

PARÁLISIS CEREBRAL

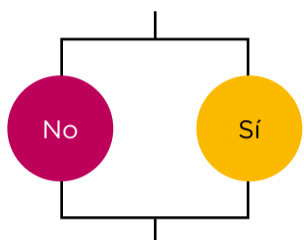
DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

La parálisis cerebral (PC) es una discapacidad física que afecta al movimiento y la postura.

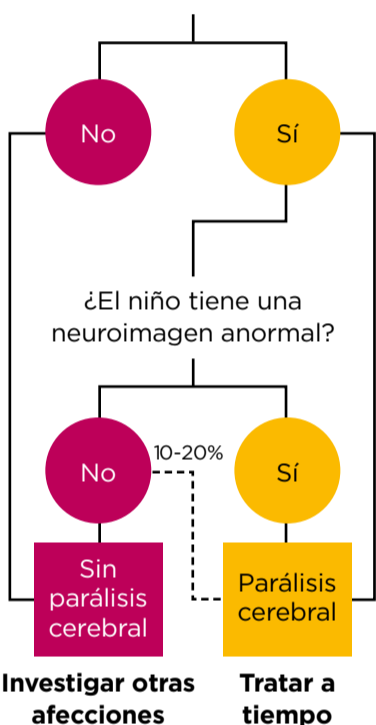
17 millones de personas con parálisis cerebral en el mundo

DIAGNÓSTICO

¿El niño tiene riesgos de parálisis cerebral?



¿El niño tiene un desarrollo motor anormal?



RIESGOS DE PARÁLISIS CEREBRAL

Factor de riesgo	Riesgo de PC
Riesgos maternos (tiroides, preeclampsia, hemorragia, infección, RCIU (retraso del crecimiento intrauterino), anomalías de la placenta, embarazos múltiples)+/-	
Nacimiento prematuro	
<28 semanas	10,0%
28-31 semanas	5,0%
31-37 semanas	0,7%
Nacimiento a término	
Encefalopatía	12,0%
Sano, no se conocen riesgos	0,1%

EVALUACIÓN DEL DESARROLLO MOTOR

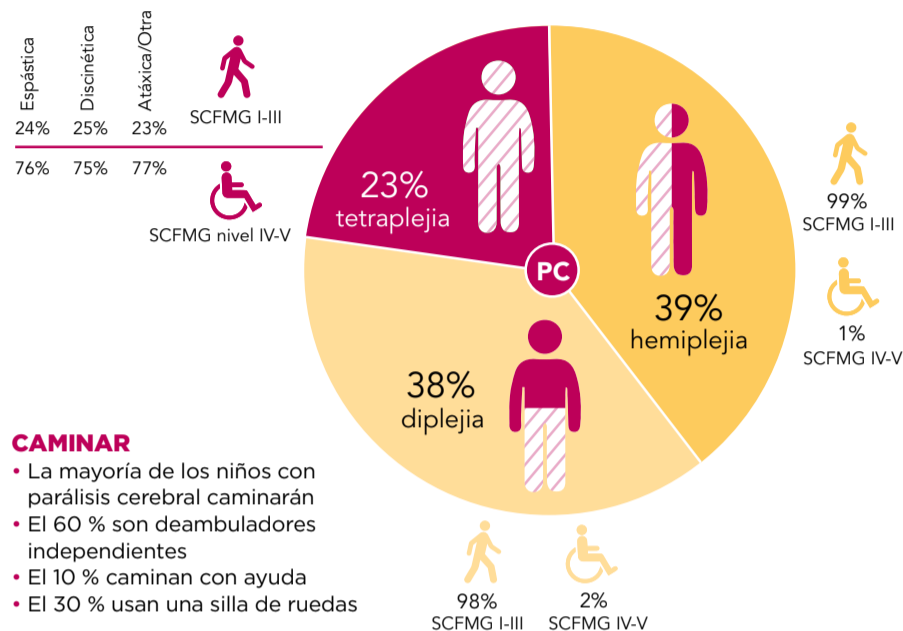
Edad: <20 semanas (corregida)	Edad: 6-12 meses
Evaluación de movimientos generales. 95 % predictiva.	Evaluación del desarrollo de niños pequeños (DAYC, por sus siglas en inglés). 83 % predictiva.
Examen neurológico infantil de Hammersmith (HINE, por sus siglas en inglés). Es un predictor de la gravedad.	Examen neurológico infantil de Hammersmith. 90 % predictivo.

NEUROIMAGEN

Neuroimagen anormal	% de todas las PC
Lesión periventricular en sustancia blanca	19%
Malformación cerebral	11%
ACV	11%
Lesión en sustancia gris	22%
Hemorragia intracraneal	3%
Infección	2%
No específica	19%
Normal	13%

PRONÓSTICO

La parálisis cerebral puede afectar a diferentes partes del cuerpo:



CAMINAR

- La mayoría de los niños con parálisis cerebral caminarán
- El 60 % son deambuladores independientes
- El 10 % caminan con ayuda
- El 30 % usan una silla de ruedas

DURA TODA LA VIDA

La parálisis cerebral es una discapacidad permanente. Es posible que aumente con la edad y que se envejezca antes.

INTENSIDAD

Las predicciones sobre la intensidad son más exactas a los 2 años de edad.

EL DOLOR Y LOS TRASTORNOS DE LA CONDUCTA Y DEL SUEÑO

en las personas con parálisis cerebral son poco reconocidos. Evaluar y tratar.

TRATAMIENTO

Sin rehabilitación ni tratamiento ortopédico, una persona con parálisis cerebral puede tener deterioro físico.

AFECCIONES ASOCIADAS Y TRATAMIENTO BASADO EN LA EVIDENCIA

La PC está casi siempre acompañada de varias afecciones asociadas que pueden ser tan discapacitantes como la enfermedad misma.

DOLOR 3 de cada 4 Tratar para prevenir trastornos del sueño y la conducta	DISCAPACIDAD INTELLECTUAL 1 de cada 2 Peor pronóstico para deambulación, continencia y logros intelectuales	SIN DEAMBULACIÓN 1 de cada 3 Sentarse de forma independiente a los 2 años predice la deambulación	DESPLAZAMIENTO DE CADERA 1 de cada 3 Vigilancia de la cadera mediante radiografía cada 6-12 meses	SIN HABLA 1 de cada 4 Aumentar el habla de forma temprana	EPILEPSIA 1 de cada 4 Las crisis desaparecerán para el 10-20 %
TRASTORNO DE CONDUCTA 1 de cada 4 Tratar a tiempo y garantizar el control del dolor	INCONTINENCIA URINARIA 1 de cada 4 Hacer estudios y dar más tiempo	TRASTORNO DEL SUEÑO 1 de cada 5 Hacer estudios y garantizar el control del dolor	CEGUERA 1 de cada 10 Evaluar a tiempo y tomar medidas	SIN ALIMENTACIÓN ORAL 1 de cada 15 Evaluar la seguridad de la deglución y controlar el crecimiento	SORDERA 1 de cada 25 Evaluar a tiempo y tomar medidas

Las fuentes de esta infografía son

1.McIntyre, S., Morgan, C., Walker, K. & Novak, I. (2011). Cerebral palsy-don't delay, Developmental Disabilities Research Reviews, Volume 17, Issue 2, pages 114-129.
2.Novak, I. (2014). Evidence-based diagnosis, health care, and rehabilitation for children with cerebral palsy, Journal of Child Neurology, 22 June 2014