



**UNIVERSIDAD DEL  
SURESTE**

**ESCUELA DE MEDICINA**

**6º Semestre**

**NEUROLOGÍA**

**05 DE OCTUBRE DEL 2021**

**DR. JOSÉ LUIS**

**GORDILLO GUILLÉN**

**PLATAFORMA**

**RESÚMENE**

**Presenta:**

**\* ADOLFO BRYAN MEDELLÍN GUILLÉN**



## Parálisis cerebral infantil

D M A

Scribe

Se define como un conjunto de trastornos neuromotrices, de carácter crónico, debidos a una lesión o defecto en el desarrollo del cerebro idéntico.

Para poder hablar de parálisis cerebral, la lesión debe producirse en los primeros 3 años de vida del paciente, aunque se maneje por algunos especialistas hasta los 5 años de edad como máximas de error.

La PC. se debe a factores prenatales perinatales o postnatales y se caracteriza por alteraciones del tono muscular, la postura y el movimiento, aunque puede ir acompañada de otros síntomas, como discapacidad intelectual, problemas de articulación de las palabras, sensaciones o de epilepsia, entre otros.

El dx se lleva a cabo mediante pruebas de exploración neurológica, RM, TAC, USG y electroencefalogramas.

También se lleva a cabo pruebas psicológicas y sensoriales para evaluar los síntomas asociados.

La parálisis cerebral no tiene cura aunque se puede lograr mucha mejoría con el dx temprano y si se sigue el tto adecuado desde el momento del dx.

Los síntomas tienen lugar antes de los 3 años. Al paciente le cuesta girar cuando está tumbado, sentarse, gatear, ponerse o caminar.

Los niños se diferencian unos de otros no sólo en los síntomas que manifiestan, sino en la gravedad de estos, dependiendo de la zona de la lesión.

Síntomas principales:

Por el tono muscular se pueden clasificar en (tónicas), hipertónicas, hipotónicas y variables.

Se pueden encontrar sx asociados:

Agnosias, apraxias, alteraciones de la atención, disincinesia, contracturas musculares y dislocaciones, déficit intelectual, alteraciones visuales, problemas de comunicación, problemas en deglución y masticación, crisis epilépticas, problemas de crecimiento, incontinencia urinaria, y hábitos.

Tipos:

Según su fisiología se clasifican en

PC. Espástica, PC. discinética o atetósica, PC. atáxica o mixta.

Según la parte del cuerpo que está afectada se clasificarán en hemiplejía o hemiparesia, diplejía o diparesia, monoplejía o monoparesia, triplejía o triparesia y cuádruplejía o cuádruparesia.

Según el grado de dependencia del paciente para otro del cual necesitará ayuda se clasificará en:

leve, moderada o severa.