 <p>Clínica Universidad de La Sabana Cuidaremos de ti</p> <p>El PIR® ES LO NUESTRO</p>	<p>PROCESO INTERDISCIPLINARIO DE REHABILITACIÓN PIR®</p>
	<p>GUÍA DE EDUCACIÓN AL PACIENTE CON PARÁLISIS CEREBRAL</p>

PARÁLISIS CEREBRAL


¿Qué es la parálisis cerebral (PC)?

Es un grupo de alteraciones que afectan el sistema nervioso cerebral, causando en el niño dificultades en el movimiento, la adopción de posturas y un equilibrio deficiente, se pueden presentar al nacer o ser evidentes antes de los 2 años, una vez se presenten los síntomas pueden variar de leve a grave y no suelen empeorar. Con frecuencia los padres o cuidadores pueden notar que el niño tarda más de lo esperado en darse la vuelta, sentarse y caminar, además puede que no tomen objetos con ambas manos sino con solo una.

¿Qué causa la parálisis cerebral?

Dentro de las principales causas se encuentran anomalías que puedan afectar una parte o varias del cerebro en crecimiento del niño y generar un daño irreversible, por lo que encontramos las siguientes:

Nacer antes de tiempo (Prematurez).	Infección en el cerebro.	Trauma en la cabeza.
Elevados niveles de bilirrubina.	Disminución del aporte de oxígeno al cerebro.	Desarrollo anormal del cerebro.

 <p>Clínica Universidad de La Sabana Cuidaremos de ti</p> <p>ES LO NUESTRO El PIR®</p>	<p>PROCESO INTERDISCIPLINARIO DE REHABILITACIÓN PIR®</p>
	<p>GUÍA DE EDUCACIÓN AL PACIENTE CON PARÁLISIS CEREBRAL</p>

¿Cuáles son los síntomas que se presentan debido a la parálisis cerebral?


Los síntomas pueden variar según el tipo de parálisis cerebral que se puede dividir en si presentan dificultad para realizar los movimientos de las extremidades o si por el contrario el bebé o el niño tiene flacidez, en algunos casos pueden ocurrir movimientos de tipo espasmos, incontrolables que pueden causar dolor en el niño e inclusive observar alteraciones en el control del movimiento.

A continuación, se muestran los síntomas que se pueden presentar según la edad del niño hasta los 2 años:

Un bebé de menos de 6 meses posiblemente puede:
Tener dificultad para mantener la cabeza erguida cuando lo cargan
Tener el cuerpo rígido o blando
Estirar la espalda y el cuello hacia atrás cuando lo cargan. (Puede parecer que el bebé quiere alejarse de usted).
Cruzar o endurecer las piernas cuando lo cargan
Un bebé de más de 6 meses posiblemente puede:
Tener dificultad para controlar el cuello
Estirar una sola mano y mantener la otra cerrada en un puño
Un bebé de más de 10 meses posiblemente puede:
Gatear con una mano y una pierna mientras arrastra la otra mano y la otra pierna
No sentarse por sí solo
Un niño de más de 1 año posiblemente puede:
No gatear
No ser capaz de pararse mientras se sostiene con algún objeto
Un niño de más de 2 años posiblemente puede:
No ser capaz de caminar
No ser capaz de empujar un juguete con ruedas

Tomado de UpToDate educación al paciente. Parálisis cerebral
.Consultado 18/02/2021

Otros de los síntomas que puede presentar el niño son:

 <p>Clínica Universidad de La Sabana Cuidaremos de ti</p> <p>El PIR® ES LO NUESTRO</p>	<p>PROCESO INTERDISCIPLINARIO DE REHABILITACIÓN PIR®</p>
	<p>GUÍA DE EDUCACIÓN AL PACIENTE CON PARÁLISIS CEREBRAL</p>

- Dificultades para comer o beber
- Problemas para subir de peso
- Dolor tipo ardor en el estómago, asociado a náusea o vómito
- Disminución en la capacidad de aprendizaje
- Alteraciones en el habla, al escuchar conservaciones o ver
- Convulsiones
- Pocas evacuaciones
- Problemas para controlar la orina
- Dolor
- Luxación en la cadera
- Desviación de la columna

Dentro de los tipos de parálisis cerebral se encuentran:

PC espástica

Este tipo más frecuente; provoca movimientos rígidos y espasmódicos, puede afectar las piernas, el brazo y la pierna de un lado del cuerpo o todo el cuerpo.

PC discinética


Causa movimientos incontrolables. Los movimientos pueden ser lentos o rápidos y pueden afectar todo el cuerpo, incluidos el rostro y la lengua.

PC mixta: es una combinación de los diferentes tipos.

PC atáxica

Afecta el equilibrio y la coordinación. Puede ser difícil controlar los movimientos de los brazos y de las manos.

¿Cómo se puede diagnosticar la parálisis cerebral?

 <p>Clínica Universidad de La Sabana Cuidaremos de ti</p> <p>ES LO NUESTRO El PIR®</p>	<p>PROCESO INTERDISCIPLINARIO DE REHABILITACIÓN PIR®</p>
	<p>GUÍA DE EDUCACIÓN AL PACIENTE CON PARÁLISIS CEREBRAL</p>

El médico le realizará un examen físico al niño en búsqueda de las alteraciones descritas, así como le interrogará en detalle sobre cada uno de los signos de alarma del neurodesarrollo acorde a la edad, adicionalmente le realizará una serie de pruebas físicas como las pruebas de Alberta o de HINE (*Hammersmith Infant Neurological Examination*) que ayudarán a plasmar de manera objetiva el desempeño motor del niño. Es posible que le ordene la realización de otros estudios como herramientas diagnósticas, como la resonancia magnética cerebral en la cual se podrán identificar lesiones que estén comprometiendo las estructuras cerebrales. Adicionalmente se le podrá realizar un estudio llamado electroencefalograma (EEG) que permitirá ver la actividad eléctrica del cerebro si se sospecha o se han presenciado convulsiones en el niño.

¿Cuál es el manejo de la parálisis cerebral?



No existe una cura para la parálisis cerebral, por lo cual el tratamiento está dirigido a controlar los síntomas. El equipo de profesionales de la salud estará conformado por pediatría, neuropediatría, fisiatría, terapia física, terapia ocupacional y fonoaudiología, quienes en conjunto con los padres implementarán los objetivos priorizando aquellos síntomas que más causen molestia tanto en el paciente como los cuidadores, es fundamental continuar un seguimiento médico estricto y seguir todas las recomendaciones médicas brindadas.

Si bien el compromiso cognitivo dado por las dificultades de aprendizaje genera dificultades para acceder a un ambiente escolar, en aquellos niños que el médico considere se beneficia de compartir experiencias con otros niños de su edad, se debe procurar matricular al niño en un colegio que tenga un programa de inclusión o con un programa curricular regular.

Adicionalmente otros tratamientos que el niño puede recibir son:

-Medicamentos: para el control de la rigidez de los músculos, los movimientos incontrolados, el dolor y las convulsiones. Estos pueden ser administrados por la vía oral o también inyectados directamente en el músculo.


- Ayudas externas para moverse: según el compromiso motor del niño puede ser necesario el uso de bastón, caminadores o silla de ruedas, además el uso de

 <p>Clínica Universidad de La Sabana Cuidaremos de ti</p>  <p>ES LO NUESTRO El PIR®</p>	PROCESO INTERDISCIPLINARIO DE REHABILITACIÓN PIR®
	GUÍA DE EDUCACIÓN AL PACIENTE CON PARÁLISIS CEREBRAL

férulas en las piernas que van a disminuir el riesgo de adoptar posturas viciosas y malformaciones a nivel del cuello del pie.

- **Ayuda para la alimentación:** en algunos casos cuando el niño presenta salivación excesiva o el compromiso cognitivo no le permite ingerir los alimentos de manera segura y existe un alto riesgo de que puedan ingresar a la vía aérea, se considera la colocación de la sonda directamente al estómago o llamada gastrostomía, el equipo de salud le brindará toda la información necesaria para los cuidados de esta.

- **Cirugía:** en los casos que los niños presenten graves malformaciones a nivel de la columna, o de la articulación de la cadera, que dificulten realizar el aseo por parte de los padres o cuidadores, el equipo médico en cabeza de ortopedia puede considerar la realización de un procedimiento quirúrgico.

 <p>Clínica Universidad de La Sabana Cuidaremos de ti</p> <p>El PIR® ES LO NUESTRO</p>	<p>PROCESO INTERDISCIPLINARIO DE REHABILITACIÓN PIR®</p>
	<p>GUÍA DE EDUCACIÓN AL PACIENTE CON PARÁLISIS CEREBRAL</p>

BIBLIOGRAFÍA

1. Mayo Foundation for Medical Education and Research. (Publicado el 24 de diciembre de 2020 consultado el 18 de febrero de 2021). Disponible en: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/cerebral-palsy/symptoms-causes/syc-20353999>.
2. UpToDate. Patient education. (Consultado el 18 de febrero de 2021). Disponible en: <https://www.uptodate.com.ez.unisabana.edu.co/contents/es-419/cerebral-palsy-the-basics>.
3. Guía de práctica clínica del recién nacido prematuro. Guía para pacientes y familiares. Ministerio de salud y la protección social- Colciencias. Bogotá, abril de 2013.
4. Novak, I. Early, Accurate Diagnosis and Early Intervention in Cerebral Palsy Advances in Diagnosis and Treatment. JAMA Pediatr. 2017; 171(9):897-907.
5. Guía de práctica clínica basada en la evidencia para la promoción del crecimiento, detección temprana y enfoque inicial de alteraciones del crecimiento en niños menores de 10 años y la promoción del desarrollo, detección temprana y enfoque inicial de las alteraciones del desarrollo en niños menores de 5 años en Colombia. Guía para pacientes y familiares. Ministerio de salud y la protección social- Colciencias. Bogotá, Junio de 2013.