

Definición

Espasticidad en MMII, Movilidad voluntaria alterada en MMII

Afecta los 4 extremo

Posibles causas: Leucomalacia periventricular, hipoxia neonatal.

Tronco sin afectación

Nivel cognitivo (todo nuca o leve)

Evolución motriz

Nivel I-III GMFCS. Retraso/alteraciones desarrollo motor

Presencia hipertonía MMII temprana Volteo en bloque

Rastreo con escasa participación MMII Retraso control de tronco

Sedestación: Dificultad posición Moro. Sedestación "W" o "W-Sitting" Marcha inestable con patrón en tijera

Paso a bipedestación sin disociación MMII Alteraciones ortopédicas: MMII y Tronco

Gateo sin disociación MMII

VALORACIÓN

Rango articular. MMII. Valorar si existe disimetría MMII

Fuerza muscular: Medical Research Council Espasticidad MMII

Control motor selectivo SCALE Desarrollo motor. Función motora gruesa

VALORACIÓN (cont)

Habilidad manual. Manipulación. AVD Reflejos primitivos

Desarrollo funcional Marcha: Edimburg Visual Gate Score

Resistencia física general Equilibrio

OBJETIVOS

Regular/Controlar la espasticidad MMII

Mejorar la movilidad voluntaria MMII

Favorecer la disociación

Estimular el desarrollo motor del niño

Mejorar la autonomía en la movilidad y en el desarrollo funcional

Fortalecer musculatura de MMII y del tronco

Prevenir y tratar los acortamientos musculares y deformidades

Realizar tratamiento postural

Mejorar/Favorecer el desarrollo de la destreza manipulativa

Orientar a la familia para fomentar la autonomía

Orientar/coordinar con el equipo docente en el colegio sobre las necesidades

Trabajar/Mejorar el equilibrio

Corregir sedestación

Equilibrar la musculatura abductora con la aductora

Trabajar la carga en MMII

Estimular y reeducar la marcha

Adaptar/mejorar función con ayudas ortésicas

TTº DE FISIOTERAPIA

Técnicas de regulación de la espasticidad MMII

Técnicas de facilitación del movimiento voluntario

Masoterapia

Cinesiterapia. Estiramientos musculares

Trabajo de la destreza manipulativa/AVD

Técnicas propioceptivas. Apoyo MMII

Trabajo del Control y la reeducación postural

Electroestimulación neuromuscular

Corrección /trabajo bipedestación y marcha (Triciclos, andadores, bipedestadores. Mini standing/flexi-standing)

Programa de bipedestación

Entrenamiento y reeducación de la marcha

Fortalecimiento muscular (tronco, MMII)

Tratamiento médico

Toxina botulínica A: gemelos, aductores, isquiotibiales. - Tratamiento quirúrgico

Ortesis y adaptaciones ortésicas

