

*JORNADAS MEDICO-LEGALES DE FORMACION EN EL BAREMO DEL
NUEVO SISTEMA DE VALORACION LEY 35/2015*

Capitulo IV y V– Sistema Cardio-Respiratorio y Sistema
Vascular



Diferencias significativas en la valoración del daño corporal derivado de accidente de circulación entre el sistema de la Ley 34/2003 y el de la Ley 35/2015, en los siguientes apartados:

1- RESPIRATORIO

2- CORAZON

3- SISTEMA VASCULAR

Ley 34/2003

Ley 35/2015

CAPITULO II TRONCO

CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO

CUELLO

B-SISTEMA RESPIRATORIO

TRAQUEA

1. TRAQUEA

Traqueostomizado con necesidad permanente de cánula.

Traqueostomizado con necesidad permanente de cánula.

35 a 45 puntos.

35 a 45 puntos.

Estenosis Traqueal.
(valorar según repercusión funcional).

Estenosis Traqueal.
(valorar según repercusión funcional).

Ley 34/2003

Ley 35/2015

CAPITULO II TRONCO

CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO

TORAX

B-SISTEMA RESPIRATORIO

PARENQUIMA PULMONAR

2. PARENQUIMA PULMONAR

Secuelas postraumáticas pleurales según repercusión funcional.
10 a 15 puntos.

Secuelas postraumáticas pleurales según repercusión funcional.
10 a 15 puntos.

Resección Parcial de un Pulmón.
(AÑADIR A I.R.).
5 puntos.

Resección Parcial de un Pulmón.
(AÑADIR A I.R.).
5 puntos.

Resección Total o Parcial (?) de un pulmón.
(añadir a I.R.) Neumonectomía.
12 puntos.

Resección Total de un Pulmón.
(Añadir a I.R). Neumonectomía.
12 puntos.

Ley 34/2003

Ley 35/2015

CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO

B-SISTEMA RESPIRATORIO

3. Función Respiratoria

Concepto: Insuficiencia Respiratoria

Examen Clínico por especialista

Conceptos: CV; CPT; VEMS; PaO₂; PaCO₂.

Son criterios de cuantificación ausentes en la legislación previa en lo que refiere a gases.

Ley 34/2003

Ley 35/2015

CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO

B-SISTEMA RESPIRATORIO

3. Función Respiratoria

IDEM

PARALISIS DEL NERVIO FRÉNICICO

IDEM

Se valorará la insuficiencia respiratoria

REMITE A
TABLA DE I.R.

VALORACION:
ENTRE 2 Y 90 PUNTOS.

Se racionaliza la clasificación en valores cuantitativos; medición de gases y las escalas de solapamiento de puntos.

Torax**3. Función Respiratoria**

Disnea de esfuerzos importantes con **alteración menor** de los test funcionales.

Valoración entre 2 y 5 puntos.

NOTA: Pueden estar puntuándose alteraciones no objetivables.

Posibilidad de encuadrar varios trastornos inespecíficos (Disnea post TEP; Hipertensión Pulmonar Primaria, etc...).

Ley 34/2003

Ley 35/2015

CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO

B-SISTEMA RESPIRATORIO

Torax

3. Función Respiratoria

Restricción tipo I

DISNEA TIPO I.

100-80%

Disnea que aparece al subir un piso; caminar rápido o subir pendiente suave con:
CV/CPT entre 70-80%.
O bien
VEMS ENTRE 70-80%.
O bien
TLco/Va ENTRE 60-70% (índice de difusión/ventilación)

1-10

6-15 PUNTOS.

Ley 34/2003

Ley 35/2015

CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO

B-SISTEMA RESPIRATORIO

Torax

3. Función Respiratoria

Restricción tipo II

DISNEA TIPO II.

80-60%

Disnea que aparece al caminar normalmente en terreno llano con:
CV/CPT entre 60-70%.
O bien
VEMS ENTRE 60-70%.
O bien
TLco/Va inferior a 60% (índice de difusión/ventilación)

10-30

16-30 PUNTOS.

Ley 34/2003

Ley 35/2015

CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO

B-SISTEMA RESPIRATORIO

Torax

3. Función Respiratoria

Restricción tipo III

DISNEA TIPO III.

60-50%

Disnea que aparece al caminar normalmente en terreno llano a su propio ritmo con:
CV/CPT entre 40-60%.
O bien
VEMS ENTRE 40-60%.
O bien
Hipoxemia en reposo Pa(O₂) entre 60 y 70 mmHg.

30-60

31-60 PUNTOS.

Ley 34/2003

Ley 35/2015

CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO

B-SISTEMA RESPIRATORIO

Torax

3. Función Respiratoria

Restricción tipo IV

DISNEA TIPO IV.

INFERIOR AL 50%

Disnea al mínimo esfuerzo con:
CV/CPT inferior a 50%.

O bien

VEMS inferior al 40%.

O bien

Hipoxemia en reposo Pa(O₂) inferior a 60 mmHg.,
asociada o no a un trastorno de CO₂ (PaCO₂); con
posible limitación derivada de larga duración.

60-90

61-90 PUNTOS.

Ley 34/2003

Ley 35/2015

Capitulo 3 Aparato
Cardiovascular

CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO

Corazón

A-CORAZÓN

I. Cardíaca

Insuficiencia Cardíaca

Grado I

Grado I.

Grandes Esfuerzos
Frac.Eyec 60-50%

Disnea de Grandes Esfuerzos.
Fracción de Eyección 60 al 50%.

1-10

5-10 PUNTOS.

Ley 34/2003

Ley 35/2015

Capitulo 3 Aparato
Cardiovascular

CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO

Corazón

A-CORAZÓN

I. Cardíaca

Insuficiencia Cardíaca

Grado II

Grado II.

Moderados
Esfuerzos
Frac.Eyec 50-40%

Disnea de Moderados Esfuerzos.
Fracción de Eyección 50-40%.

10-30

11-30 PUNTOS.

Ley 34/2003

Ley 35/2015

Capitulo 3 Aparato
Cardiovascular

CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO

Corazón

A-CORAZÓN

I. Cardíaca

Insuficiencia Cardíaca

Grado III

Grado III.

Pequeños Esfuerzos
Frac.Eyec 40-30%

Disnea de Pequeños Esfuerzos.
Fracción de Eyección 40-30%.

30-60

31-60 PUNTOS.

| | |
|-----------------------------------|---|
| Ley 34/2003 | Ley 35/2015 |
| Capitulo 3 Aparato Cardiovascular | CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO |
| Corazón | A-CORAZÓN |
| I. Cardíaca | Insuficiencia Cardíaca |
| Grado IV | Grado IV. |
| REPOSO Frac.Eyec <30% | Disnea de Menor Esfuerzo o de Reposo. Fracción de Eyección inferior a 30%. |
| 60-90 | 61-90 PUNTOS. |

Ley 34/2003

Ley 35/2015

Capitulo 3 Aparato
Cardiovascular

CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO

Corazón

A-CORAZÓN

I. Cardíaca

Insuficiencia Cardíaca

Agravación de Insuficiencia Cardíaca Previa.

Se deberá valorar el diferencial de Agravación.

Nota: Implica acreditación cuantificada del estado previo.

| | |
|-----------------------------------|---|
| Ley 34/2003 | Ley 35/2015 |
| Capitulo 3 Aparato Cardiovascular | CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO |
| Corazón | A-CORAZÓN |
| P. Valvulares | Prótesis Valvulares |
| | |
| | |
| 20-30 | 20-35 PUNTOS. |



| | |
|---|--|
| Ley 34/2003 | Ley 35/2015 |
| Capitulo 3 Aparato Cardiovascular | CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO |
| Corazón | A-CORAZÓN |
| Secuelas tras traumatismo cardiaco | Secuelas tras traumatismo cardiaco. |
| (sin insuficiencia cardiaca) | (sin insuficiencia cardiaca) |
| | Básicamente pericárdicas |
| 1-10 | 5-10 PUNTOS. |

Ley 34/2003

Ley 35/2015

Capitulo 3 Aparato
Cardiovascular

CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO

Corazón

A-CORAZÓN

Infarto de miocardio Postraumático.

(sin insuficiencia cardiaca)

Derivado de Traumatismo Toraco-Esternal

10-20 PUNTOS.

Ley 34/2003

Ley 35/2015

Capitulo 3 Aparato
Cardiovascular

CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO

Corazón

A-CORAZÓN

Infarto de miocardio Postraumático.

(sin insuficiencia cardiaca)

Sin traumatismo tóraco esternal por desestabilización de estado anterior y presentado en un máximo de 72 horas de la ocurrencia del accidente.

8 PUNTOS.

Ley 34/2003

Ley 35/2015

Capitulo 3 Aparato
Cardiovascular

CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO

VASCULAR

VASCULAR

PATOLOGIA VASCULAR

Desaparecen los aneurismas

Se intenta sistematizar los valores y tablas

Se separan las patologías por sistemas y se aumentan los ítems para su calculo.

Ley 34/2003

Ley 35/2015

Capitulo 3 Aparato
Cardiovascular

CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO

Vascular Periférico

Sistema Venoso. EEII

**Insuficiencia venosa de origen
postraumático y/o síndrome postflebítico.**

(sin patología venosa previa)

Leve (insuficiencia venosa que precisa media elástica indefinida).

3-10 PUNTOS.

Ley 34/2003

Ley 35/2015

Capitulo 3 Aparato
Cardiovascular

CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO

Vascular Periférico

Sistema Venoso. EEII

**Insuficiencia venosa de origen
postraumático y/o síndrome postflebítico.**

(sin patología venosa previa)

Moderado (Edema organizado y aumento de tamaño de la extremidad y/o de aparición de varices no quirúrgicas).

11-20 PUNTOS.

Ley 34/2003

Ley 35/2015

Capitulo 3 Aparato
Cardiovascular

CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO

Vascular Periférico

Sistema Venoso. EEII

**Insuficiencia venosa de origen
postraumático y/o síndrome postflebítico.**

(sin patología venosa previa)

Grave (aparición de úlceras y trastornos tróficos graves
y/o claudicación venosa).

21-30 PUNTOS.

| | |
|---|---|
| Ley 34/2003 | Ley 35/2015 |
| Capitulo 3 Aparato Cardiovascular | CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO |
| Vascular Periférico | Sistema Venoso. EEII |
| Flebitis o traumatismos venosos en pacientes con patología venosa previa | Agravación de patología venosa superficial (varices) sin afectación profunda, incluye la varicoflebitis. |
| Leve; Moderado; Grave | (con patología venosa previa) |
| 1-8; 9-15; 20-30. (¿¿16-19??) | 1-3 PUNTOS. |

| | |
|---|--|
| Ley 34/2003 | Ley 35/2015 |
| Capitulo 3 Aparato Cardiovascular | CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO |
| Vascular Periférico | Sistema Venoso. EEII |
| Flebitis o traumatismos venosos en pacientes con patología venosa previa | Agravación de patología profunda Retrombosis y/o úlceras sobre pierna flebitica |
| Leve; Moderado; Grave | (con patología venosa previa) |
| 1-8; 9-15; 20-30. (16-19??) | 4-15 PUNTOS. |

Ley 34/2003

Ley 35/2015

CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO

Sistema Venoso. EESS

**Insuficiencia Venosa de origen postraumático
y/o síndrome postflebitico**

(sin patología venosa previa)

EDEMA POSTFLEBITICO

3-10 PUNTOS

CLAUDICACION VENOSA

11-20 PUNTOS



Ley 34/2003

Ley 35/2015

CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO

Sistema Arterial. EEII

Agravación de Insuficiencia Arterial previa

Se deberá valorar el diferencial de agravación

Nota: Implica una cuantificación clínica del estado previo que si se aplican los criterios de Fontaine es relativamente sencilla para el no especialista.

| | |
|--|--|
| Ley 34/2003 | Ley 35/2015 |
| Capitulo 3 | CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO |
| Vascular Periférico | Sistema Arterial. EEII |
| Trastornos vasculares de origen postraumático | Trastornos vasculares de origen postraumático (Sin patología arterial previa). Isquemia arterial (según clasificación de Fontaine). |
| Claudicación intermitente y frialdad (según repercusión funcional) | Tipo I. Claudicación a larga distancia Claudicación y frialdad según repercusión funcional |
| 1-15 puntos | 1-10 puntos |
| | |

| | |
|--|---|
| Ley 34/2003 | Ley 35/2015 |
| Capitulo 3 | CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO |
| Vascular Periférico | Sistema Arterial. EEII y EESS |
| Trastornos vasculares de origen postraumático | Trastornos vasculares de origen postraumático (Sin patología arterial previa). Isquemia arterial (según clasificación de Fontaine). |
| Claudicación intermitente y frialdad (según repercusión funcional) | Tipo IIA. Claudicación intermitente a distancias superiores a 150 metros, frialdad y/o trastornos tróficos leves. |
| | Valorable también en Extremidad superior como claudicación al esfuerzo o a la abducción. Por lesión obstructiva no operada. Maniobra de Adson positiva. |
| 1-15 puntos | 11-15 puntos |
| | |

| | |
|---|--|
| Ley 34/2003 | Ley 35/2015 |
| Capitulo 3 | CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO |
| Vascular Periférico | Sistema Arterial. EEII |
| Trastornos vasculares de origen postraumático | Trastornos vasculares de origen postraumático (Sin patología arterial previa). Isquemia arterial (según clasificación de Fontaine). |
| Claudicación intermitente, frialdad y trastornos tróficos | Tipo IIB. Claudicación intermitente a distancias inferiores a 150 metros, pero sin dolor en reposo . Índice T/B por encima de 0,45. |
| 15-25 puntos | 16-30 puntos |

| | |
|---|---|
| Ley 34/2003 | Ley 35/2015 |
| Capitulo 3 | CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO |
| Vascular Periférico | Sistema Arterial. EEII |
| Trastornos vasculares de origen postraumático | Trastornos vasculares de origen postraumático (Sin patología arterial previa). Isquemia arterial (según clasificación de Fontaine). |
| Claudicación intermitente, frialdad y trastornos tróficos | Tipo III y IV. Calificable como isquemia crítica. Requiere actuación quirúrgica y se valorará después, según resultados. Índice Tobillo/Brazo por debajo de 0,45. |
| 15-25 puntos | La cuantificación se difiere. |
| | |

| | |
|--|--|
| Ley 34/2003 | Ley 35/2015 |
| Capitulo 3 | CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO |
| Vascular Periférico | Sistema Arterial. EEII |
| FAV de Origen Postraumático | |
| FAV sin repercusión regional o general | FAV traumática no reparada y sin repercusión funcional o repercusión funcional regional. |
| 1-20 puntos | 1-20 |

| | |
|---|--|
| Ley 34/2003 | Ley 35/2015 |
| Capitulo 3 | CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO |
| Vascular Periférico | Sistema Arterial. EEII |
| FAV de Origen Postraumático | |
| FAV con repercusión general (edema, varices). | FAV con repercusión general tiene indicación quirúrgica. |
| 20-40 puntos | El valor se difiere al criterio quirúrgico por coherencia. |

| | |
|--|---|
| Ley 34/2003 | Ley 35/2015 |
| Capitulo 3 | CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO |
| Vascular Periférico | Sistema Arterial. EEII |
| FAV de Origen Postraumático | |
| FAV con repercusión general valorar según I.C. | FAV con repercusión general tiene indicación quirúrgica. |
| | FAV postraumática no reparada con repercusión funcional central (Valorar según insuficiencia Cardiaca). |
| | |
| | |

| | |
|---------------------|--|
| Ley 34/2003 | Ley 35/2015 |
| Capitulo 3 | CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO |
| Vascular Periférico | Sistema Arterial. EEII |
| Linfedema | LINFEDEMA POSTRAUMATICO |
| Linfedema | Leve. Que precisa tratamiento con linfotónicos con aumento discreto de diámetro de contorno. Precisa media elástica indefinida |
| 10-15 | 3-10 |

| | |
|---------------------|---|
| Ley 34/2003 | Ley 35/2015 |
| Capitulo 3 | CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO |
| Vascular Periférico | Sistema Arterial. EEII |
| Linfedema | LINFEDEMA POSTRAUMATICO |
| Linfedema | Moderado (postraumático o postcicatricial), con aumento mayor de diámetro y trastorno trófico que cursa con hipodermatitis y ocasionalmente linfangitis. Precisa media especial ocasionalmente soporte mediante vendajes elásticos. |
| 10-15 | 11-20 |
| | |

| | |
|---------------------|--|
| Ley 34/2003 | Ley 35/2015 |
| Capitulo 3 | CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO |
| Vascular Periférico | Sistema Arterial. EEII |
| Linfedema | LINFEDEMA POSTRAUMATICO |
| Linfedema | Grave, de tipo elefantiásico o asociado a linfangiocelulitis; trastornos tróficos y/o úlceras. Se incluye hipodermatitis severa. |
| 10-15 | 21-30 |

| | |
|-----------------------------------|---|
| Ley 34/2003 | Ley 35/2015 |
| Capitulo 3 | CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO |
| Vascular Periférico | Sistema Arterial. EEII |
| PROTESIS | PROTESIS VASCULARES |
| Material sustitutivo y/o prótesis | Prótesis valvulares y vasculares (grandes vasos). (?) |
| 20-30 | 20-30 |
| | Nota: Error de duplicación de concepto con valores distintos (ver corazón). |

| | |
|-----------------------------------|--|
| Ley 34/2003 | Ley 35/2015 |
| Capitulo 3 | CAPITULO IV-SISTEMA CARDIO RESPIRATORIO |
| Vascular Periférico | Sistema Arterial. EEII |
| PROTESIS | PROTESIS VASCULARES |
| Material sustitutivo y/o prótesis | Prótesis Vasculares (By-pass, stents; injertos autólogos y/o heterologos, etc.). |
| 20-30 | 8-25 |
| | Se puede interpretar como una disminución de morbilidad inherente a la cirugía endovascular. Rango muy disperso ante la dificultad de sistematización. |



Muchas Gracias.....



CASO 1

Mujer de 28 años con accidente de tráfico “menor” 3 años antes. Inmovilización de EII por vendajes. Consulta en Monográfico de varices para ver posibilidades de cirugía por variz que afecta a la zona púbica y ambas EEII. (No relaciona su patología actual con el siniestro).

Le molesta desde el punto de vista estético y funcional aunque hace vida normal.

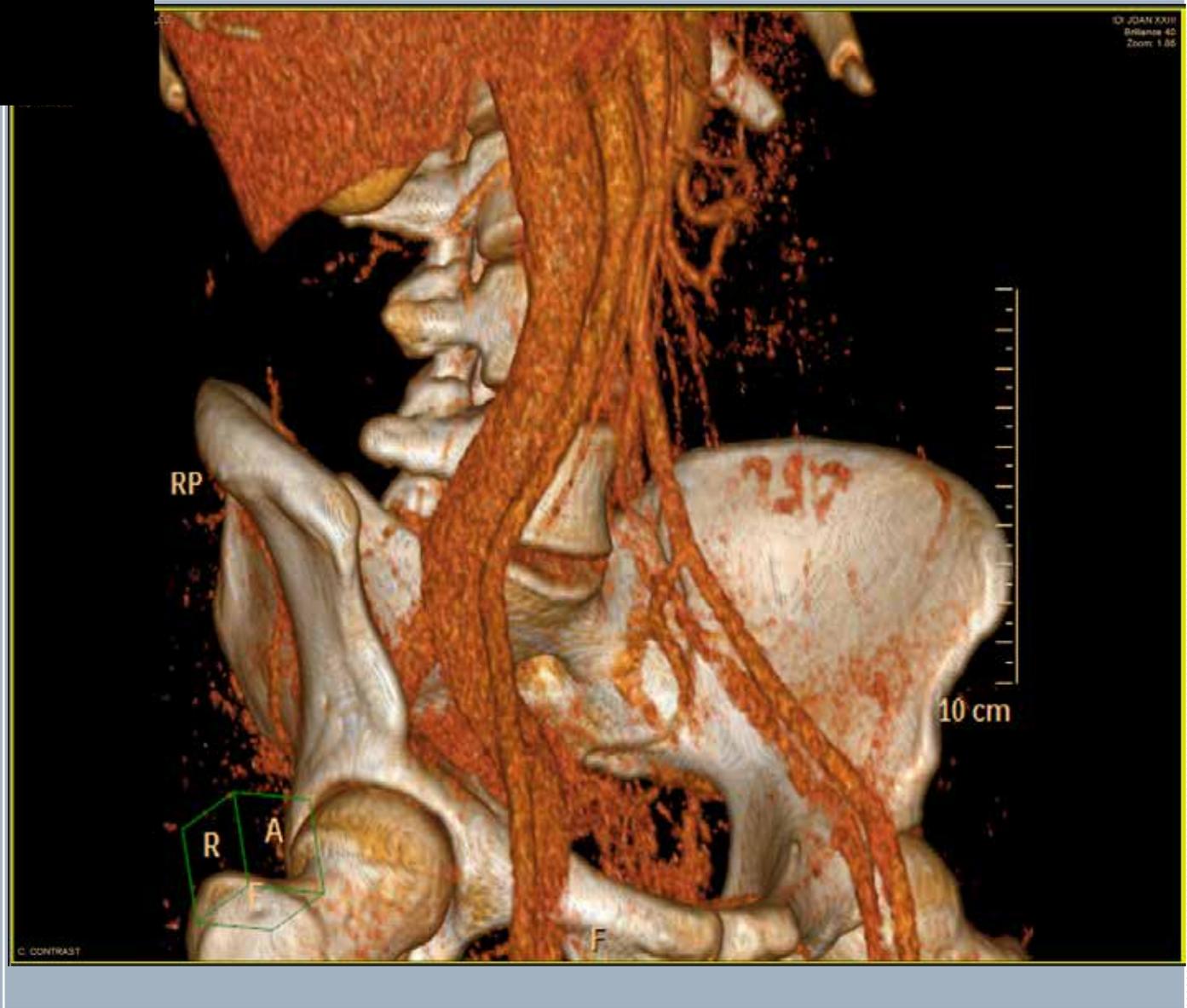
Ha ido apareciendo de forma paulatina.

La exploración muestra un aumento de diámetro discreto de la extremidad y una gran variz que parece depender de venas epigástricas.

La ECO muestra normalidad de los ejes femorales y distales del SVP y reflujo a través de la S.I. ascendente por epigástrica hasta la contralateral.

Se solicita AngioRM.

CASO 1



CASO 1



CASO 1



CASO 2

Mujer de 74 años con accidente de tráfico en 2005 (atropello en bicicleta) y Fractura de peroné. Tras unas semanas alta sin mas incidencias. (La paciente no recordaba el incidente que tuvimos que descubrir a posteriori).

Consulta en años 2010 dirigida a ACV por pesadez de EII. En la anamnesis la paciente refiere también que se cansa mucho cuando camina además de las molestias en la EII.

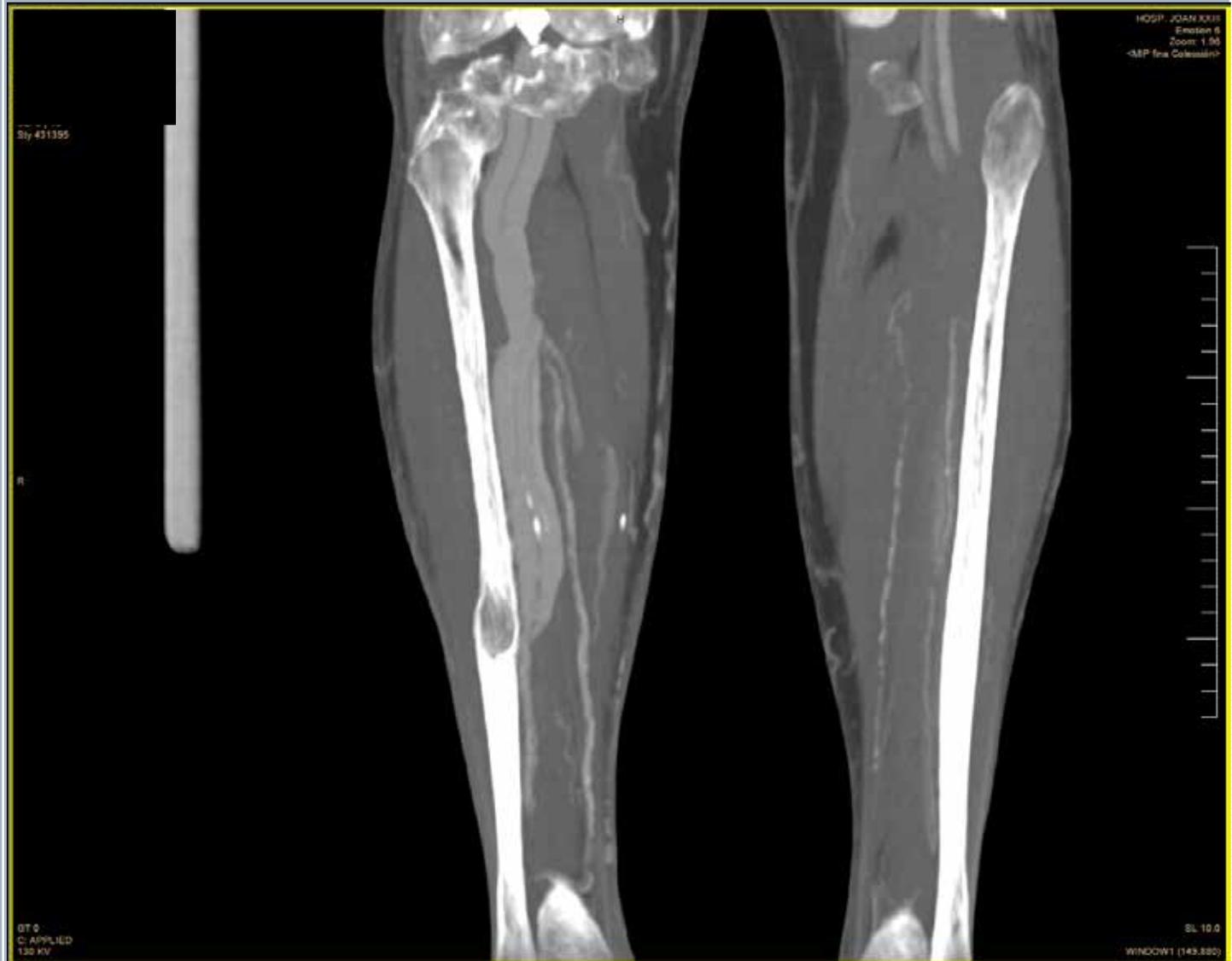
Se realiza estudio vascular inicial con ECO EEII venoso. Muestra la presencia de un flujo de muy alto débito en vena femoral común compatible con FAV. El rastreo por eco nos lleva a la zona perimaleolar sin poder precisar claramente la localización exacta de la FAV.

Se solicita AngioRM

CASO 2



CASO 2



CASO 2

