


EL NIÑO DISCAPACITADO



EMMANUEL GALDAMEZ

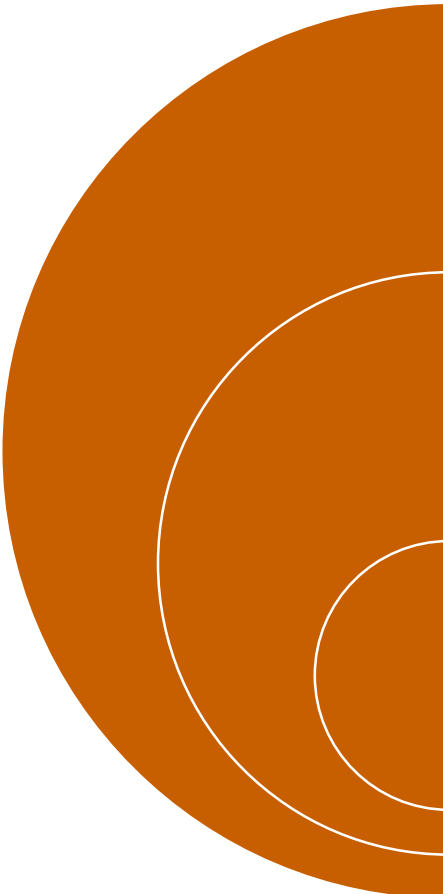

DISCAPACIDAD INFANTIL

Las discapacidades infantiles primordialmente las enfermedades infecciosas son las que denominaban el patrón de morbilidad y mortalidad infantil en el año 1900 y hasta la fecha se ha disminuido hasta un 98% en la actualidad



Se han estimado que en los estados unidos entre el 10 al 15% de los niños tienen alguna forma de enfermedad crónica y muchos de ellos presentan suficientemente grave

OBJETIVOS QUE SE DEBEN LOGRAN EN LA EVALUACION DE UN PACIENTE PEDIATRICO



Evaluar con exactitud todos los aspectos de las capacidades y limitaciones del niño dentro del contexto del crecimiento

Determinar el potencial para lograr en el future una conducta independiente con confianza en si mismo

Determinar los recursos familiares, educacionales y comunitarios disponibles para el niño

HISTORIA MEDICA

El interrogatorio para los lactantes y los niños pequeños debe obtenerse de los que son responsables de su cuidado

Para el niño discapacitado la historia incorporara la historia pediátrica general con especial atención al sistema neuromuscular

En el examen de sistemas utilizar claves que serán de utilidad para evaluar la gravedad de la discapacidad:

- Con frecuencia notificar la disfunción oral motora
- Con frecuencia notificar la dificultad para alimentarse
- Con frecuencia notificar por la parálisis pseudobulbar la dificultad para digerir solidos
- Dar un informe de fiebres recurrentes que están asociadas a infecciones urinarias y respiratorias
- También controlar el estado de nutrición del niño



EVOLUCION DEL DESARROLLO

Su evolución de ambulación



Actividades de traslado



Actividades para vestirse



Habilidad para comer



Actividades de higiene personal



Evolución de su comunicacion



EXAMEN FISICO

La naturaleza del examen físico del niño discapacitado depende de la edad del paciente

El evaluador entrenado puede interpretar la actividad espontánea del lactante y del niño pequeño para comparar con los patrones reconocidos para niños normales en desarrollo

La clasificación muscular estándar se debe ajustar según el tamaño y la edad del niño. Con frecuencia los niños con trastornos musculares desarrollarían estrategias compensadoras para el movimiento.

En los niños menores de 5 años en general la evaluación de la fuerza muscular mediante las técnicas estándar no son exactas



EXAMEN FISICO

El examen musculoesquelético se debe modificar para detectar los cambios normales que se producen en el niño en desarrollo.

Ejemplo:

- Asociación normal de la contractura de la flexión de codo y cadera
- La limitación de 30 grados de la extensión de la cadera y la limitación de 25 grados de la extensión del codo que se encuentra en el recién nacido normal
- Conocer el desarrollo de la marcha y la evolución normal de la rotación de la cadera para poder valorar las anomalías en el examen de movimiento

