



**Mi Universidad**

## **Reporte de lectura**

*Angel Diego de la Cruz Abarca*

*Reporte de lectura*

*Cuarto parcial*

*Medicina física y rehabilitación*

*Dr. Sergio Jiménez Ruiz*

*Medicina humana*

*5 semestre*

# ESCALA MOTORA INFANTIL

Prof. Sergio Jimenez Ruiz

Diego

En el primer año de vida, el desarrollo motor es una manifestación importante de la integridad y funcionalidad del sistema nervioso central. Las desviaciones en el desarrollo motor pueden ser un primer signo de alteración. Los niños prematuros son propensos a tener problemas en el desarrollo del sistema nervioso central. Por eso es importante contar con una prueba fiable, válida, de fácil acceso para evaluar el desarrollo motor y aplicable para el médico general como medida de detección temprana.

El objetivo es establecer la correlación entre el rango de percentiles de la escala motora infantil Alberta y el coeficiente de desarrollo motor según el método Munich con el objetivo de fortalecer las entornos de apoyo virtual en la rehabilitación del neurodesarrollo. El niño es un ser dinámico que cumple una secuencia ordenada y previamente previsible de crecimiento neuromaturo y físico. En el primer año de vida, el desarrollo motor es una manifestación importante de la integridad y funcionalidad del sistema nervioso central. Las desviaciones en el desarrollo motor puede ser el primer signo de trastorno del sistema nervioso central. La evaluación del neurodesarrollo durante los primeros años de vida.

# Clasificación de la Función Motora Gruesa

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

Diego

El Sistema de la Función motora gruesa (GMFCS, Por dos siglos en Ingles) se basa en el movimiento que se inicia voluntariamente. Este sistema examina movimientos como el sentarse, caminar o el uso de dispositivos de movilidad y los clasifica en cinco niveles. Estos niveles brindan una descripción de las funciones motoras actuales de los niños a sus familias y al personal clínico también da una idea del equipo y de los dispositivos de ayuda que el niño pueda necesitar en el futuro, como lo son muletas, andadores o sillas de ruedas.

El sistema fue creado para niños con parálisis cerebral. Antes de cumplir los dos años en el nivel uno los niños ya se sientan sin ayuda, gatean sobre las manos y los rodillos, se ponen de pie sujetando de algo y dan un paso agarrando los muebles. Los niños caminan entre los 18 meses y los dos años de edad sin necesidad de utilizar un dispositivo de movilidad auxiliar. En el nivel dos se pueden sentar en el piso, pero con mayor ayuda de las manos como apoyo. Gatean con manos y rodillos a veces pueden ponerse de pie sujetando de algo y dar algunos pasos agarrando de

# INDICE DE BARTHEL

Diego  
Alfonso Ruiz

El índice de salud pública existe una tendencia creciente a valorar el impacto que los problemas de salud tienen tanto sobre la calidad de vida de las personas como sobre el uso de los servicios sanitarios. En este sentido la evaluación de la discapacidad está adquiriendo una relevancia cada vez mayor. El índice de Barthel es un instrumento ampliamente utilizado para este propósito y mide la capacidad de la persona para la realización de diez actividades básicas de la vida diaria, obteniéndose una estimación cuantitativa del grado de dependencia del sujeto. El índice de Barthel se ha venido utilizando desde que fue propuesto en 1955 y ha dado lugar a múltiples versiones a demás de servir como estándar para la comparación de otras escalas. Es una medida fácil de aplicar, con alto grado de fidelidad y validez, capaz de detectar cambios fácilmente, fácil de interpretar y cuya interpretación no causa molestias. Por otra parte, su adaptación a diferentes ambientes culturales resulta casi inmediata. A pesar de algunas limitaciones, el índice de Barthel puede recomendarse como uno de los instrumentos de elección para la medida

# MINI EXAMEN DEL LOBO

Es una escala de un carácter cognitivo que utiliza para detectar una posible demencia en cribados sistemáticos que pacientes geriátricos y, al mismo tiempo, para seguir la evolución de la misma. Existen dos versiones diferentes una que se hace sobre una puntuación máxima de 30 y otra sobre 35 puntos. El MFC del lobo es la versión adaptada y validada en España del MMSE de Folstein se trata de un test de cribado de demencias, útil también en el seguimiento evolutivo de los enfermos. Existen dos versiones siendo la de 30 puntos un instrumento más útil en las comparaciones internacionales. Este fue diseñado por Folstein y Meltung en 1975, con la idea de proporcionar un análisis leve y estandarizado del estado mental que serviría para diferenciar, en pacientes psiquiátricos, los trastornos funcionales orgánicos. Hoy en día se utiliza sobre todo para detectar y evaluar la progresión del trastorno cognitivo asociado a enfermedades neurodegenerativas como el tipo de Alzheimer. El MFC fue la primera versión en el castellano de la MMSE. Adaptada por Lobo y Col. la versión de 35 puntos fue la primera y es la más utilizada en nuestra actualidad.

# REHABILITACIÓN E.M

Dr. Sergio  
Jimenez Ruiz  
Diego

La neurorrehabilitación es una intervención terapéutica centrada en la estimulación del sistema nervioso para que se formen nuevas conexiones neurales tras la lesión neurológica, estimulando una capacidad que se conoce como neuroplasticidad. Este potencial adaptativo del sistema nervioso permite que el cerebro y las neuronas puedan recuperarse de un trastorno o lesión. Así el peor escenario para una enfermedad neurodegenerativa es la inactividad, ya que el cerebro y los músculos al no recibir estimulación suficiente no crearán nuevas conexiones ni iniciarán por tanto el proceso adaptativo de revertir los efectos del bruto o como mínimo minimizar los efectos de las secuelas. La terapia física mejora de la capacidad del cerebro en recibir señales para poder moverse y funcionar con especial énfasis en poder caminar y la movilidad general de la fuerza, el equilibrio, la postura, la fatiga y el dolor. el objetivo de esto es

# REHABILITACIÓN DMD

Dr. Sergio Jimenez Ruiz

Diego

Los programas de rehabilitación y apoyo psico-social forman parte del manejo multidisciplinario de los pacientes con distrofia de Duchenne. Serán llevadas a cabo por los fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, logopedas, psicólogos etc. Estos trabajarán conjuntamente para aumentar o preservar las capacidades funcionales, prolongar la marcha y mejorar en lo posible la integración social y la calidad de vida de los niños con DMD. Los fundamentos dentro de las rutinas diarias del hogar un plan gradual de estiramientos que contribuyan a mantener los músculos flexibles esto evitando los contracturas, el rango de movimiento y por supuesto la funcionalidad de estas articulaciones; fundamentalmente van a existir dos tipos de estiramientos los pasivos; con los que las articulaciones se mueven lentamente pero energéticamente hasta conseguir su máxima extensión manteniendo esta posición unos segundos. Y en los activos en los que la articulación se mueve empujando contra un objeto fijo.

## Bibliografía:

Valencia-Valencia, D., Vega-Vargas, E. A., & Benavides-Nuñez, R. (2019). Desarrollo motor de una cohorte retrospectiva de niños colombianos de hasta un año de edad corregida, según la escala motora infantil de Alberta. *Revista de salud pública (Bogotá, Colombia)*, 21(2), 265–270. <https://doi.org/10.15446/rsap.v21n2.68702>

*Control de la motricidad gruesa.* (s/f). Medlineplus.gov. Recuperado el 15 de diciembre de 2023, de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/002368.htm>

Cid-Ruzafa, Javier, & Damián-Moreno, Javier. (1997). Valoración de la discapacidad física: el índice de Barthel. *Revista Española de Salud Pública*, 71(2), 127-137. Recuperado en 16 de diciembre de 2023, de [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1135-57271997000200004&lng=es&tlng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1135-57271997000200004&lng=es&tlng=es).

SANITAS. (s/f). *Escala Mini Mental Lobo*. Sanitas. Recuperado el 15 de diciembre de 2023, de <https://www.sanitas.es/biblioteca-de-salud/tercera-edad/demencias/escala-mini-lobo>

GAEM. (2018, 12 de junio). *Terapias de rehabilitación en Esclerosis Múltiple*. GAEM (Grupo de Afectados de Esclerosis Múltiple); Fundació GAEM (Grup Afectats Esclerosi Multiple). <https://fundaciongaem.org/terapias-rehabilitacion-en-esclerosis-multiple/>

*Terapias de rehabilitación y apoyo para pacientes con distrofia muscular de Duchenne.* (2022, 28 de marzo). Duchenne y Tu. <https://duchenneytu.es/terapias-rehabilitacion-apoyo-duchenne/>