



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina Humana

SEMESTRE:

6° A

MATERIA:

NEUROLOGIA

TRABAJO:

PARALISIS CEREBRAL INFANTIL

DOCENTE:

DR. JOSE LUIS GORDILLO GUILLEN

ALUMNO (A):

YANIRA LISSETTE CANO RIVERA

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS, 05 DE OCTUBRE DE 2021

PARALISIS CEREBRAL INFANTIL

La parálisis cerebral también conocida como parálisis cerebral infantil abarca un conjunto de trastornos crónicos debidos a una lesión o defecto en el desarrollo del cerebro inmaduro (trastorno neuromotor).

El término parálisis hace referencia a una debilidad o problema en la utilización de los músculos, que se manifiesta con alteraciones en el control del movimiento, el tono muscular y la postura, mientras que el término cerebral quiere resaltar que la causa de la parálisis cerebral radica en una lesión en las áreas motoras del cerebro que controlan el movimiento y la postura. La PC puede sobrevenir antes del nacimiento por factores perinatales durante el parto o con posterioridad por factores postnatales. La aparición de los primeros síntomas de la PC tiene lugar antes de los tres años de edad. Al niño o la niña le cuesta girarse cuando está tumbado, sentarse, gatear, sonreír, caminar.

Los síntomas principales:

Se caracteriza por alteraciones del tono muscular, la postura y el movimiento.

- > Parálisis cerebral isotónica: el tono muscular normal,
- parálisis cerebral hipertónica: se manifiesta por un aumento del tono muscular.
- Parálisis cerebral Hipotónica se manifiesta por una disminución del tono muscular y la parálisis cerebral variable se caracteriza por la variación

del tono muscular. Los síntomas asociados:

- Problemas auditivos, agnosias, apraxias, alteraciones del reconocimiento, alteraciones de la atención, Discinesia, contracturas musculares y dislocaciones, Déficit intelectual, alteraciones visuales, problemas de la comunicación, problemas para tragar y masticar, crisis epilépticas.

La PC se puede clasificar siguiendo varios criterios:

• Clasificación fisiológica =

* PC Espástica =

Se caracteriza por un aumento excesivo del tono muscular acompañado de un elevado grado de rigidez muscular que provoca movimientos exagerados y poco coordinados o armoniosos, especialmente en las piernas, los brazos y la espalda.

* PC Disinéptica o atetósica =

Afecta el tono muscular, pasando de estados de hipertonia a hipotonía.

* PC Atáxica se caracteriza por una marcha defectuosa, con problemas del equilibrio.

* PC mixta: Lo más frecuente es que las personas con parálisis cerebral presenten una combinación.

> según la parte del cuerpo afectada:

- Hemiplejía o hemiparécia
- Diplejía o diparécia
- Monoplejía o monoparécia
- Triplejía o triparécia
- Cuadriplejía o cuadriparécia.

> según el grado de dependencia:

grave, moderada y leve.

No se puede decir que causa la PC, sino que puede sobreenir por distintos factores que tienen lugar antes.

> Causas prenatales:

- Hipoxia
- Exposición de la madre a un virus
- Predisposición de la madre al aborto
- Exposición a rayos X
- Diabetes
- Trastornos del metabolismo

> Causas perinatales:

- Desprendimiento de la placenta
- Anoxia o Asfuxia

> Causas postnatales:

- Infecciones infecciones
- Accidentes Cardiovasculares
- Meningitis

> El diagnóstico de la parálisis cerebral se puede producir lo antes posible de manera que se pueda comenzar el tratamiento más adecuado a las características del bebé.

- Exámenes Neurológicos
- Resonancia magnética
- Tomografía computarizada
- Ultrasonido y electroencefalograma

> Tratamientos:

Actualmente no tiene tratamiento, los niños que la padecen pueden mejorar sus capacidades si reciben el tratamiento idóneo. El tratamiento se irá cambiando según vaya creciendo y evolucionando el niño.

FUENTES DE INFORMACION

Madrigal; A. (s.f.). La parálisis cerebral. Recuperado de [paralisis_cerebral.pdf](#)