

# *Capacitación Parálisis Cerebral Infantil*

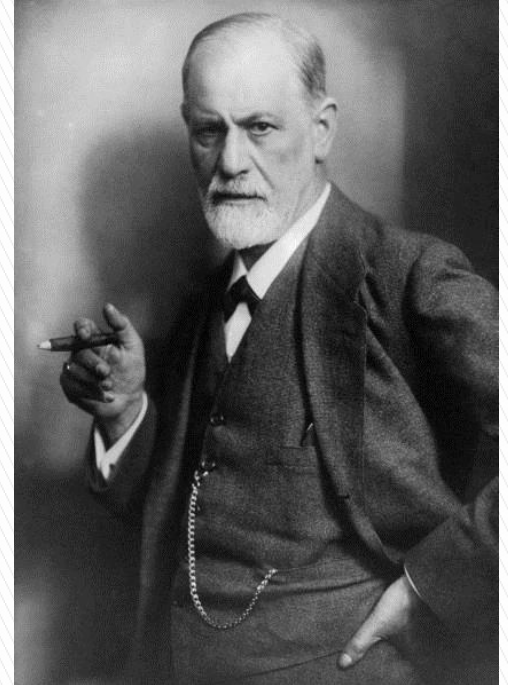
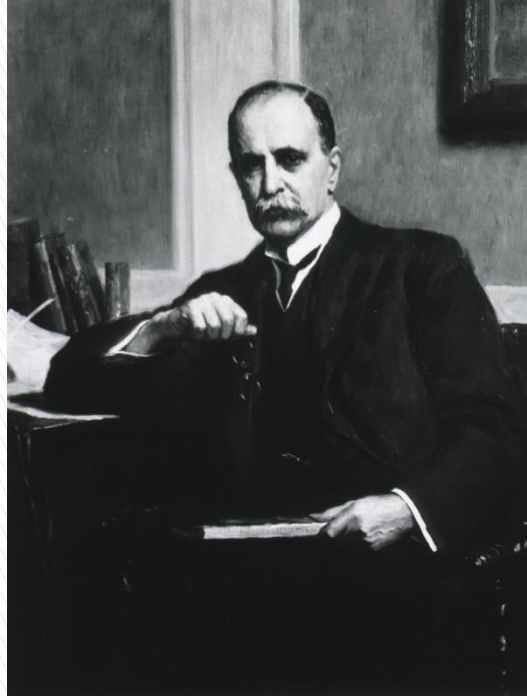
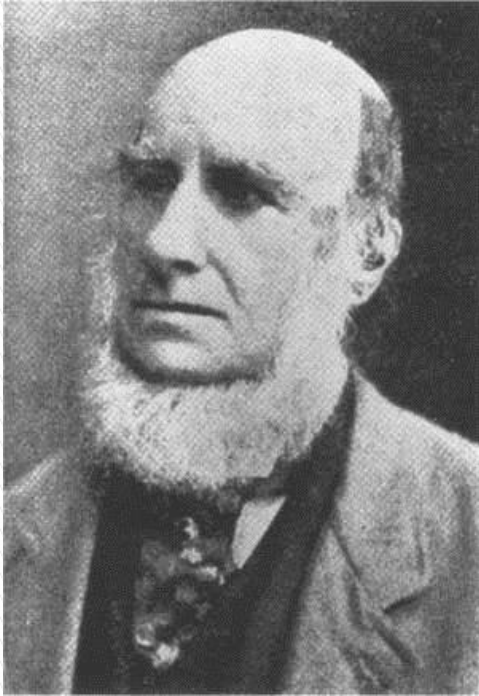
TCU 310:

Promoción de la calidad de vida de la persona con discapacidad y enfermedad crónica y sus familia a nivel comunitario e institucional

# Generalidades de la PCI

- » No es la discapacidad lo que hace difícil la vida sino los pensamientos y acciones de los demás.  
~Desconocido

# Historia



# ¿Qué es la Parálisis Cerebral Infantil? (PCI)

---

---

Trastornos del desarrollo.

---

---

Trastorno del movimiento y la postura.

---

---

Limitación en la actividad.

---

---

Agresión no progresiva

Síndrome.

Lesión de un cerebro inmaduro.

Afección de otros sistemas.

Problemas visuales, auditivos, cognitivos, conductuales entre otras.

Póo, 2008

Duvignau, 2012

# ¿Qué es la Parálisis Cerebral Infantil? (PCI)

- ▶ “Grupo de alteraciones permanentes del movimiento y la postura que limitan la actividad, debidas a trastornos no progresivos ocurridos durante el desarrollo cerebral del feto o el niño pequeño. Los trastornos motores se acompañan frecuentemente de alteraciones sensoriales, perceptivas, cognitivas, de la comunicación, de la conducta, de epilepsia y de problemas musculoesqueléticos secundarios.”

# ¿Cómo lo ve la sociedad?



# ¿Cómo deberíamos de verlo?



# Etiología

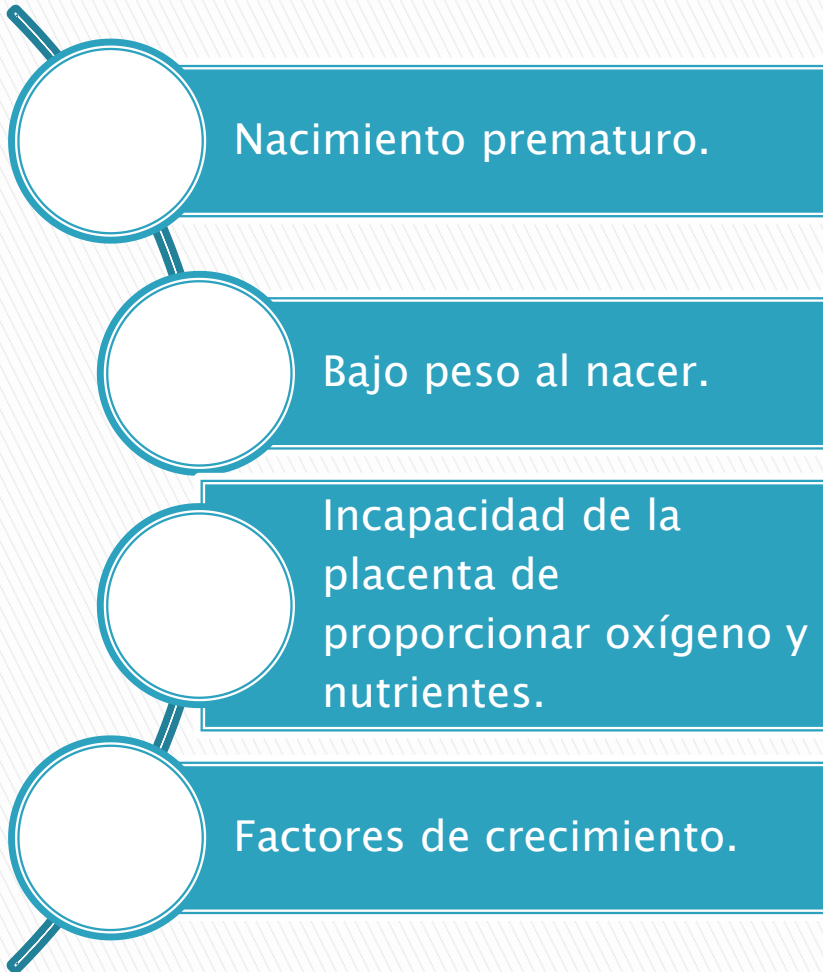
Las causas de la PC pueden ser múltiples.

La mayoría de las causas se relacionan con procesos de desarrollo y embarazo denominada Parálisis Cerebral "*congénita*."

Un tipo menos común es la Parálisis Cerebral "*adquirida*," que ocurre después del nacimiento y antes de los dos años de edad.

Los golpes en la cabeza son la causa más común.

# Factores de Riesgo



Incompatibilidad sanguínea Rh o A-B-O.

Infección con rubéola u otra enfermedad en embarazo.

Bacterias.

Falta prolongada de oxígeno durante el parto.

# Tipología/Clasificación

## Tipo:

- Espástica.
- Atetósica.
- Atáxica.
- Mixta.

## Tono:

- Isotónico.
- Hipertónico.
- Hipotónico.
- Variable.

Atetósico



Movimientos espasmodicos y reptantes de brazos, piernas manos y cara. Equilibrio pobre.

Atáxico



Movimientos inseguros y vacilantes. Marcha tambaleante. Equilibrio pobre.



# Tipología/Clasificación

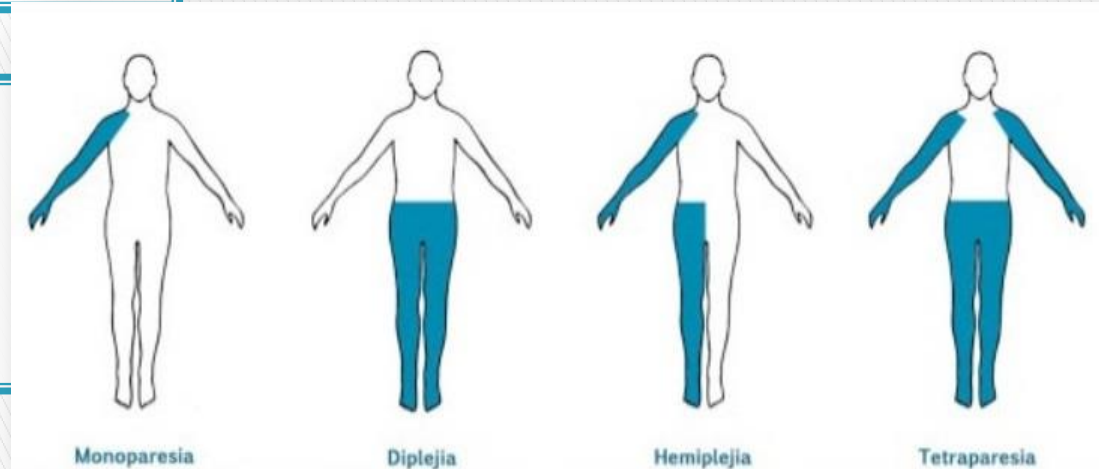
## Topografía:

- Hemiparesia (plejia).
- Diparesia (plejia).
- Cuadriparesia o (plejia).
- Paraparesia (plejia).
- Monoparesia (plejia).
- Tripararesia (plejia).



## Grado:

- Leve.
- Moderada.
- Grave.



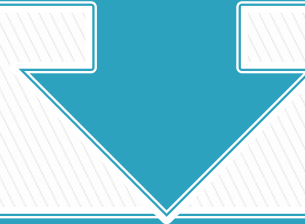
# Tratamiento

## Equipo multidisciplinario:

- Neuropediatra.
- Fisioterapeuta.
- Ortopedista
- Psicólogo.
- Pediatra.
- Entre otros.

Necesario e importante

Atención especializada, temprana e intensiva durante los primeros años y un tratamiento posterior.



Atención individualizada, incluyendo:

Edad.	Afectación motriz.	Capacidades cognitivas.	Enfermedad asociada.	Entorno familiar social y escolar.
-------	--------------------	-------------------------	----------------------	------------------------------------

Medicamentos por vía oral y de inyección local que buscan modular el tono.

Tratamiento Quirúrgico en algunos casos, dependiendo de severidad.

# Gracias!!

»» ¿Preguntas?