

PCI Cheat Sheet

by Poppystar via cheatography.com/195003/cs/41102/

DEFINICIÓN

Trastorno del tono, la postura y el movimiento, de carácter persistente, no progresivo o evolutivo debido a una lesión en el cerebro antes de que su desarrollo sea completo.

PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL

Existe lesión cerebral. Evidente en TAC, ResonanciaMagnética Cerebral, Ecografía cerebral (aunque hay lesiones estructurales difíciles de visualizar)

No es evolutiva. No hay mejoría ni empeoramiento

Se instaura precozmente.

CIF-IA

Clasificación
Internacional del
Funcionamiento,
de la
Discapacidad y
de la Salud:
versión para
la infancia y
adolescencia:
CIF-IA.

En cada dominio:

0=No hay problema (0-4%) 1=Problema ligero (5-24%) 2=Problema moderado (25-49%)

3=Problema grave (50-95%)

4=Problema completo (96-100%) 8-Sin especificar

9-No aplicable

ETIOLOGÍA PCI Causas perinatales:

Sufrimiento fetal en el parto	Prematuridad.
Hemorragia intracraneal, hidrocefalia, leucomalacia periventricular	Anoxia perinatal. Partos distócicos, hiperm- adurez fetal. Encefa- lopatía hipóxico-isq- uémica
Bajo peso al nacer Infección del	Fiebre materna durante el parto Hiperbilirrubinemia.
recién nacido Alteraciones cardiovasculares	Problemas respiratorios
Alteraciones en la adaptación del metabolismo del recién nacido	Alteraciones endocrinas o metabólicas

ETIOLOGÍA PCI Causas postnatales

Meningitis, encefalitis del recién nacido

Parada cardio-respiratoria Incompatibilidades sanguíneas

Encefalopatía bilirrubínica Traumatismos craneoencefálicos.

Cuadros de deshidratación grave

PCI. CRITERIOS

Estatus convulsivo

Alteraciones	Alteraciones
motora (tono,	asociadas: Son muy
movimiento)	frecuentes
Hallazgos anatómicos y radiológicos	Causada por lesión fija no progresiva en cerebro
Etiología y momento de la lesión	Las manifestaciones clínicas sí pueden cambiar

Epidemiología PCI

Causa más frecuente de discapacidad física infancia

Prevalencia: Entre 2 y 3,5 casos de cada 1000 R.N. vivos

94% la lesión cerebral ocurre durante el embarazo, el parto o en los primeros 28 días de vida

6% la lesión cerebral ocurre después de los 28 primeros días de vida

Prematuridad es una de las principales causas de PCI. Más del 40% de los pacientes con PCI nacieron de prematuramente

ETIOLOGÍA PCI Causas prenatales

FACTORES MATERNOS

Embriopatías Por causas infecciosas

Enfermedades Edad avanzada, metabólicas abortos frecuentes

Problemas tiroideo Por sustancias tóxicas

ALTERACIONES DE LA PLACENTA

Implantaciones Obstrucción inadecuadas cordón umbilical Trombosis Infección

Placenta previa

Factores fetales

Bajo peso para la Embarazo múltiple edad gestacional del

feto

Malformación fetal. Polihidramnios

Hidropesía fetal

TRATAMIENTO DE FISIOTERAPIA

facilitación/estimulación e control/regulación del tono del movimiento muscular y voluntario postural Cinesiterapia/M-**Estiramientos** asoterapia. musculares Trabajo de la Técnicas propiocepmanipulación tivas Fisioterapia Terapia orofacial respiratoria. Trabajo del Adaptación/cont-Control Postural rol/mejora función con y el Equilibrio ayudas ortésicas Programa de Inicio de la marcha, uso bipedestación de adaptaciones, corrección de la marcha Ejercicios de Bobath fortalecimiento muscular Vojta Le Metayer



By Poppystar

cheatography.com/poppystar/

Not published yet.

Last updated 30th October, 2023.

Page 1 of 2.

Sponsored by **ApolloPad.com**Everyone has a novel in them. Finish

Yours!

https://apollopad.com



PCI Cheat Sheet

by Poppystar via cheatography.com/195003/cs/41102/

TRATAMIENTO DE FISIOTERAPIA (cont)

Castillo Morales	MOVE
Therasuit	Terapia Acuatica
Hipoterapia	Estimulation multisens- orial
Pisicomot- ricidad	Musicoterapia

SÍNTOMAS PCI

Alteraciones	Alteración habilidades
motoras	motoras funcionales.

,	,
motoras	motoras funcionales.
Problemas asociados	
Problemas cognitivos	Problemas auditivos, visuales
Epilepsia	Alteraciones de la comunicación
Alteraciones del comportamiento	Problemas de percepción
Problemas secundarios: musculoesqueléticos, ortopédicos, respiratorios.	

CLASIFICACIÓN PCI

SEGÚN LOCALIZACIÓN LESIÓN SNC

PC
Espástica
PC
Atetósica o
Discinética
PC Atáxica

VARIABLES QUE SE EVALÚAN EN LA PC

PC Mixta/ (PC Hipotónica)

Gross motor function	Hand and arm motor skill
Dynamic Balance	Spasticity
Quality of life	Gait pattern
Aerobic capacity in	Functioning/-
exercise tolerance	Disability

ESCALAS FUNCIONALES Y DE VALORA-

CION	
Gross Motor	Gross Motor Function
Function Classific-	Measure (GMFM)
ation System	
(GMFCS)	
Alberta Infant	Peabody Develo-
Motor Scale	nmental Motor Scale

Alberta Illiant	reabody Develo-
Motor Scale	pmental Motor Scale
(AIMS)	Second Edition.P-
	DMS-2

Paediatric	Manual Ability Classi-
Evaluation of	fication System
Disability Inventory	(MACS)
(PEDI)	

Quality of Upper	Assissting Hand
Extremity Skills	Assessment (AHA)
Test (QUEST)	

Escala modificada	Time up and Go Test/
Asworth	Pediatric Balance
	Scale

6 min walk test	Hand-held dynamo
	meter (muscle

strength)

Cerebral Palsy Quality of Life Questionnaire for children/Adolescents

Otros instrumentos

Three-dimensional	Spirometry
analysis and	
videography (Gait)	
Acelerometer	Ultrasonography
Flectromiography	



cheatography.com/poppystar/

Not published yet. Last updated 30th October, 2023. Page 2 of 2.

Sponsored by ApolloPad.com Everyone has a novel in them. Finish Yours!

https://apollopad.com