

2º Congreso de Pediatría y Discapacidad

Buenos Aires, 27, 28 y 29 de septiembre de 2012

Mesa Redonda

“Los Niños y Adolescentes con Encefalopatía Crónica
No Evolutiva”

27 de septiembre de 2012, 10: 15 hrs.

Tema: ASPPECTOS FISIATRICOS

Dra. E. M. de Lourdes Graffigna

APPACE Jujuy

Medica Fisiatra



Encefalopatía Crónica No Evolutiva -ECNE-
Enfermedad Motora Cerebral -EMC-
Parálisis Cerebral -PC-

“es un conjunto heterogéneo de síndromes neurológicos, no evolutivos, secuelares a noxas que han actuado en el S.N.C. en los períodos pre, peri y postnatal hasta los tres años de vida, cuya principal manifestación es el cuadro motor, pudiendo o no ir acompañada de trastornos cognitivos, sensoriales y/o conductuales.

- 
- Incidencia: 2 a 2,5 por 1.000 nacidos vivos, manteniéndose por varias décadas
 - Prevalencia: se va aumentando debido a la mayor sobrevida de los recién nacidos de alto riesgo y a la mayor expectativa de vida de los pacientes con parálisis cerebral
 - Varía su manifestación clínica en el tiempo debido a la interacción de los patrones anómalos con el proceso madurativo, dando una FALSA IMAGEN DE EVOLUTIVIDAD.

Clínica

Trastornos de la Motricidad: Tono Muscular y Postura

- Dimensión Física: alteración del desarrollo motor, deformidades del aparato osteomioarticular, alteraciones de las praxias orofaciales y alimenticias.
- Dimensión Relacional: el niño se relaciona a través del movimiento.
- Dimensión Comunicativa: esta relación con el medio genera la comunicación
- Dimensión Cognitiva: el niño aprende a través de la coordinación de esquemas de acción que favorecen el aprendizaje



Clínica

Trastornos Asociados:

- Visuales: ceguera, vicios de refracción, estrabismos
- Auditivos: hipoacusias
- Alteraciones Cognitivas
- Alteraciones Psiquiátricas
- Epilepsias

Impacto socio - familiar

- La discapacidad del niño *impactará* durante todo el desarrollo del ciclo vital: infancia, adolescencia y vida adulta (escolarización, recreación, deporte, trabajo, y hasta los proyectos de vida independiente).

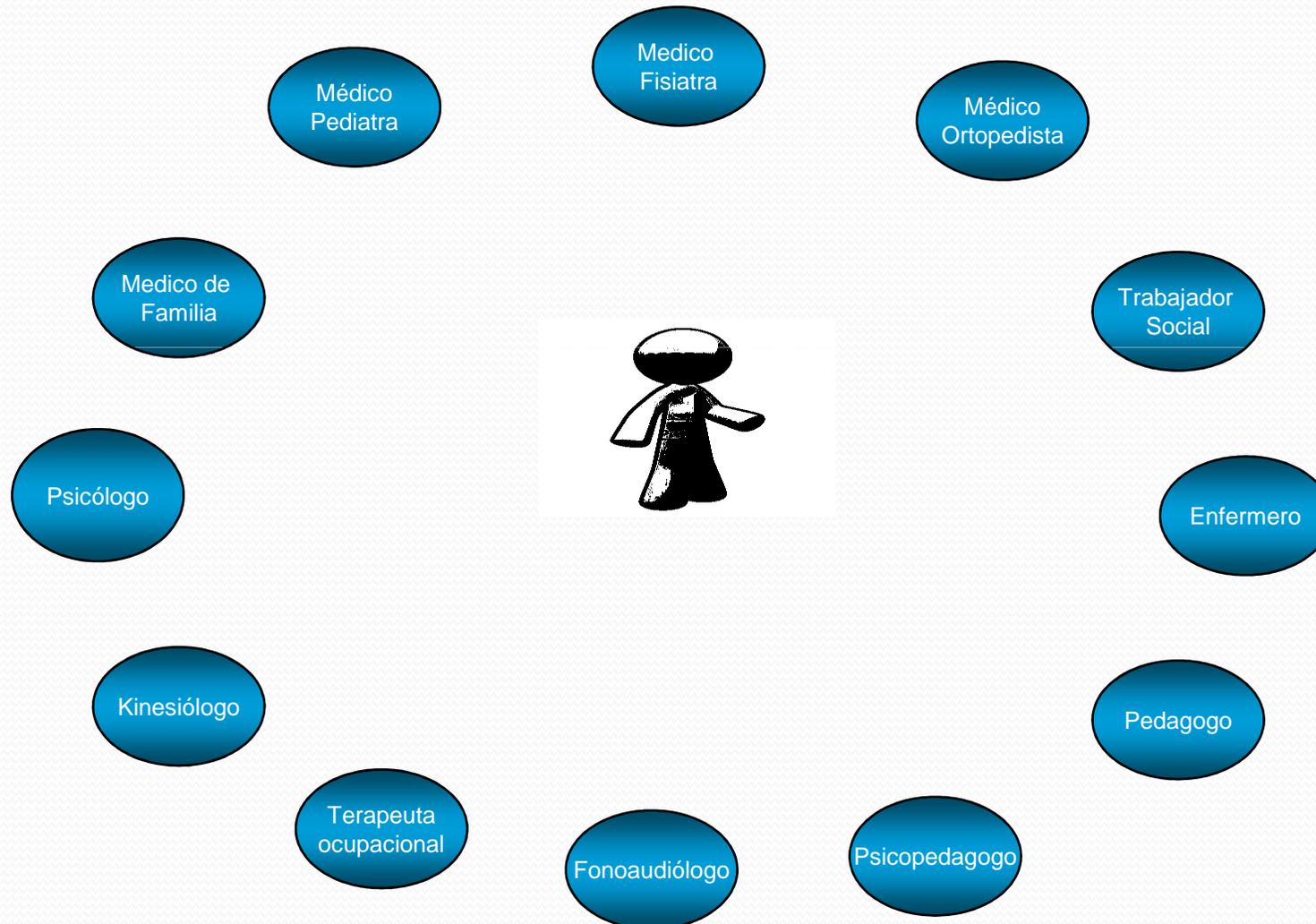
- 
- No será menor el impacto en la familia, padres y hermanos, los que deberán reorganizarse para brindar los cuidados que este niño requiere y requerirá en forma continua, en mayor o menor intensidad según sea el cuadro clínico.
 - La comunidad *también deberá adaptarse* para acoger a esta persona con discapacidad, haciendo accesible la educación, la salud, la vida cultural y social.

El proceso de rehabilitación...

- Será llevado a cabo por un equipo *interdisciplinario* del ámbito de salud y educación, que acordarán objetivos y metodología de trabajo, coordinando acciones con la familia y la comunidad.
- Deberá acompañar y asesorar a la persona con discapacidad y a la familia, a través de todo el ciclo vital del paciente.



El equipo...





Ejes terapéuticos

- Integración del niño en el medio familiar y social.
- Alteraciones del tono y la postura
- Comunicación
- Autovalimiento e independencia personal.

Acciones...

- Cuidar de la postura.
- Controlar del tono.
- Prevenir deformidades ortopédicas.
- Facilitar la deambulaci3n funcional.
- Posibilitar la comunicaci3n funcional.
- Propiciar aprendizajes funcionales.

Control del tono.



Cuidar la postura.

Prevenir deformidades ortopédicas.



Cuidar la postura. Prevenir deformidades ortopédicas.



Cuidar la postura.

Prevenir deformidades ortopédicas.



Facilitar la deambulaci3n funcional.



Posibilitar la comunicación funcional.



Propiciar aprendizajes funcionales.





Acciones...

- Desarrollar la autonomía en las Actividades de la Vida Diaria.
- Acompañamiento en el proceso de integración escolar.
- Impulsar actividades deportivas, recreativas y lúdicas.
- Fomentar actividades artísticas y culturales.
- Promover la autodeterminación.

Desarrollar la autonomía en las Actividades de la Vida Diaria.



Acompañamiento en el proceso de integración escolar.



Impulsar actividades deportivas, recreativas y lúdicas.



Impulsar actividades deportivas, recreativas y lúdicas.



Impulsar actividades deportivas, recreativas y lúdicas.



Fomentar actividades artísticas y culturales.



Promover la autodeterminación.



Promover la autodeterminación



- 
- El abordaje en “Rehabilitación” debe encararse con un equipo interdisciplinario del ámbito de salud y educación.
 - Este largo proceso de la rehabilitación integral debe procurar que el niño, adolescente, joven, adulto pueda tener una vida lo mas normalizada posible a través de experiencias como la escolarización, la práctica deportiva, la interacción con pares en espacios de actividad recreativa y cultural, la preparación para la vida independiente y la autodeterminación.



Contacto:
med.fisica.rehabilitacion@gmail.com
www.appace.org.ar