

# Sistema de Clasificación de la Función Motora Gruesa para Parálisis Cerebral.

Escala GMFCS publicada con autorización del Dr Robert Palisano.

Robert Palisano, Peter Rosenbaum, Stephen Walter, Dianne Russell, Ellen Word, Barbara Galuppi

## Introducción e Instrucciones para el Usuario

El Sistema de Clasificación de la Función Motora Gruesa para Parálisis Cerebral se basa en el movimiento que se inicia voluntariamente, con énfasis específico en sentarse (control del tronco) y caminar. Nuestro criterio primordial al definir 5 niveles en el sistema de clasificación fue la de hacer clínicamente significativas las diferencias de función motora entre los varios niveles. Las distinciones entre los niveles de función motora se basan en las limitaciones funcionales, la necesidad de ayuda tecnológica, incluyendo aparatos para el desplazamiento (como caminadores, muletas, y bastones), la movilidad en silla de ruedas, y hasta cierto punto la calidad del movimiento.

El **Nivel I** incluye los niños con impedimentos neuromotores cuyas limitaciones funcionales son menores que las que generalmente se asocian con parálisis cerebral, y los niños que han sido diagnosticados tradicionalmente con “disfunción cerebral mínima” o “parálisis cerebral de severidad mínima.” Por lo tanto las diferencias entre el **Nivel I** y el **Nivel II** no son tan pronunciadas como las diferencias entre los otros niveles, particularmente, en los bebés menores de dos años.

El punto central está en determinar cual nivel representa mejor las habilidades y las limitaciones presentes en la función motriz del niño. Se enfatiza el desempeño habitual del niño en el hogar, en la escuela y en la comunidad. Por consiguiente, es importante hacer la clasificación en el desempeño regular (no la capacidad mejor) y no incluir opiniones acerca del pronóstico. Recuérdese que el propósito es clasificar la función motora gruesa presente del niño, sin juzgar la calidad del movimiento o posible mejoramiento.

Las descripciones de los 5 niveles son generales y no intentan describir todos los aspectos de la función de cada niño. Por ejemplo, un bebé con hemiplejía que no es capaz de gatear en las manos y las rodillas, pero por lo demás se ajusta a la descripción del **Nivel I**, se clasificaría en **Nivel I**. La escala es ordinal, sin intentar que las distancias entre los niveles se consideren iguales, o que los niños con parálisis cerebral sean distribuidos por igual entre los 5 niveles. Se proporciona un resumen de las diferencias entre cada par de niveles como ayuda para determinar el nivel que más semeja la función motora gruesa actual del niño.

El título de cada nivel representa el nivel más alto de movilidad que se espera el niño pueda lograr entre los 6 y los 12 años de edad. Reconocemos que la clasificación de función motora depende de la edad, especialmente durante la infancia y la niñez temprana. Por lo tanto, se proveen descripciones separadas para los niños en cada nivel según la edad. Las habilidades y limitaciones funcionales para cada edad tienen la

intención de servir como guías, y no como absoluto ni como norma. Los niños menores de 2 años deberían ser considerados en su edad correcta si fueran prematuros.

Se ha puesto énfasis en las funciones de los niños, más que en sus limitaciones. Por consiguiente, como principio general, la función motora gruesa de los niños que son capaces de realizar las funciones descritas en cualquier nivel, será clasificada probablemente en ese nivel o por encima de ese nivel. En contraste, las funciones motoras gruesas de los niños que no pueden realizar las funciones de un nivel específico probablemente serán clasificadas por debajo de ese nivel.

### **Antes de dos años**

- Nivel I El bebe cambia de posición mientras esta sentado. Se sienta en el piso dejando sus manos libres para manipular los objetos. Gatea en las manos y las rodillas. Se agarra de algo para pararse y da pasos apoyándose e los muebles. Camina entre los 18 meses y los dos años de edad sin necesidad de utilizar ningún aparato que le ayude a moverse.
- Nivel II El bebe permanece sentado en el piso pero puede necesitar el uso de las manos para mantener el equilibrio. Se arrastra en el abdomen o gatea en las manos y las rodillas. Se puede agarrar de algo para pararse y da pasos apoyándose en los muebles.
- Nivel III El bebe se mantiene sentado en el piso cuando tiene apoyo en la región lumbar. Puede darse la vuelta y arrastrarse hacia adelante en el abdomen.
- Nivel IV El bebe tiene control cefálico pero requiere apoyo del tronco para sentarse en el piso. Puede darse la vuelta boca abajo o boca arriba.
- Nivel V Los impedimentos físicos limitan el control voluntario de movimiento. El bebe no es capaz de mantener posturas de la cabeza y el tronco opuestas a la fuerza de gravedad mientras esta acostado boca abajo o sentado. Necesita la ayuda de un adulto para voltearse.

### **Entre dos y cuatro años**

- Nivel I El niño se sienta en el piso con ambas manos libres para manipular los objetos. Se puede sentar y parar sin ayuda de un adulto. El método favorito de movilidad del niño es caminar sin necesidad de aparatos.
- Nivel II El niño se sienta en el piso pero puede tener dificultad con su equilibrio si usa las manos para manipular los objetos. Se puede parar y sentar sin ayuda de un adulto. Se agarra de algo para pararse en una superficie estable. Gatea en las manos y las rodillas en una forma recíproca, se desplaza sosteniéndose de los muebles. El método preferido para caminar es utilizando un aparato.
- Nivel III El niño se mantiene sentado en el piso y adopta frecuentemente una posición en "W" (sentado con las caderas en rotación interna y las rodillas flexionadas). Puede necesitar la ayuda de un adulto para sentarse. Como principal método de movilidad se arrastra en su abdomen o gatea en las manos y las rodillas (con frecuencia sin movimiento reciproco de las piernas). Puede agarrarse de algo para

pararse en una superficie estable y desplazarse distancias cortas. Puede caminar distancias cortas en espacios interiores valiéndose de un aparato para moverse y de la asistencia de un adulto para cambiar de dirección y girar.

- Nivel IV El niño tiene que ser sentado en el piso, y no es capaz de mantener alineación ni equilibrio sin apoyarse en las manos. Con frecuencia necesita equipo adaptado para mantenerse sentado o de pie. Su capacidad de movimiento propio en distancias cortas (en una habitación) lo hace dando vueltas en el suelo, arrastrándose en su abdomen, o gateando en las manos y las rodillas sin movimiento recíproco de las piernas.
- Nivel V Los impedimentos físicos del niño limitan el control voluntario de los movimientos y la habilidad de mantener la cabeza y el tronco en posturas antigravitatorias. Todas las áreas de las funciones motoras son limitadas. El uso de equipo de adaptación y la ayuda tecnológica modificada no compensan completamente las limitaciones funcionales para sentarse y pararse. En el Nivel V, el niño no tiene modo de moverse independientemente y tiene que ser transportado. Algunos niños logran su movilidad propia usando una silla de ruedas eléctrica con grandes modificaciones.

### Entre cuatro y seis años

- Nivel I El niño se sube, se baja, y se sienta en una silla sin la necesidad de apoyarse con las manos. Se levanta del piso o de la silla sin la ayuda de objetos que lo sostengan. Camina adentro, afuera, y sube las escaleras. Se hace evidente la habilidad para correr y para brincar.
- Nivel II El niño se sienta en una silla con ambas manos libres para manipular los objetos. Se levanta del piso y se pone de pie, y se sienta en una silla y se pone de pie pero generalmente requiere una superficie estable para empujarse con los brazos. Camina sin necesidad de aparatos de ayuda en espacios interiores o distancias cortas en superficies niveladas al aire libre. Sube escaleras sujetándose del pasamanos pero no puede correr o brincar.
- Nivel III El niño se sienta en una silla común y corriente pero puede necesitar soporte de la pelvis o del tronco para hacer más eficiente el uso de las manos. Se sienta y se para de la silla apoyándose en una superficie estable y se empuja con los brazos. Camina en superficies niveladas valiéndose de un aparato modificado y sube las escaleras con ayuda de un adulto. Con frecuencia, el niño tiene que ser transportado en largas distancias o en terreno desnivelado al aire libre.
- Nivel IV El niño se sienta en una silla pero necesita soporte apropiado para el control del tronco y para el uso eficiente de las manos. Necesita de la ayuda de un adulto para sentarse o levantarse de una silla, o de una superficie estable ayudándose con sus brazos para subirse o bajarse. Puede, cuando mucho, caminar distancias cortas con un caminador y con supervisión de un adulto, pero tiene dificultad al dar la vuelta y mantener el equilibrio en superficies irregulares. En la comunidad se le transporta. Puede lograr su movilidad propia usando una silla de ruedas eléctrica.
- Nivel V Los impedimentos físicos limitan el control voluntario de movimiento y la habilidad para mantener la cabeza y el tronco en posturas

antigravitatorias Todas las áreas de la función motora son limitadas. Las limitaciones funcionales para sentarse y pararse no se compensan completamente con el uso de equipo de adaptación ni con ayuda tecnológica adecuada. En el **Nivel V** el niño no tiene medios propios para su movilidad independiente y tiene que ser transportado. Algunos niños logran moverse por sí solos usando una silla de ruedas con adaptaciones especiales.

### Entre seis y doce años

- Nivel I El niño camina sin limitaciones en espacios interiores, afuera, y sube escaleras. Muestra destreza en funciones motoras gruesas tales como correr y brincar pero la velocidad, el equilibrio, y la coordinación son reducidas.
- Nivel II El niño camina en espacios interiores y exteriores, y sube las escaleras sosteniéndose del pasamanos pero muestra limitaciones cuando camina en superficies irregulares o inclinadas lo mismo que cuando camina entre mucha gente o en espacios reducidos. El niño tiene, cuando mucho, solamente habilidad mínima para llevar a cabo funciones motoras gruesas como correr y brincar.
- Nivel III El niño camina en espacios interiores y exteriores en superficies niveladas con ayuda de un aparato para moverse. Puede subir escaleras sosteniéndose del pasamanos. Puede hacer rodar la silla de ruedas manualmente dependiendo de la habilidad de movimiento de los brazos. Es transportado en viajes largos o en campo abierto sobre terreno desnivelado.
- Nivel IV El niño puede conservar los niveles de funcionamiento que haya adquirido antes de los 6 años, o depender más de la silla de ruedas cuando se encuentra en el hogar, en la escuela, y en la comunidad. Puede lograr movilidad por sí mismo cuando usa una silla de ruedas eléctrica.
- Nivel V Los impedimentos físicos limitan el control voluntario de movimiento y la habilidad de mantener la cabeza y el tronco en posturas antigravitatorias Todas las áreas de la función motora son limitadas. Las limitaciones funcionales para sentarse y pararse no se compensan completamente con el uso de equipo adecuado y ayuda tecnológica modificada. En el **Nivel V** el niño no tiene medios propios para su movilidad independiente y tiene que ser transportado. Algunos niños logran moverse por sí solos usando una silla de ruedas eléctrica con adaptaciones especiales.

### Diferencias entre el Nivel I y el Nivel II

Comparado con el niño del **Nivel I**, el niño del **Nivel II** tiene limitaciones en cuanto a la facilidad para hacer las transiciones de movimiento; en la calidad del movimiento; en caminar al aire libre y en la comunidad; necesita de aparatos modificados para moverse cuando empieza a caminar; y en la habilidad de efectuar actividades motoras gruesas como correr y brincar.

### **Diferencias entre el Nivel II y el Nivel III**

Se observan las diferencias en el grado en que se logra la movilidad funcional. En el **Nivel II** el niño necesita de aparatos modificados para moverse y con frecuencia ortesis para caminar, mientras que el niño en el **Nivel III** no requiere ayuda de estos aparatos después de los cuatro años de edad.

### **Diferencias entre el Nivel III y el Nivel IV**

Existen diferencias en la habilidad de sentarse y desplazarse, aun dado el amplio uso de ayudas tecnológicas. En el **Nivel III** el niño se sienta independientemente, tiene movilidad independiente en el piso, y camina con ayuda de aparatos modificados. El niño en el **Nivel IV** se puede sentar (por lo general con soporte) pero la movilidad independiente es muy limitada. En el **Nivel IV** es muy posible que al niño se le transporte o utilice silla de ruedas eléctrica.

### **Diferencias entre el Nivel IV y el Nivel V**

El niño en el **Nivel V** carece de independencia, aun en el control básico de las posturas antigravitatorias. El niño logra su movilidad propia solamente si puede aprender a manejar una silla de ruedas eléctrica.

Traducción realizada por Galia Fonseca, Medica Fisiatra([rehabunal@yahoo.com](mailto:rehabunal@yahoo.com)),  
Fernando Ortiz , Medica Fisiatra([fortiz@unal.edu.co](mailto:fortiz@unal.edu.co)), y Grace Ramírez,  
Traductora([ramirezgra@sbcglobal.net](mailto:ramirezgra@sbcglobal.net)).

Translated by Galia Fonseca, Physiatrist([rehabunal@yahoo.com](mailto:rehabunal@yahoo.com)), Fernando  
Ortiz, Physiatrist([fortiz@unal.edu.co](mailto:fortiz@unal.edu.co)) and Grace  
Ramírez, Translator([ramirezgra@sbcglobal.net](mailto:ramirezgra@sbcglobal.net)).