

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura en Medicina Humana

Materia:

Neurología

Resumen:

Parálisis cerebral

Docente:

Dr. José Luis Gordillo Guillén

Alumno:

Erick José Villatoro Verdugo

Semestre y Grupo:

6° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 05 de Octubre de
2021.

Parálisis Cerebral

La parálisis cerebral se define como un conjunto de trastornos crónicos, los cuales se llegan a presentar por una lesión o un defecto del desarrollo de lo que se conoce como Cerebro Inmaduro. Podemos mencionar que estas lesiones son comunes de ocurrir en el periodo comprendido entre los primeros días de gestación, así como de los 3 a 5 años de vida.

Cabe mencionar que este término: "Parálisis" hace referencia a una debilidad o problema en la utilización de los músculos, que se manifiesta con alteraciones en el control de movimiento, tono muscular y postura.

El cuadro clínico que podemos mencionar consta de:

- * Aparición del primer síntoma: 3 años.
- * Alteraciones del tono muscular
- * Postura y movimientos distinguidos.

Además de que tenemos que indagar sobre los tipos parálisis como lo son: Parálisis cerebral espástica, Hipertónica, Hipotónica o puede que sea mixta.

También existen síntomas asociados como:

- * Problemas auditivos (Sordera)
- * Agnosias
- * Apraxias

24 horas, claro: Con evidencia de neuroimagen de infarto cerebral.

Si se resuelven antes de las 24 horas y no hay alteraciones neuroanatómicas, el evento se le denomina accidente transitorio isquémico.

El diagnóstico principalmente se le agradece a la neuroimagen. Hay que tener en cuenta que las lesiones pueden no visualizarse por TAC en el periodo agudo. La resonancia magnética cerebral con secuencias T1 y T2 y difusión y angiografía son las técnicas de elección. Aunque en muchas veces tenemos que recurrir a la arteriografía convencional, aparte de las técnicas de imagen indicada.

Del tratamiento podemos mencionar como medidas generales el control de la presión arterial y manejo de líquidos, así también cuidar la hiperglicemia e hipoglicemia. También es útil mantener una temperatura normal o baja, así también usar antiepilépticos intravenosos si aparecen crisis convulsivas o si se considera que posee riesgo de tenerlas. También los agentes trombolíticos, ya que en adultos se ha demostrado la eficacia del uso del activador tisular recombinante del plasminógeno intravenoso. Sin embargo en niños no se ha encontrado grandes estudios.