

EFFECTIVIDAD DE LA FISIOTERAPIA EN LAS DISFUNCIONES OROFACIALES EN NIÑOS CON PARÁLISIS CEREBRAL

Autores: Carles Pérez, Marta*, Solano Martínez, Rosario*, Moreno Martínez, Miriam*. * DUE; Hospital Quirón Murcia. España

INTRODUCCIÓN

La parálisis cerebral (PC), es un trastorno neuromotor no progresivo provocado por una lesión o anomalía en el desarrollo del cerebro inmaduro, que dificulta o no permite que las órdenes enviadas por el cerebro hacia los músculos se lleven a cabo, dificultando el movimiento. Entre los síntomas que puede provocar, están las dificultades para la alimentación debido a alteraciones en la deglución y a la falta de control del babeo.

OBJETIVO

Evidenciar los resultados obtenidos tras la aplicación de las técnicas de fisioterapia en niños diagnosticados de Parálisis Cerebral y dificultades en la alimentación, el babeo o la disartría.

MATERIAL Y MÉTODO

⇒ Tipo de estudio

Revisión bibliográfica.

⇒ Estrategia de Búsqueda

Bases de datos PubMed, PEDro, Scielo, Cochrane Library Plus y Web of Knowledge, en los últimos 7 años.

⇒ Palabras Clave

Cerebral Palsy, Disphagia, Dysarthria, Orofacial disabilities, Deglutition.

⇒ Idiomas

Inglés, italiano y español.

⇒ Criterios de Inclusión:

- ❖ Los sujetos participantes debían ser niños con edades comprendidas desde el nacimiento a los 18 años, con parálisis cerebral y otros problemas asociados como dificultades en la alimentación, babeo o disartría.
- ❖ Estudios que utilizaban intervenciones para disminuir disartría, babeo y problemas de alimentación.
- ❖ Estudios que aportaran el uso de aparatos intraorales.
- ❖ Intervenciones cuyo objetivo sea la mejora de las disfunciones orofaciales.

⇒ Criterios de Exclusión:

- ❖ Estudios que no describían los resultados para cada uno de los grupos de la muestra.
- ❖ Que los sujetos presenten anomalía genética, ceguera o sordera asociada.

⇒ Algoritmo de búsqueda y selección de los estudios:



RESULTADOS

⇒ 7 Estudios seleccionados:

TIPO DE ESTUDIO	RESULTADO
Ensayo clínico aleatorizado (ECA)	1
Ensayo clínico no aleatorizado (ECNA)	3
Pretest-Postest	1
Caso único	2

⇒ Características de la muestra:

- N = 76
- Edad media = 7,6 años

⇒ Intervenciones aplicadas

- ❖ Innsbruck Sensorio motor activador y regulador
- ❖ Intervención terapéutica miofuncional: modelo Vienés
- ❖ Dispositivo orofacial de Castillo Morales
- ❖ Ejercicios motores orales de Beckman
- ❖ Refuerzo conductas de alimentación
- ❖ Instrucciones, indicaciones y consecuencias a Padres
- ❖ Calma motora
- ❖ Taller de prealimentación

⇒ Instrumentos de medida:

- ✓ Grabación de las sesiones
- ✓ Sitting assessment scale
- ✓ Peabody picture vocabulary test
- ✓ Ankara articulation test
- ✓ Raven's coloured progressive matrix test
- ✓ Goniómetro labial
- ✓ Drooling rating scale
- ✓ Multidisciplinary feeding profile
- ✓ Evaluación motor oral Beckman
- ✓ Test gross motor function measure 88

Aunque los estudios seleccionados son de variada calidad metodológica, en todos ellos se demuestra que las técnicas implementadas en sus intervenciones, obtienen resultados beneficiosos en diferentes funciones como el cierre labial, disminución del babeo, mejor vocalización y avance en las texturas toleradas.

CONCLUSIONES

① Todas las intervenciones incluidas en los estudios seleccionados son eficaces en el tratamiento de las disfunciones orofaciales en la muestra con parálisis cerebral, aunque los tratamientos de forma combinada demuestran una mayor efectividad.

② Hacen falta estudios clínicos de mayor calidad metodológica y grupos con más muestra.

BIBLIOGRAFÍA:

- Souto S, González L. Fisioterapia orofacial y de reeducación de la deglución. Hacia una nueva especialidad. Fisioterapia 2003;25(5):248-92.
- Alcocer M, Callejas A. Terapia miofuncional y deglución atípica en niños con parálisis cerebral. RevMOF 2011;2(1):38-81.
- Gerek M, Çiyiltepe M. Dysphagia Management of pediatric patients with cerebral palsy. Br J Dev Disabil 2005;51(1):57-72.