PRESENTACIÓN

SERVINSALUD IPS

SOCIEDAD DE SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD S.A.S

GUÍA PRÁCTICA CLÍNICA -PARÁLISIS CEREBRAL

PARALISIS CEREBRAL

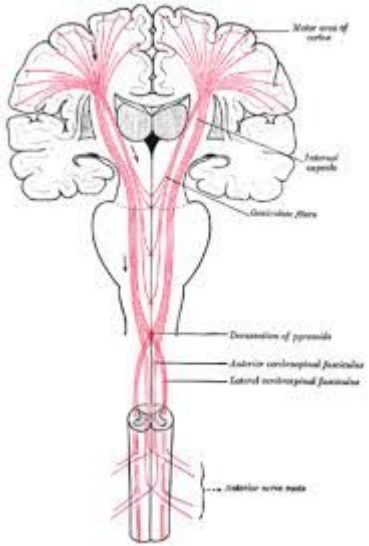




SERVINSALUD IPS

DEFINICION

La parálisis cerebral (PC) es un grupo de trastornos neurológicos permanentes que afectan el movimiento, la postura y el tono muscular, causados por una lesión en el cerebro inmaduro antes, durante o poco después del nacimiento.



CAUSAS COMUNES

La parálisis cerebral ocurre por un desarrollo cerebral anormal o daño cerebral inmaduro.

Los factores incluyen:

- Nacimiento prematuro o bajo peso al nacer.
- Infecciones durante el embarazo (maternas o fetales).
- Falta de oxígeno al cerebro (hipoxia) o accidentes cerebrovasculares en el feto/neonato.
- Infecciones neonatales como meningitis o encefalitis.

COORDINADOR MEDICO

SERVINSALUD IPS

SÍNTOMAS Y COMPLICACIONES

- Los síntomas aparecen antes de los 2 años y varían de leves a graves

- Rigidez muscular (contracturas) o flojedad extrema.

- Reflejos exagerados, movimientos involuntarios o marcha inestable.

Complicaciones:

- Epilepsia (25-45%)
- problemas visuales/auditivos (50% estrabismo),
- discapacidad intelectual, dificultades de comunicación y dolor crónico.

SERVINSALUD IPS

¿ CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DE LA PARÁLISIS CEREBRAL?

Tono muscular que es demasiado rígido o demasiado flácido.

Babear.

Dificultad para tragar o hablar.

Temblores en brazos, piernas, manos o pies.

Movimientos repentinos e incontrolables.

En bebés y niños pequeños, retrasos en las habilidades motoras (como sentarse, gatear, caminar)

Dificultad para realizar movimientos precisos como escribir o abotonarse una camisa.

SERVINSALUD IPS

¿CUÁLES SON LOS SÍNTOMAS DE LA PARÁLISIS CEREBRAL?

Si bien los síntomas de la parálisis cerebral suelen variar de persona a persona, estos pueden incluir[1]:

- Ataxia, la pérdida de coordinación muscular al realizar movimientos
- Espasticidad, músculos tensos o rígidos; movimientos abruptos y repetidos; reflejos más fuertes de lo normal (por ejemplo, el reflejo rotuliano de la rodilla)
- Debilidad en brazos o piernas
- Caminar en puntas de pie
- Caminar en cuclillas

SERVINSALUD IPS

TIPOS PRINCIPALES DE PARÁLISIS CEREBRAL

- Espástica: La forma más común (75% de los casos), causa rigidez muscular y movimientos difíciles.
- Atetoide/Disquinética: Movimientos involuntarios, lentos o contorsionados.
- Atáxica: Problemas de equilibrio y coordinación.
- Hipotónica: Tono muscular bajo, músculos flácidos.
- Mixta: Combinación de los tipos anteriores.

SERVINSALUD IPS

PARÁLISIS CEREBRAL ESPÁSTICA

Espasticidad significa rigidez; las personas que tienen esta clase de parálisis cerebral encuentran dificultad para controlar algunos o todos sus músculos, que tienden a estirarse y debilitarse, y que a menudo son los que sostienen sus brazos, sus piernas o su cabeza.

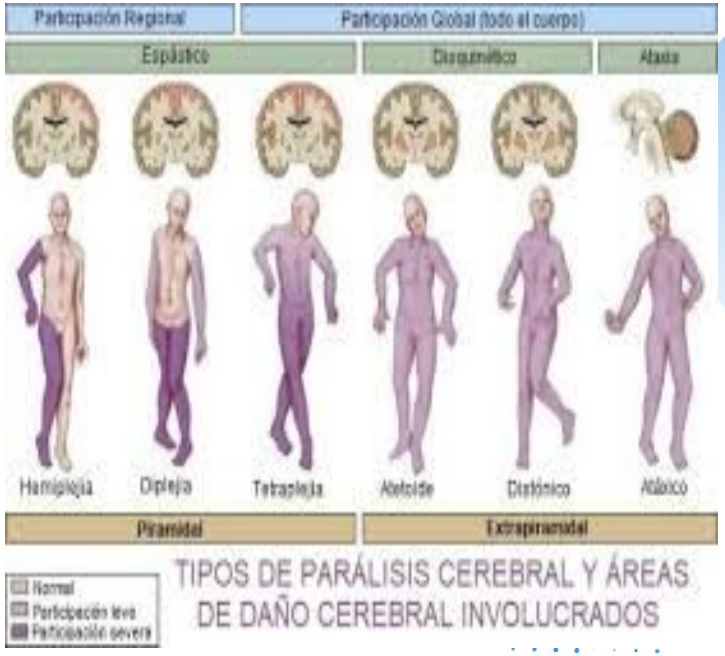
La parálisis cerebral espástica se produce normalmente cuando las células nerviosas de la capa externa del cerebro o corteza, no funcionan correctamente.

Se da en un porcentaje de un 60-70% de las personas con parálisis cerebral.

SERVINSALUD IPS

PARÁLISIS CEREBRAL DISQUINÉTICA O ATETOIDE

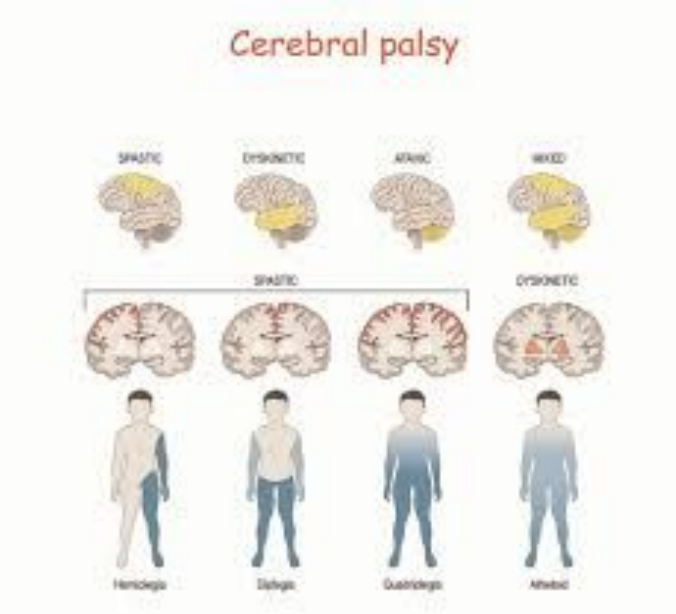
Se caracteriza, principalmente, por movimientos lentos, involuntarios (que se agravan con la fatiga y las emociones y se atenúan en reposo, desapareciendo con el sueño) y descoordinados, que dificultan la actividad voluntaria.



SERVINSALUD IPS

PARÁLISIS CEREBRAL ATÁXICA

Las personas con parálisis cerebral atáxica tienen dificultades para controlar el equilibrio debido a una lesión en el cerebelo. Según el alcance de la lesión, estas personas pueden llegar a caminar, aunque lo harán de manera inestable.



SERVINSALUD IPS

PARÁLISIS CEREBRAL MIXTA

La parálisis cerebral mixta se produce cuando el cerebro presenta lesiones en varias de sus estructuras, por lo que, en general, no se manifestarán las características de los diferentes tipos en sus formas puras, sino que existirán combinaciones.

*También podemos diferenciar la parálisis cerebral en función de la parte del cuerpo que se encuentra afectada, teniendo así una clasificación por criterios topográficos



SERVINSALUD IPS

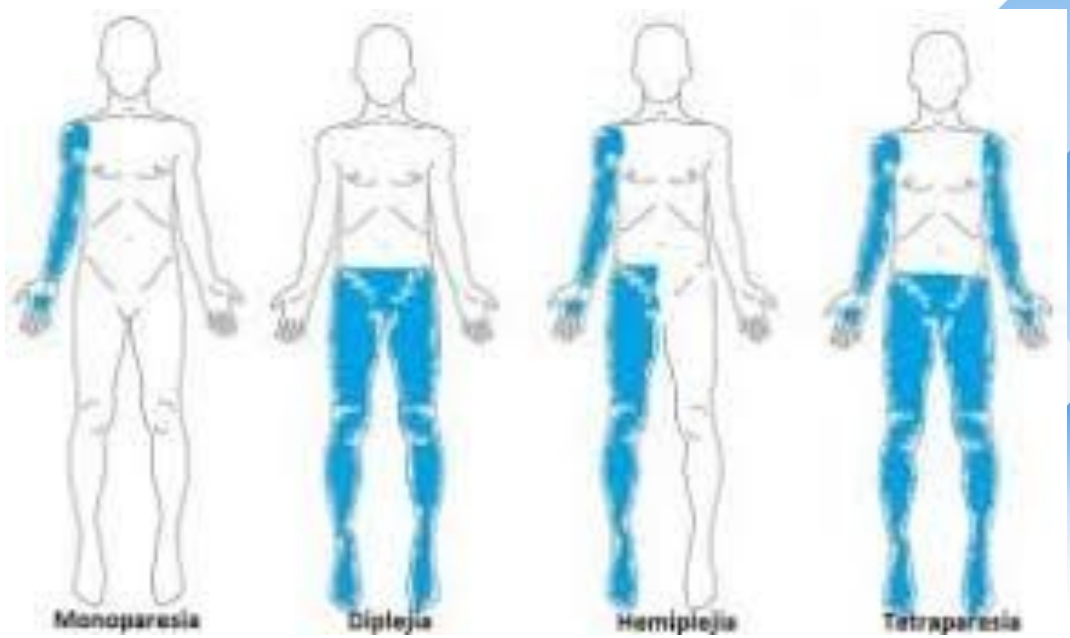
HEMIPLEJIA: Se produce cuando la discapacidad se presenta únicamente en la mitad izquierda o derecha del cuerpo.

PARAPLEJIA: Afectación sobre todo de miembros inferiores

TETRAPLEJIA: Están afectados los dos brazos y las dos piernas.

DISPLEJIA: Afecta a las dos piernas, estando los brazos nada o ligeramente afectados.

MONOPLEJIA. Únicamente está afectado un miembro del cuerpo.

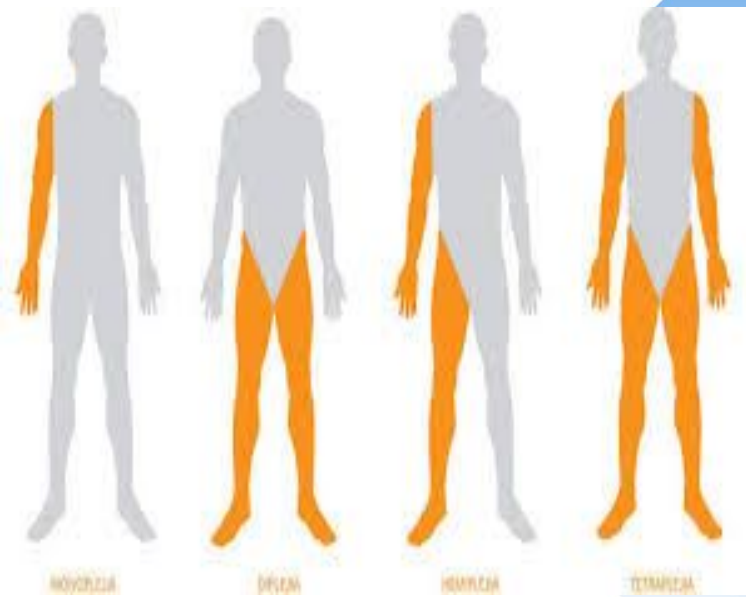


SERVINSALUD IPS

- Parálisis cerebral LEVE: Se produce cuando la persona no está limitado en las actividades de la vida diaria, aunque presenta alguna alteración física.

- Parálisis cerebral MODERADA: El individuo tiene dificultades para realizar actividades diarias y necesita medios de asistencia o apoyos.

- Parálisis cerebral SEVERA: La persona requiere de apoyos para todas las actividades.



SERVINSALUD IPS

EXÁMENES Y EVALUACIONES PRINCIPALES

- Imágenes Cerebrales:
- Resonancia Magnética (RM)
- Ecografía Craneal: Útil, especialmente en bebés prematuros, para detectar hemorragias.
- Tomografía Computarizada (TC)
- Electroencefalograma (EEG)
- OTRAS

Análisis de sangre/orina

Pruebas de la vista y audición

SERVINSALUD IPS

TRATAMIENTO

La parálisis cerebral no tiene cura, pero un tratamiento multidisciplinario temprano fisioterapia, terapia ocupacional, logopedia, medicamentos y, a veces, cirugía es fundamental para maximizar el potencial, mejorar la movilidad, la comunicación y la calidad de vida.

El enfoque busca gestionar la espasticidad, prevenir complicaciones y fomentar la independencia.

SERVINSALUD IPS

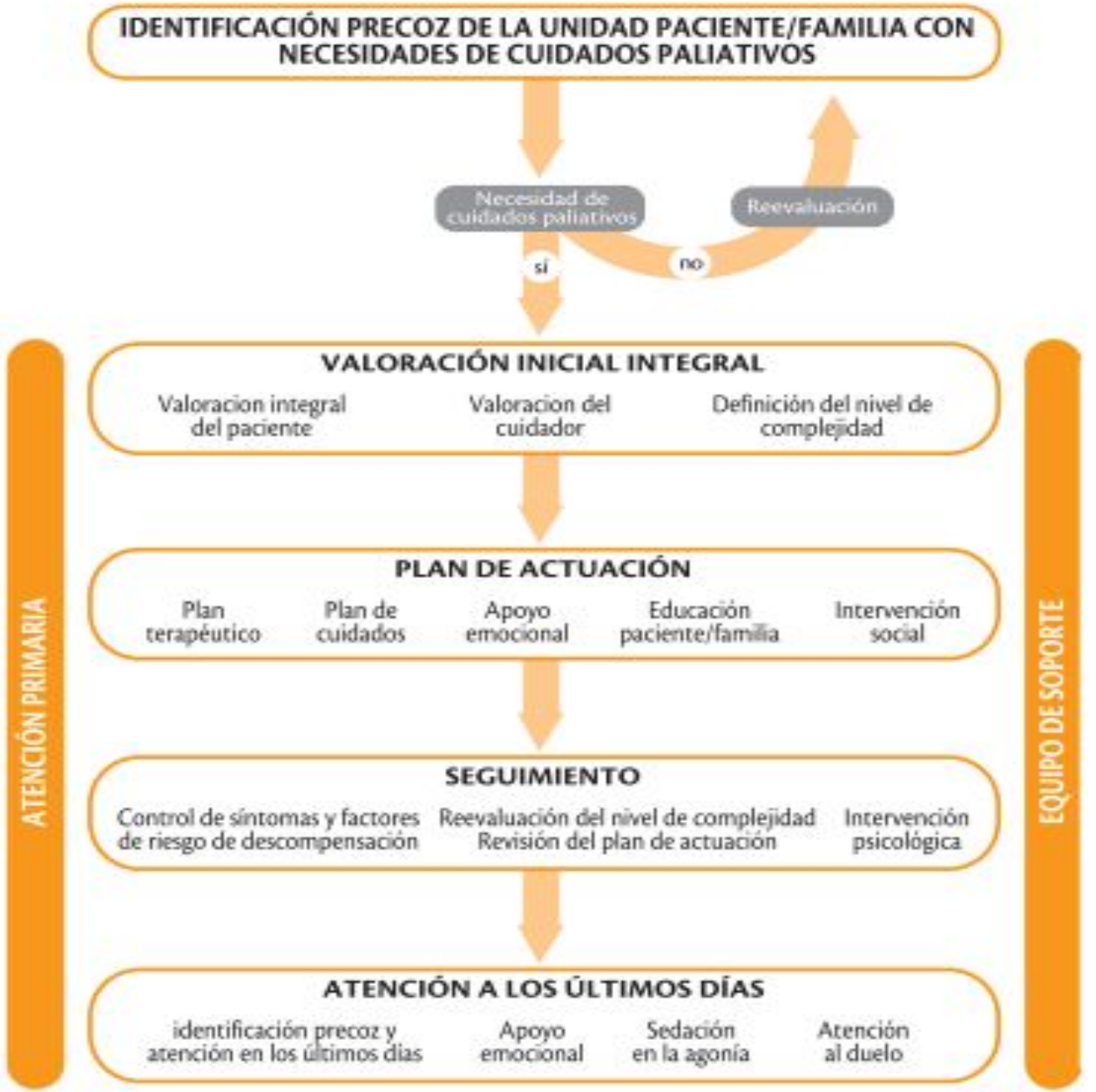
TERAPIAS PRINCIPALES (REHABILITACIÓN)

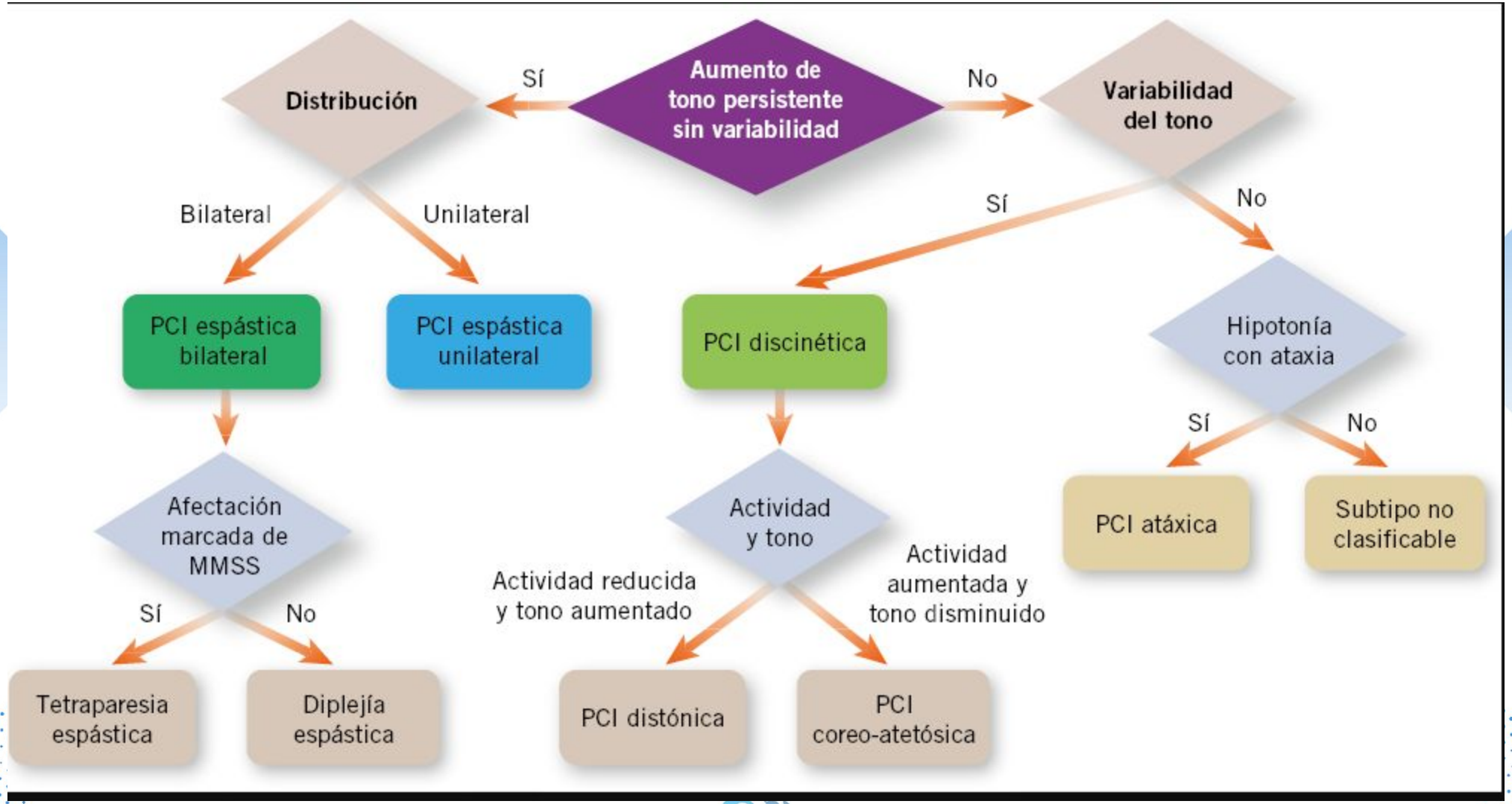
- Fisioterapia: Ejercicios para fortalecer músculos, mejorar el equilibrio, la marcha y la movilidad.
- Terapia ocupacional: Ayuda a desarrollar habilidades para la vida diaria como vestirse, comer o ir a la escuela.
- Logopedia (Terapia del habla): Mejora la comunicación, el habla clara y ayuda con problemas de deglución.
- Terapia recreativa: Actividades culturales, deportivas o hipoterapia (caballos) que mejoran habilidades físicas y sociales.

MEDICAMENTOS Y AYUDAS TÉCNICAS

- Manejo de espasticidad: Medicamentos orales (relajantes musculares) o inyecciones de toxina botulínica para reducir la rigidez
- Ayudas ortopédicas: Férulas, andadores, sillas de ruedas y aparatos para mantener una postura correcta.
- Medicamentos para comorbilidades: Anticonvulsivos para la epilepsia o medicación para el dolor.

SERVINSALUD IPS


IDENTIFICACIÓN PRECOZ DE LA UNIDAD PACIENTE/FAMILIA CON NECESIDADES DE CUIDADOS PALIATIVOS
Necesidad de cuidados paliativos
Reevaluación
sí
no
VALORACIÓN INICIAL INTEGRAL
Valoracion integral del paciente
Valoracion del cuidador
Definición del nivel de complejidad
PLAN DE ACTUACIÓN
Plan terapéutico
Plan de cuidados
Apoyo emocional
Educación paciente/familia
Intervención social
SEGUIMIENTO
Control de síntomas y factores de riesgo de descompensación
Reevaluación del nivel de complejidad
Revisión del plan de actuación
Intervención psicológica
ATENCIÓN A LOS ÚLTIMOS DÍAS
identificación precoz y atención en los últimos días
Apoyo emocional
Sedación en la agonía
Atención al duelo
ATENCIÓN PRIMARIA
EQUIPO DE SOPORTE



SERVINSALUD IPS

CONTACTO

www.servinsaludipssas.com



Sede Fusagasugá
Cra. 11A No. 20-67/73
B/Nuevo Balmoral
3132286140

Sede Bogotá:
Av. Calle 26 No. 85D-55
Lc LE27 CE Dorado Plaza
3224715557

Sede Boyacá
Cra. 9 26-41
B/Las Nieves
3022283268

Sede Tolima:
Calle 35 No. 4B-15 Lc 1
Primer piso B/Cádiz
3008781898

SERVINSALUD IPS

