

Definición

Afectación espástica hemicuerpo	Nivel I GMFCS
Principal afectación MS	Presencia de patrones espásticos
Afectación del lenguaje variable	Afectación cognitiva poco frecuente
Formas de presentación muy variables	
Posibles causas: Oclusión o hemorragia cerebral media, encefalopatía hipóxico-isquémica, leucomalacia periventricular, prematuridad, trombosis venosa	

Evolución Motriz

Retraso en desarrollo psicomotor	
Primeras fases del desarrollo	Escasez/dificultad apoyos mano afectada (a. Limitación movilidad voluntaria MS y MI.)
Volteo- Retraso en la adquisición	
Rastreo. Retraso en la adquisición	Bipedestación- Alteraciones
Gateo. Alteraciones	
Marcha- Menor carga MI afectado	Disminución longitud del paso, pronación y equino del pie afectado. Posición patológica MS
Alteraciones músculoesqueléticas/ortopédicas MS, MI y columna vertebral	Buena evolución motriz
Afectación esquema corporal y reacciones de equilibrio	Reacciones asociadas ante manipulación MS sano.
Alteraciones en el desarrollo de la manipulación. Dificultad AVD	

Valoración

Rango articular	Fuerza muscular: Medical Research Council
Espasticidad	Control motor selectivo
Desarrollo motor. Función motora gruesa	Habilidad manual. Manipulación. AVD
Reflejos primitivos	Desarrollo funcional
Análisis de la marcha	Equilibrio

Objetivos de fisioterapia

Regular/Controlar la espasticidad del hemicuerpo afectado
Fomentar/estimular la movilidad voluntaria MS y MI
Mejorar la autonomía motriz
Fomentar el desarrollo de la percepción, sensibilidad, y propiocepción
Trabajar fases del desarrollo psicomotor
Favorecer el control postural
Prevenir y tratar contracturas, acortamientos, retracciones musculares y deformidades
Fomentar autonomía bipedestación y marcha
Adaptar las adquisiciones motrices
Favorecer la mejora en la manipulación con MS afectado. AVD
Favorecer la integración y mejora del esquema corporal
Orientar a la familia
Coordinar y orientar a los profesores/profesionales que atienden al paciente sobre la importancia de integrar el hemicuerpo afectado en todas las actividades que realice

TTº DE FISIOTERAPIA

Técnicas de regulación espasticidad/control del tono muscular y postural hemicuerpo afectado
Técnicas de facilitación/estimulación del movimiento voluntario
Trabajo del control motor selectivo MS y MI
Cinesiterapia. Estiramientos musculares hemicuerpo afectado
Entrenamiento manual orientado a la tarea
Trabajo de la destreza manipulativa/AVD
Técnicas propioceptivas
Trabajo del Control Postural
Ejercicios musculatura tronco
Corrección bipedestación y marcha. Entrenamiento de la marcha
Adaptación/control/mejora función con ayudas ortésicas
Electroestimulación.
Terapia en espejo
Entrenamiento de la fuerza del MS
Toxina Botulínica A
Hidrocinestoterapia
Hipoterapia
Terapia de realidad virtual.
Tapiz rodante
Psicomotricidad.
Importante trabajo en equipo con Terapeuta Ocupacional, para las AVD y adaptaciones

