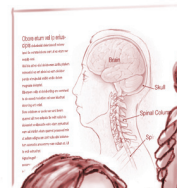


# Parálisis cerebral

La **parálisis cerebral** es un término que describe trastornos no progresivos pero a veces cambiantes del movimiento y la postura. Estos trastornos del movimiento se deben a problemas en la función cerebral que suceden en una etapa temprana del desarrollo. La parálisis cerebral afecta la moción, la fuerza muscular, el equilibrio y la coordinación. Estos problemas se notan primero en la infancia y continúan en la vida adulta. Pueden estar involucrados los músculos del habla, la deglución y la respiración. También puede haber discapacidades intelectuales (retardo mental) y convulsiones, pero estos problemas no siempre están presentes. La edición de *JAMA* del 1 de septiembre de 2010 incluye un artículo sobre la parálisis cerebral. Esta Hoja para el paciente está basada en otra publicada anteriormente en la edición de *JAMA* del 4 de octubre de 2006.



## TIPOS DE PARÁLISIS CEREBRAL

- **Espástica:** los músculos del cuerpo están rígidos y contraídos lo cual impide el movimiento normal.
- **Discinética (atetoide):** los músculos se tornan rígidos cuando se los activa y esto provoca posturas anormales de los brazos o las piernas; también puede haber movimientos de contorsión.
- **Atáxica:** el equilibrio y la coordinación son deficientes.

## FACTORES DE RIESGO PARA EL DESARROLLO DE PARÁLISIS CEREBRAL

- Infección de la madre, incluida **rubeola** o citomegalovirus, durante el embarazo
- Nacimiento prematuro: los bebés prematuros tienen un tejido cerebral inmaduro que es susceptible a lesiones por nivel bajo de oxígeno o por nivel bajo de azúcar en sangre.
- Oxígeno o flujo sanguíneo insuficientes al cerebro en el útero materno.
- Enfermedad del Rh: la madre y el feto tienen proteínas sanguíneas incompatibles; la enfermedad del Rh puede prevenirse mediante la inmunización de la madre en los momentos apropiados.
- Defectos **congénitos** (de nacimiento) y factores **genéticos** (heredados)
- Traumatismo de cráneo (incluido el síndrome del niño sacudido)
- **Ictericia** grave (piel de coloración amarillenta) en el bebé recién nacido: una acumulación de sustancias químicas que pueden dañar el cerebro en desarrollo de un lactante

## DIAGNÓSTICO DE LA PARÁLISIS CEREBRAL

Los bebés con parálisis cerebral tardan en alcanzar los parámetros de referencia del desarrollo motor. Es posible que no sonrían, rueden, se sienten, gateen o caminen en las edades esperadas. Los médicos utilizan el examen físico, los antecedentes médicos del niño y la madre, pruebas simples y pruebas más complejas para diagnosticar la parálisis cerebral.

## TRATAMIENTO DE LA PARÁLISIS CEREBRAL

La parálisis cerebral no puede curarse. Sin embargo, puede mejorarse la calidad de vida de la mayoría de los niños si reciben apoyo y atención coordinada, lo que puede involucrar una variedad de expertos. Diferentes tipos de terapia (fisioterapia, terapia ocupacional, terapia del habla) ayudan a los niños a maximizar sus actividades potenciales en las distintas etapas del desarrollo. El tratamiento coordinado de trastornos como las convulsiones y la espasticidad son cruciales para ayudar a que los niños con parálisis cerebral lleven una vida más sana. La investigación médica está trabajando para mejorar el diagnóstico, el tratamiento y la prevención de la parálisis cerebral.

## PARA OBTENER MÁS INFORMACIÓN

- National Institute of Neurological Disorders and Stroke (Instituto Nacional de Trastornos Neurológicos y Accidentes Cerebrovasculares)  
[www.ninds.nih.gov](http://www.ninds.nih.gov)
- March of Dimes  
[www.marchofdimes.com](http://www.marchofdimes.com)
- United Cerebral Palsy  
[www.ucp.org](http://www.ucp.org)

## INFÓRMESE

Para encontrar esta y otras Hojas para el paciente de *JAMA* anteriores, vaya al enlace Patient Page (Hoja para el paciente) del sitio web de *JAMA* en [www.jama.com](http://www.jama.com). Muchas están disponibles en inglés y español. Se publicó una Hoja para el paciente sobre retardo mental en la edición del 25 de septiembre de 2002; una sobre enfermedades crónicas infantiles en la edición del 17 de febrero de 2010; una sobre citomegalovirus en la edición del 14 de abril de 2010; y una sobre rubeola en la edición del 23/20 de enero de 2002.

Fuentes: National Library of Medicine at the National Institutes of Health (Biblioteca Nacional de Medicina en los Institutos Nacionales de Salud), Centers for Disease Control and Prevention (Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades)

Janet M. Torpy, MD, Writer

Cassio Lynn, MA, Illustrator

Richard M. Glass, MD, Editor

La Hoja para el paciente de *JAMA* es un servicio al público de *JAMA*. La información y las recomendaciones que aparecen en esta hoja son adecuadas en la mayoría de los casos, pero no reemplazan el diagnóstico médico. Para obtener información específica relacionada con su afección médica personal, *JAMA* le sugiere que consulte a su médico. Los médicos y otros profesionales sanitarios pueden fotocopiar esta hoja con fines no comerciales para compartirla con pacientes. Para comprar reimpresiones en grandes cantidades llame al 312/464-0776.

**JAMA**  
COPIA PARA  
SUS PACIENTES