

Introducción:

Damos a conocer un trastorno en el desarrollo llamado Parálisis Cerebral, generando diferentes síntomas en niños y en adultos realizaremos una investigación en su origen e incidencia para así presentar un tratamiento.

Objetivos:

- Caracterizar la parálisis cerebral como patología
- Identificar los síntomas de esta patología
- Dar a conocer diversos tratamientos que se practican en pacientes con esta patología

¿Que es la Parálisis Cerebral?

La parálisis cerebral (PC) pertenece a un trastorno en el desarrollo del sistema debido a una "lesión" durante el desarrollo cerebral, lo que genera una discapacidad en torno a la postura y en la motricidad en niños donde su cerebro debería de estar progresando.

Las personas que padecen parálisis cerebral comparten el signo de disfunción en el control de postura y movimiento, el cual no es progresivo.

La parálisis cerebral está relacionada con diversas patologías del desarrollo, como lo son el autismo, la discapacidad intelectual, epilepsia, discapacidad visual e incluso múltiples mutaciones genéticas patógenas, donde las podemos encontrar en distinta complejidad.



Figura 1: RMN cerebral de un paciente con PC que asocia displasia del cuerpo caloso y dilatación ventricular de los cuernos occipitales. Fuente: Asociación Española de pediatría

Síntomas

- Rigidez muscular y reflejos exagerados (espasticidad).
- Variaciones en el tono muscular.
- Falta de equilibrio y coordinación muscular.
- Dificultad para caminar, desarrollo del habla y motricidad.

Incidencia

Se estima una incidencia de 2 a 2,5 por mil nacidos vivos, debido a distintas causas.

Origen de la parálisis cerebral

Se denomina la como un síndrome multi etiológico ya que en la actualidad no hay una causa precisa.

Conclusión:

La parálisis cerebral es un trastorno en el desarrollo del sistema debido a una lesión, al analizar este trastorno como patología se pudieron identificar los síntomas, además del origen y la incidencia de este, gracias a la elaboración de este póster pudimos dar a conocer lo importante que es estar informados en relación a esta patología para estar alerta si es que se manifiesta alguno de los síntomas expuestos anteriormente, para posteriormente poder tratarla.

Bibliografía:

- Gómez-López, S., Jaimes, V. H., Palencia Gutiérrez, C. M., Hernández, M., & Guerrero, A. (2013). Parálisis cerebral infantil. Archivos venezolanos de puericultura y pediatría, 76(1), 30-39. http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492013000100008
- Taguada, L., Tutora, S., Castro, D., & Margoth Ambato -Ecuador, E. (2013). UNIVERSIDAD TÉCNICA DE AMBATO FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD CARRERA DE TERAPIA FÍSICA. <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/3837/1/HIDROKINESIOTERAPIA1.pdf>
- J.L. Peña-Segura, P. Póo Argüelles, M. Lafuente Hidalgo, V. García Sánchez, R. Pérez Delgado, L. Monge Galindo, M.C. García Jiménez, V. Rebagé Moisés, J. López Pisóna. (2011). Prematuridad con parálisis cerebral y ceroidolipofuscinosis. Asociación española de pediatría. 73 (5) 291-293.
- Malagon, J. (2007). Parálisis Cerebral. MEDICINA (Buenos Aires), 67(6/1), 586-592.

Descripción histológica y embrionaria normal y anormal del tejido involucrado

Las alteraciones en el movimiento y postura de la parálisis cerebral pueden ser causadas por una lesión de la sustancia blanca, los ganglios basales o el cerebelo.

En niños con parálisis cerebral, se encontró una rigidez de la materia gris menor que en niños con desarrollo típico, sin embargo, la tasa de amortiguación de esta materia gris es mayor en la parálisis cerebral.

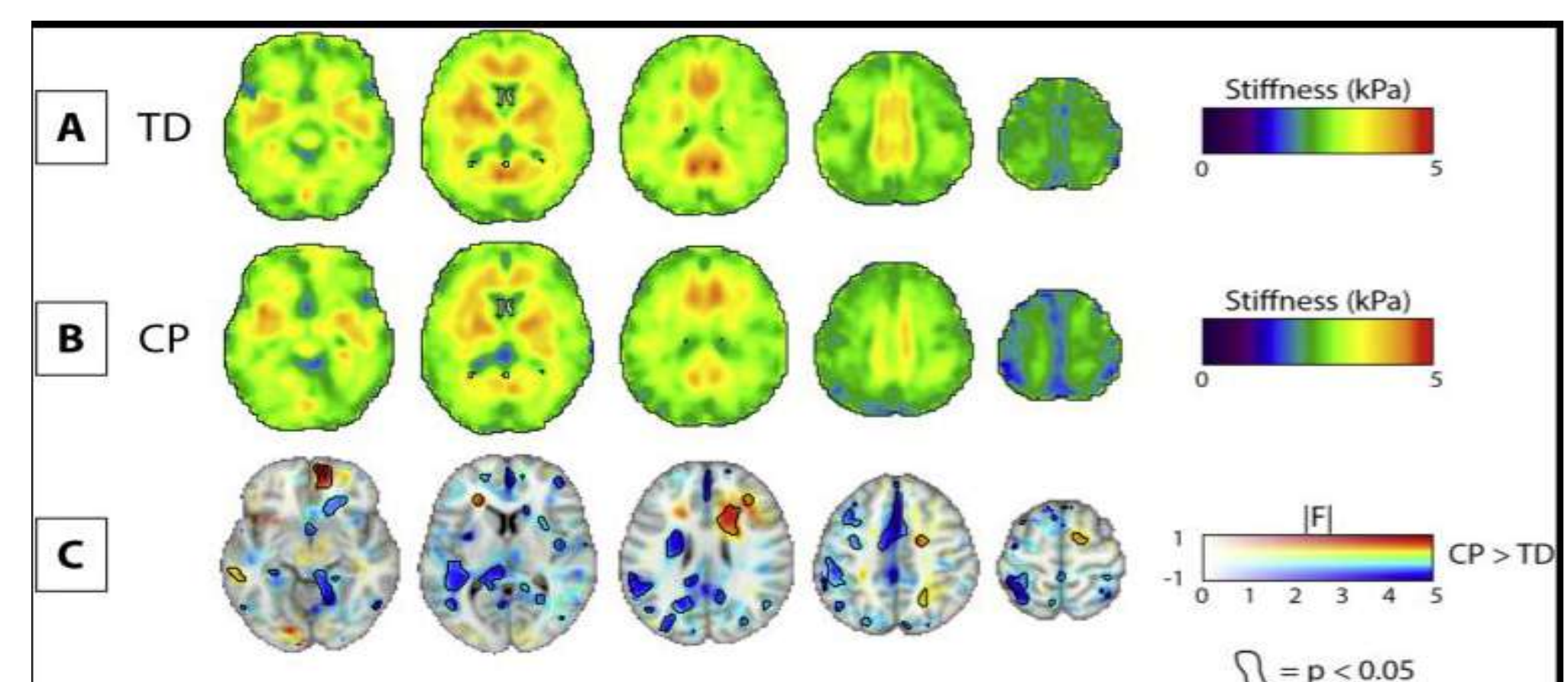


Figura 2: Comparación de la rigidez de los vóxeles entre los grupos TD y CP. Fuente: Clínica neuroImage.

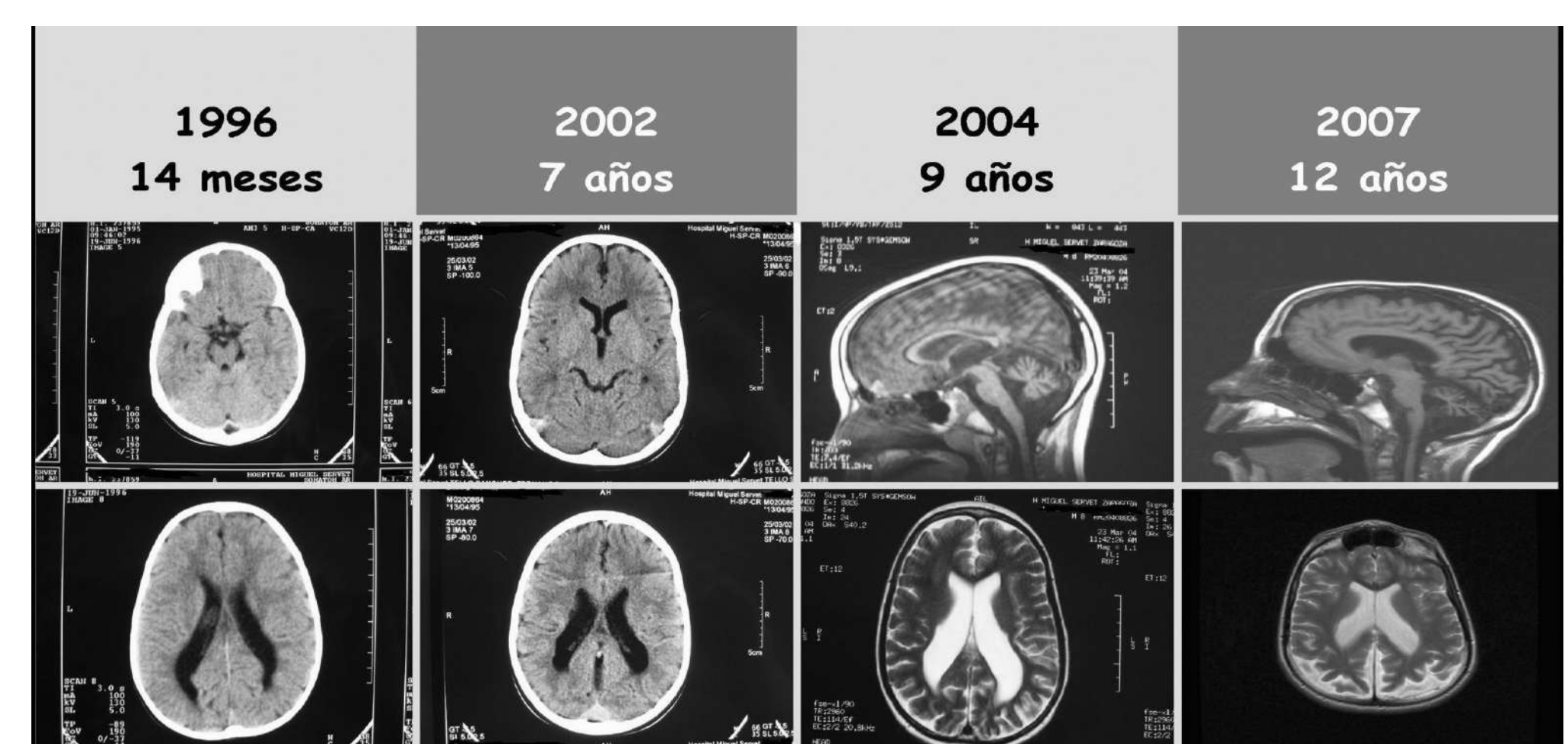


Figura 3: Evolución de la neuroimagen. TC con 14 meses y 7 años compatible con leucomalacia periventricular. RM con 9 y 12 años atrofia cerebelosa y supratentorial de predominio posterior.

Tratamiento

La hidrokinoterapia tiene muchos efectos terapéuticos en pacientes con parálisis cerebral, donde se enfocan al sistema músculo esquelético, en el que se fortalecen los músculos débiles. En lactantes muy prematuros, la infusión materna de sulfato de magnesio durante el trabajo de parto reduce ligeramente el riesgo de parálisis cerebral.