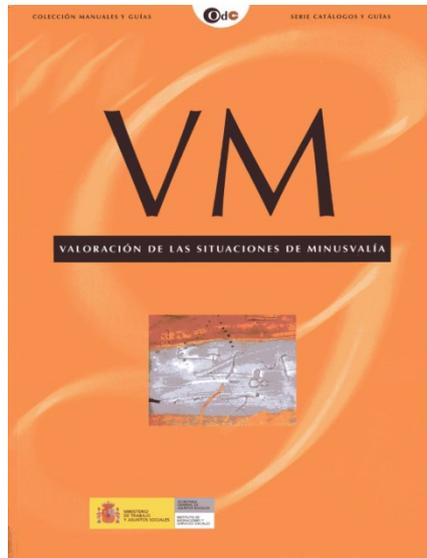
USO EN CLINICA

CORE SET

NUCLEOS BASICOS

EL MENOR NÚMERO
DE CATEGORIAS CIF
PARA DESCRIBIR UN
PROBLEMA
PROTOTIPICO DE
FUNCIONAMIENTO Y
SALUD PARA UN
DETERMINADO
CODIGO CIE-10

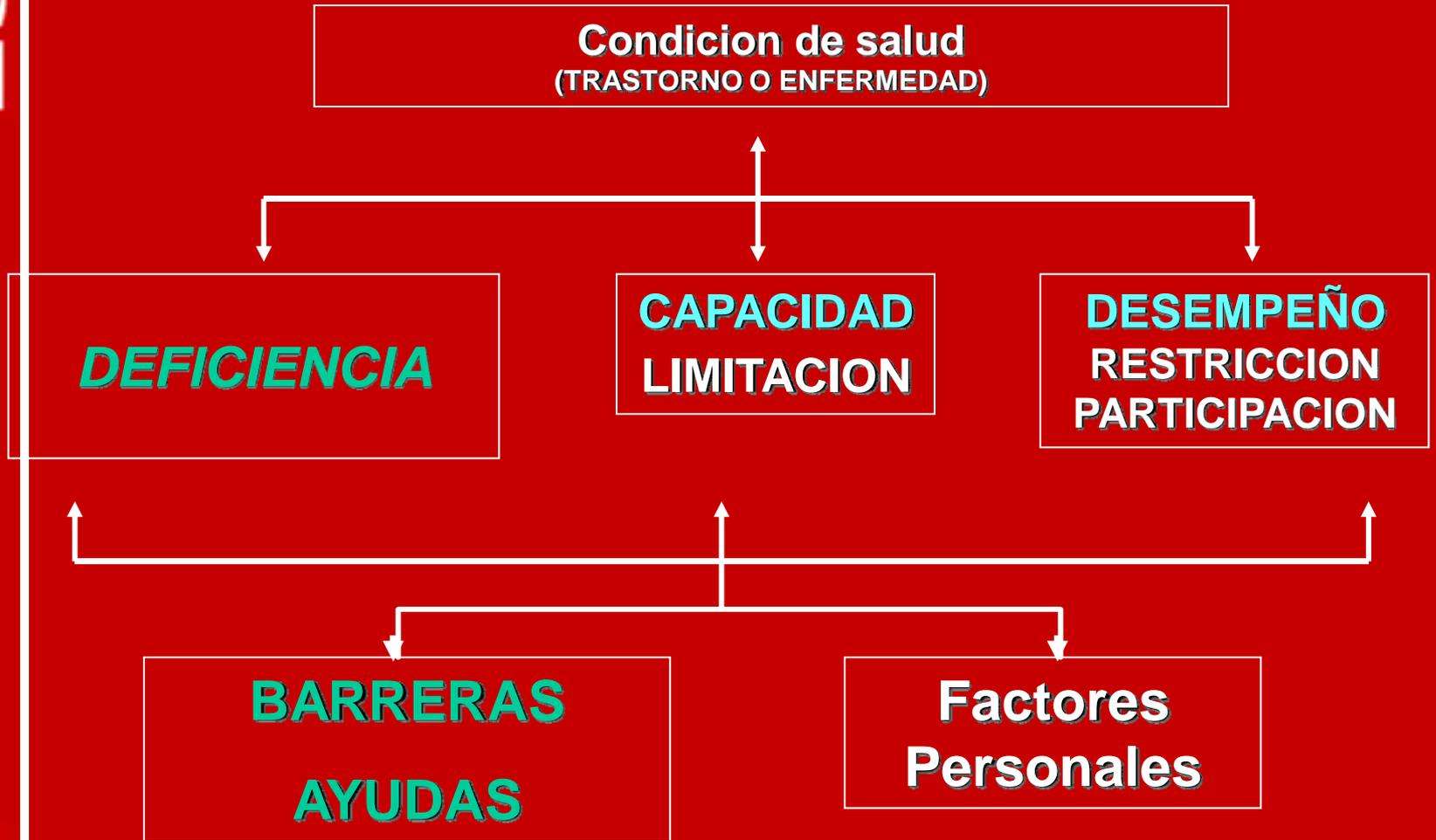




- PROPUESTA PARA LA ACTUALIZACION DEL BAREMO PARA EVALUAR LAS PERSONAS CON DISCAPACIDAD (2010 - 2013)

PROPUESTA BAREMO 2013

La metodología respondería a una **múltiple evaluación inicial** de los problemas por **“constructos” diferenciados y autosuficientes en su dimensión** (cada uno siguiendo la conceptualización y el sistema de “graduación de los problemas” en cinco niveles de gravedad propuesto por la CIF 2001) pero en cuya graduación también se tendrían en cuenta los otros.

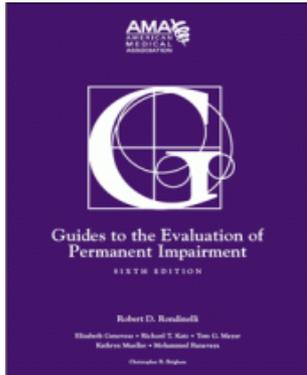


BAREMOS (2013)

1. **BDGP** (BAREMO DE DEFICIENCIA GLOBAL PERSONA)
(DEFICIENCIA PERMANENTE SEGÚN CRITERIOS AMA 6ª)
2. **BLA** (BAREMO DE LIMITACIONES PARA LAS ACTIVIDADES)
(CAPACIDAD PARA ACTIVIDADES EN MEDIO NORMALIZADO)
3. **BLTAA** (BAREMO DE LIMITACION TOTAL EN AUTOCUIDADO)
4. **BM** (BAREMO DE MOVILIDAD/ LIMITACION PARA MOVILIDAD)
5. **BRP** (BAREMO DE RESTRICCIÓN EN LA PARTICIPACIÓN)
(DESEMPEÑO REAL PARA ACTIVIDADES EN SU CONTEXTO / AYUDAS)
6. **BFC** (FACTORES CONTEXTUALES AMBIENTALES / BARRERAS)

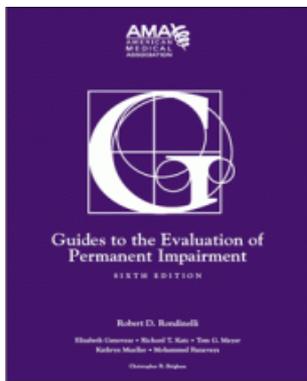
EVALUACION DE LA DISCAPACIDAD NUEVOS BAREMOS (2013)

1. **BDGP (BAREMO DE DEFICIENCIA GLOBAL PERSONA)**
 - **8 DOMINIOS /CAPITULOS**
ESTRUCTURAS Y FUNCIONES CORPORALES CIF
 - **DEFICIENCIA PERMANENTE SEGÚN CRITERIOS**
AMA 6^a



1. EVALUACION DE LA DEFICIENCIA AMA 6ª EDICION (2008)

- SE INCREMENTA LA SENSIBILIDAD / FIABILIDAD
- SE PRIORIZAN **CRITERIOS DIAGNOSTICOS (EBD)**
- SE INTRODUCEN MODIFICADORES DE GRADO OBJETIVOS (CLINICA, ANALISIS, PRUEBAS) SUBJETIVOS (**CUESTIONARIOS AVD**)
- CAPITULO SOBRE EL **DOLOR**



1. EVALUACION DE LA DEFICIENCIA

OPINION DE LA PERSONA

CUESTIONARIOS DE PREGUNTAS

- El propio evaluado informa sobre síntomas y repercusión sobre las AVD
- De uso cada vez más frecuentes en la clínica : ACQ5 (Asma) HAQ (Artritis Reumatoide)...
- Escalas validadas para evaluación por sociedades científicas

QUIK-DASH (EESS)

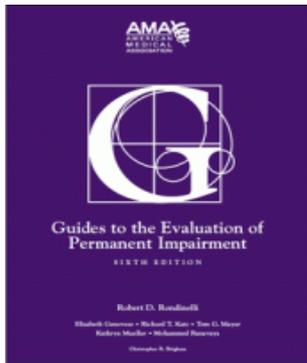
PDQ (COLUMNA)

AAOS (EEII)

MIDAS (MIGRAÑA)

EBEP (T. MENTALES)

- Pueden no ser tenidos en cuenta, si no se consideran fiables.



AJUSTE DE GRADO

- **CDX** = Clase de Diagnóstico (parrilla regional)
- **MGHF** = Modificador de grado por la Historia Funcional
- **MGEF** = Modificador de grado por el Examen físico
- **MGPC** = Modificador de grado por las Pruebas Complementarias.

$$\text{Ajuste Neto} = (\text{MGHF} - \text{CDX}) + (\text{MGEF} - \text{CDX}) + (\text{MGPC} - \text{CDX})$$

Grado asignado:

Ajuste Neto

Grado (desde el **valor**
predeterminado C)

-2

A

-1

B

0

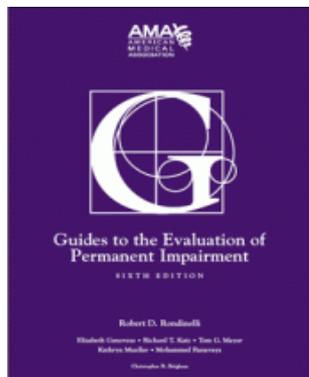
C

1

D

2

E



Metodología para determinar el grado en una categoría de deficiencia

INTERVALO DEGRAVEDAD DEFICIENCIA	0	1	2	3	4
PUNTUACIÓN DE LA DEFICIENCIA	0	1% - 9%	10% - 16%	17% - 25%	26% - 30%
VALORES		A B C D E	A B C D E	A B C D E	A B C D E
PUNTUACIÓN		3 4 5 6 7	10 11 12 13 14	17 18 19 20 21	26 27 28 29 30

AJUSTE GRADO		01234	01234	01234	01234
--------------	--	--------------	--------------	--------------	--------------

PLANTILLA DE CLASES DE DISCAPACIDAD Y VALORES DE INTERVALOS DE GRADO

VALOR	CLASE 0	CLASE 1	CLASE 2	CLASE 3	CLASE 4
A	0	5	25	55	96
B	1	10	30	65	97
C	2	15	35	75	98
D	3	20	45	85	99
E	4	24	49	95	100



EVALUACION DE LA DISCAPACIDAD NUEVOS BAREMOS (2013)

2. BAREMO DE LIMITACIONES PARA LAS ACTIVIDADES (CAPACIDAD EN MEDIO NORMALIZADO)

9 DOMINIOS DE ACTIVIDADES CIF

3. BAREMO DE LIMITACION GRAVE Y TOTAL EN AUTOCAUIDADO)

DOMINIO 5 AUTOCAUIDADO

4. BAREMO DE MOVILIDAD/ LIMITACION EN MOVILIDAD)

DOMINIO 4 MOVILIDAD

LIMITACIÓN EN LA ACTIVIDAD

Dificultades que un individuo **puede tener** para realizar actividades.

Abarca desde una desviación leve hasta una grave, en términos de **cantidad o calidad**, en la **capacidad para la** realización de la actividad, comparándola con la **manera, extensión o intensidad** en que se espera que la realizaría una persona sin esa condición de salud.



EVALUACION DE LA CAPACIDAD PARA LA ACTIVIDAD BAREMO DE LIMITACIONES EN LA ACTIVIDAD (BLA)

BAREMO DE LIMITACION EN LA ACTIVIDAD (BLA) 2º NIVEL	GRADUACION						
	0	1	2	3	4	8	9
APRENDIZAJE Y APLICACIÓN DEL CONOCIMIENTO							
a140-a145-150 Leer, escribir, calcular.							
a175 Resolver problemas							
TAREAS Y DEMANDAS GENERALES							
a230 Llevar a cabo rutinas diarias							
a240 Manejo del estrés y otras demandas psicológicas							
COMUNICACIÓN							
a310 Recepción de mensajes hablados							
a315 Recepción de mensajes no verbales, lenguaje de signos, mensajes escritos.							
a330 Hablar							
a360 Utilización de dispositivos y técnicas de comunicación							
MOVILIDAD							
a410 Cambiar las posturas corporales básicas							
a415 Mantener la posición del cuerpo							
a430 Levantar y llevar objetos							
a440 Uso fino de la mano							
a450 Caminar, andar							
a460 Desplazarse dentro de la casa y edificios.							
a46 Desplazarse fuera del hogar y de otros edificios.							
a470 Utilización de medios de transporte							
a475 Conducción							
AUTOCUIDADO							

a510 Lavarse							
a520 Cuidado de partes del cuerpo							
a530 Higiene personal relacionada con los procesos de excreción							
a540 Vestirse							
a550 Comer							
a560 Beber							
ad570 Cuidado de la propia salud							
VIDA DOMÉSTICA							
a620 Adquisición de bienes y servicios							
a630 Preparar comidas							
a640 Realizar los quehaceres de la casa							
INTERACCIONES Y RELACIONES INTERPERSONALES							
a730 Relacionarse con extraños							
a750 Relaciones sociales informales							
a760 Relaciones familiares							
ÁREAS PRINCIPALES DE LA VIDA							
a815 a d 830 Educación							
a850 Trabajo remunerado							
a860 Transacciones económicas básicas							
VIDA COMUNITARIA, SOCIAL Y CÍVICA							
a910- a920. Vida comunitaria, tiempo libre y ocio							
PUNTUACION TOTAL BLA							



EVALUACION DE LA DISCAPACIDAD NUEVOS BAREMOS (2013)

5. BAREMO DE RESTRICCIÓN EN LA PARTICIPACION

- DESEMPEÑO REAL PARA ACTIVIDADES EN SU CONTEXTO
- 9 DOMINIOS DE ACTIVIDADES CIF
- AUTOINFORMADO O SUPERVISADO



5. BAREMO DE RESTRICCIÓN EN LA ACTIVIDAD CUESTIONARIO DE DESEMPEÑO (BRP-QD) OPINION DE LA PERSONA

- El propio evaluado informa sobre la dificultad “real” que tiene en su entorno habitual para realizar las AVD.
- Puede ser ayudado por familiar, cuidador o profesional que conozca su entorno
- Se tiene en cuenta lo ocurrido en el **último año**
- Sirve como “**ajuste**” de grado.
- Se le pregunta sobre los factores contextuales que podrían mejorar su funcionamiento
- **Pueden no ser tenidos en cuenta**, si no se consideran fiables y son claramente discordantes con el resto de la evaluación.



OPINION DE LA PERSONA

CUESTIONARIO DE PREGUNTAS SOBRE DESEMPEÑO

Áreas principales de la vida	No hay dificultad	Ligera	Moderada	Grave	Total	Sin especificar	No aplicable
Educación no reglada y/o escolar a. En la situación actual b. En un contexto ideal totalmente adaptado	<input type="radio"/> <input type="radio"/>						
Trabajo remunerado a. En la situación actual b. En un contexto ideal totalmente adaptado	<input type="radio"/> <input type="radio"/>						
IIER - ISC III (2005)							



EVALUACION DEL DESEMPEÑO EN LA ACTIVIDAD BAREMO DE RESTRICCION EN LA ACTIVIDAD CUESTIONARIO DE DESEMPEÑO (BRP-QD)

PERFIL DE FUNCIONAMIENTO DEL BAREMO DE RESTRICCIÓN EN LA PARTICIPACION						
DOMINIOS DE ACTIVIDAD COMO DESEMPEÑO	GRADUACION					
	0	1	2	3	4	8
APRENDIZAJE Y APLICACIÓN DEL CONOCIMIENTO						
p175 Resolver problemas						
p177 Tomar decisiones						
p166 leer						
p170 Escribir						
p172 Calcular						
TAREAS Y DEMANDAS GENERALES						
p210 Llevar a cavo una única tarea						
p220 Llevar a cavo múltiples tareas						
p230 Llevar a cabo rutinas diarias						
p240 Manejo del estrés y otras demandas psicológicas						
COMUNICACIÓN						
p310 Recepción de mensajes hablados						
p315 Recepción de mensajes no verbales, lenguaje de signos, mensajes escritos.						
p330 Hablar						
P350 Conversación						
p360 Utilización de dispositivos y técnicas de comunicación						
MOVILIDAD						
p410 Cambiar las posturas corporales básicas						
p415 Mantener la posición del cuerpo						
p420 Transferir el propio cuerpo						

p430 Levantar y llevar objetos						
p440 Uso fino de la mano						
p450 Caminar, andar						
p460 Desplazarse dentro de la casa y edificios.						
p46 Desplazarse fuera del hogar y de otros edificios.						
P465 Desplazarse utilizando algún tipo de equipamiento						
p470 Utilización de medios de transporte						
p475 Conducción						
AUTOCUIDADO						
p510 Lavarse						
p520 Cuidado de partes del cuerpo						
p530 Higiene personal relacionada con los procesos de excreción						
p540 Vestirse						
p550 Comer						
p560 Beber						
pd570 Cuidado de la propia salud						
VIDA DOMÉSTICA						
pa620 Adquisición de bienes y servicios						
p630 Preparar comidas						
p640 Realizar los quehaceres de la casa						
p660 Ayudar a los demás						
INTERACCIONES Y RELACIONES INTERPERSONALES						
p710 Interacciones interpersonales básicas						
p720 Interacciones interpersonales complejas						
p730 Relacionarse con extraños						
p760 Relaciones familiares						

p770 Relaciones intimas						
ÁREAS PRINCIPALES DE LA VIDA						
p815 a p 830 Educación						
p850 Trabajo remunerado						
p860 Transacciones económicas básicas						
VIDA COMUNITARIA, SOCIAL Y CÍVICA						
p910 Vida comunitaria						
p920 Tiempo libre y ocio						
P930 Religión y espiritualidad						
p940 derechos humanos						
p950 Vida política y ciudadanía						

FACTORES AMBIENTALES (CIF)

1. FACILITADORES

BAREMO DESEMPEÑO

2. BARRERAS

**BAREMO DE FACTORES
CONTEXTUALES**



EVALUACION DE LA DISCAPACIDAD NUEVOS BAREMOS (2013)

6. BAREMO DE FACTORES CONTEXTUALES AMBIENTALES

- IDENTIFICA LAS BARRERAS
- 5 DOMINIOS CIF
- REALIZADO POR TRABAJADOR SOCIAL



BAREMO DE FACTORES CONTEXTUALES / BARRERAS

- 1. PRODUCTOS Y TECNOLOGÍA**
- 2. ENTORNO NATURAL Y
CAMBIOS EN EL ENTORNO
DERIVADOS DE LA
ACTIVIDAD HUMANA**
- 3. APOYO Y RELACIONES**
- 4. ACTITUDES**
- 5. SERVICIOS, SISTEMAS Y
POLÍTICAS**



BAREMO DE FACTORES CONTEXTUALES AMBIENTALES (BFCA)

FACTORES AMBIENTALES		GRADUACION DE LA BARRERA						
DOMINIO	CATEGORIA	0	1	2	3	4	8	9
1. PRODUCTOS Y TECNOLOGIA	e110 Para uso personal en la vida diaria	0	1	2	3	4	1,5	0
	e120 Para movilidad y transporte	0	1	2	3	4	1,5	0
	e125 Para la comunicación	0	1	2	3	4	1,5	0
	e150 Para diseño y construcción en edificios uso público	0	1	2	3	4	1,5	0
	e155 Para diseño y construcción en edificios uso privado	0	1	2	3	4	1,5	0
	e160 Para el uso del suelo	0	1	2	3	4	1,5	0
	e165 Pertenencias	0	1	2	3	4	1,5	0
	e198 e199 .Otros productos especificados y no especificados	0	1	2	3	4	1,5	0
	TOTAL DOMINIO 1 (MAXIMO 8 PUNTOS)							
2. ENTORNO NATURAL	e210 Geografía física	0	1	2	3	4	1,5	0
	e298 e 299 Entorno natural y cambios en el entorno derivados de la actividad humana, otros especificados y no especificados	0	1	2	3	4	1,5	0
	TOTAL DOMINIO 2 (MAXIMO 8 PUNTOS)							
3. APOYO Y RELACIONES	e310 De familiares cercanos	0	1	2	3	4	1,5	0
	e325 De conocidos, compañeros, colegas, vecinos y miembros de la comunidad	0	1	2	3	4	1,5	0
	e340 de Cuidadores y personal de ayuda	0	1	2	3	4	1,5	0
	e398 e399 Apoyos y relaciones otros especificados y no especificados	0	1	2	3	4	1,5	0
	TOTAL DOMINIO 3 (MAXIMO 8 PUNTOS)							

	TOTAL DOMINIO 3 (MAXIMO 8 PUNTOS)							
4. ACTITUDES	e 410 De la familia cercana	0	1	2	3	4	1,5	0
	e425 De conocidos, compañeros, colegas, vecinos y miembros de la comunidad	0	1	2	3	4	1,5	0
	e 448 e499 Actitudes, otras especificadas y no especificadas	0	1	2	3	4	1,5	0
	TOTAL DOMINIO 4 (MAXIMO 8 PUNTOS)							
5. SISTEMAS, SERVICIOS Y POLITICAS	e515 De arquitectura y construcción	0	1	2	3	4	1,5	0
	e520 De planificación de espacios abiertos	0	1	2	3	4	1,5	0
	e525 De vivienda	0	1	2	3	4	1,5	0
	e530 De utilidad pública	0	1	2	3	4	1,5	0
	e540 De Transporte	0	1	2	3	4	1,5	0
	e560 De Medios de comunicación	0	1	2	3	4	1,5	0
	e570 De Seguridad social	0	1	2	3	4	1,5	0
	e575 De apoyo social	0	1	2	3	4	1,5	0
	e580 De asistencia sanitaria	0	1	2	3	4	1,5	0
	e585 Educación y formación	0	1	2	3	4	1,5	0
e540 Políticas laborales y empleo	0	1	2	3	4	1,5	0	
e598 e599 Servicios, sistema y políticas otras especificadas y no especificadas	0	1	2	3	4	1,5	0	
	TOTAL DOMINIO 5 (MAXIMO 8 PUNTOS)							
TOTAL BAREMO (SUMA PUNTUACION x 40 /24)								

EVALUACION DE LA DISCAPACIDAD NUEVOS BAREMOS (2013)

Se deberá establecer una **relación jerárquica y dinámica** entre los constructos, pero manteniendo la característica de ser finalistas en su dimensión particular.

Se podría explicar esto diciendo que cada constructo podría conformar por si mismo un baremo independiente

1º CRITERIO PRINCIPAL

1. Baremo de deficiencia global persona (BDGP):



0-100%

2º MODIFICADORES DE GRADO

2. Baremo de Capacidad (BLA):

3. Baremo de Desempeño (BRP-QD):

4. Baremo de Dependencia en autocuidado (BLGTAA):



0-100%

0-100%

0-100%

3º FORMULA DE “AJUSTE NETO DE GRADO”

5. Baremo de Factores Contextuales Ambientales (BFCA): (01234) 0-100%

4º GRADO FINAL DE DISCAPACIDAD

0-100%



PERFIL
FUNCIONAMIENTO

PROPUESTA BAREMO 2013

Se precisaría por tanto, no solo analizar y ordenar diversos constructos con criterio lineal, secuencial o sumativo, como se realiza hasta la fecha, sino tratar de procesarlos simultáneamente, con diversos criterios jerárquicos , mecanismos de interrelación mutua y ajuste, con la intención final de crear una unidad más compleja que represente a todas ellas:

LA CLASE DE DISCAPACIDAD

CRITERIOS GENERALES DE EVALUACION DE LOS PROBLEMAS DENTRO DE LAS CLASES DE DISCAPACIDAD

	CLASE 0 NULA	CLASE 1 LEVE	CLASE 2 MODERADO	CLASE 3 GRAVE	CLASE 4 TOTAL
BDGP	0 – 4%	5 – 24%	25 – 49%	50 – 95%	>95 %
BLA	0 – 4%	5 – 24%	25 – 49%	50 – 95%	>95 %
BLTAA	0 – 4%	0 – 4%	4 – 24%	24%- 95	>95 %
BRP	0 – 4%	5 – 24%	25 – 49%	50 – 95%	>95 %
BFC	0 – 4%	5 – 24%	25 – 49%	50 – 95%	>95 %

BDGT

VIG (VIA)

BLA

VIG

BLGTAA

VIG

BM

VALOR	CLASE	CLASE	CLASE	CLASE	CLASE
	0	1	2	3	4
A	0	5	25	50 55 59	96
B	1	6 10	26 30	60 65 69	97
C	2	11 15	31 35	70 75	98
D	3	16 20 23	37 45 48	76 85 93	99
E	4	24	49	95	100

BRP-QD

VIG

GRADO DE DISCAPACIDAD
AJUSTADO

GRADO FINAL DE
DISCAPACIDAD

BFCA

ICF

GRACIAS

