

Guía de Trabajo

Desarrollo y Afecciones Pediátricas

Carmen Rodríguez Cisneros



Guía de Trabajo

Desarrollo y afecciones pediátricas

Material publicado con fines de estudio.

Código: 24UC00321

Huancayo, 2023

Todos los derechos reservados.

La *Guía de Trabajo*, recurso educativo editado por la Oficina de Gestión Curricular, puede ser impresa para fines de estudio.

Contenido

| | |
|---|----|
| Presentación | |
| Primera Unidad | 6 |
| Factores de riesgo y desarrollo típico y atípico. | |
| Semana 1: Sesión 2 | |
| Factores de riesgo | 7 |
| Semana 2: Sesión 4 | |
| Desarrollo motor típico de 0 – 12 meses | 10 |
| Semana 3: Sesión 6 | |
| Desarrollo motor atípico | 14 |
| Semana 4: Sesión 8 | |
| Evaluación neurológica de los reflejos | 17 |
| Segunda Unidad | 21 |
| Alteraciones del tono, movimiento, postura y parálisis cerebral | |
| Semana 5: Sesión 10 | |
| Alteraciones del tono y del movimiento, equilibrio | 22 |
| Semana 6: Sesión 12 | |
| Postura y sus alteraciones | 24 |
| Semana 7: Sesión 14 | |
| Parálisis cerebral infantil | 27 |
| Semana 8: Sesión 16 | |
| Examen parcial | 28 |
| Tercera Unidad | |
| Afecciones pediátricas en el SNC | |
| Semana 9: Sesión 18 | |
| Afecciones del tubo neural | 32 |
| Semana 10: Sesión 20 | |
| Parálisis braquial obstétrica | 36 |
| Semana 11: Sesión 22 | |

| | |
|--|----|
| Síndrome de Down | 37 |
| Semana 12: Sesión 24 | |
| Retardo mental | 38 |
| Cuarta Unidad | 39 |
| Integración sensorial, trastornos del espectro autista y déficit de atención | |
| Semana 13: Sesión 26 | 42 |
| Integración sensorial | |
| Semana 14: Sesión 28 | |
| Trastorno del espectro autista | 44 |
| Semana 15: Sesión 30 | |
| Déficit de atención y otras patologías. | 46 |
| Semana 16: Sesión 32 | |
| Examen final | 48 |
| Referencias | 51 |

Presentación

El presente manual ayudara a guiar el aprendizaje del estudiante con los casos clínicos prácticos y profundizar conocimientos adquiridos en las clases teóricas como prácticas.

En la primera unidad se abordaran los temas como los factores de riesgo, desarrollo motor típico y atípico y la evaluación neurológica de los reflejos; en la segunda unidad se abordaran los temas de alteración del tono y equilibrio, alteraciones posturales , parálisis cerebral infantil, en la tercera unidad y cuarta las patologías como afecciones del tubo neural, parálisis braquial obstétrica, síndrome de Down, retardo mental, integración sensorial, trastorno del espectro autista, déficit de atención entre otras patologías.

Al finalizar la asignatura, el estudiante será capaz de explicar planes de manejo fisioterapéutico, considerando las diferentes alteraciones del desarrollo psicomotor como parte integral, en las diferentes patologías.

Se recomienda que el estudiante en cada practica traiga como material indispensable el muñeco articulado, por lo que tendrá que estar practicando en cada unidad el desarrollo motor típico y los tratamientos en tomas y contra tomas

Carmen Rosa Rodriguez Cisneros

Primera **Unidad**

**Factores de riesgo y desarrollo
típico y atípico**

Semana 1: Sesión 2

Factores de riesgo

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 1

Nombres y apellidos:

Instrucciones

- Tenga cuidado al usar los equipos y materiales, deje en el sitio que corresponde luego de usarlo, manteniendo el orden y limpieza.
- Lea y estudia con detenimiento el caso clínico, relacionado al tema de factores de riesgo, luego analiza los datos proporcionados por la madre, y el registro del examinador contestando las preguntas planteadas; luego con tu equipo de trabajo discute cada respuesta y llega a un análisis común; al finalizar se elegirá al azar un representante del equipo para explicar las respuestas a toda la clase.

I. Propósito

Al finalizar la sesión el estudiante identifica los factores de riesgo, prenatales, perinatales y postnatales, aplicado a situaciones reales (caso clínico)

II. Descripción de la actividad por realizar

Es importante reconocer cada uno de estos factores de riesgo que se darán en las distintas etapas como son los prenatales, perinatales y postnatales.

1. Complete el siguiente cuadro de diferencias:

| Factores prenatales | Factores perinatales | Factores postnatales |
|---------------------|----------------------|----------------------|
| | | |

2. Descripción y presentación de casos clínicos

- Mujer de 40 años embarazada 30 semanas de gestación es derivada a la consulta de control de TA, ya que ha sido diagnosticada con pre-eclampsia, presenta hipertensión (180/90mmHg). Se realiza exámenes de sangre y presenta 7 de hemoglobina, peso de 45kg. Debido a su situación actual presenta estreñimiento, realiza deposiciones 2 días a la semana y edemas en ambas extremidades inferiores.

- **¿Mencione usted los factores de riesgo que presenta la paciente?**

.....
.....
.....
.....
.....
.....

- **¿Mencione usted que problemas podría presentar el bebe al momento de nacer?**

-

.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Mujer de 23 años, con 36 semana de embarazo, realizo todos sus controles en la Posta Medica de Huancan, todo iba muy bien, hasta que cumplió las 40 semanas y empezó a sentir mucho dolor, la refirieron por emergencia al Hospital el Carmen porque la posición en la que se encontraba el bebe era pelviana completa y el cordón umbilical estaba enredada.
- Le hicieron cesaría de emergencia, pero el bebe se había asfixiado, se llevaron a UCI, tenía el corazón hinchado y le faltaba oxígeno, permaneció por casi tres semanas, le dijeron que estaba mal del corazón, su glucosa estaba bajo.
- Después de 15 días la citaron y le dijeron que estaba bien, la madre no se había dado cuenta que su niña no estaba desarrollando como lo normal, ella pensó que estaba normal por ser su primer bebe, ella esperaba que mejoraría, hasta los dos años, se preocupó porque no era normal que no controle su cabeza y su tronco.

- **¿Mencione usted los factores de riesgo que presenta la paciente?**

.....
.....
.....
.....
.....

- **¿Mencione usted que problemas podría presentar él bebe al momento de nacer?**

.....
.....
.....
.....
.....

- **Realice un mapa conceptual de los factores de riesgo**

Semana 2: Sesión 4

Desarrollo motor típico de 0 a 12 meses

Sección: Fecha: ./...../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 1

Nombres y apellidos:

Instrucciones

- Traer en cada sesión el muñeco para la realización de la práctica.
- Traer una sonaja
- Lee y estudia atentamente el caso clínico, relacionado al tema de desarrollo típico de 0 a 12 meses.

I. Propósito

Al finalizar la sesión el estudiante identifica y reconoce las etapas del desarrollo típico de 0 a 12 meses.

II. Descripción de la actividad por realizar

1. En grupos de dos estudiantes, analice el desarrollo motor típico y demuestre de acuerdo a la actividad que realiza el niño según la cartilla que la docente le pida hacer, completando el siguiente cuadro.
2. Complete el siguiente cuadro del desarrollo motor típico, para ello es importante tener las posiciones del decúbito supino, prono, sedente y bipedestación.

| DESARROLLO MOTOR TÍPICO | |
|-------------------------------|--|
| PRIMER MES Figura 1 | |



<http://adventuresofbrindy.blogspot.com/>

SEGUNDO MES

Figura 2



<http://adventuresofbrindy.blogspot.com/>

TERCER MES

Figura 3



Bly, L 2013. Componentes del desarrollo motor típico y atípico

CUARTO MES

Figura 4



Bly, L 2013. Componentes del desarrollo motor típico y atípico

QUINTO MES

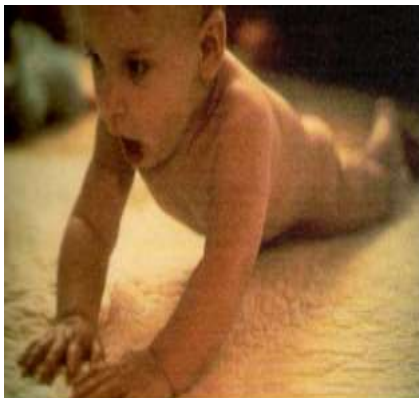
Figura 5



Bly, L 2013. Componentes del desarrollo motor típico y atípico

SEXTO MES

Figura 6



Bly, L 2013. Componentes del desarrollo motor típico y atípico

SEPTIMO MES

Figura 7



Bly, L 2013. Componentes del desarrollo motor típico y atípico

OCTAVO MES

Figura 8



Bly, L 2013. Componentes del desarrollo motor típico y atípico

NOVENO MES

Figura 9



Bly, L 2013. Componentes del desarrollo motor típico y atípico

DECIMO MES

Figura 10



Bly, L 2013. Componentes del desarrollo motor típico y atípico

Semana 3: Sesión 6

Desarrollo atípico

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 1

Nombres y apellidos:

Instrucciones

- Traer en cada sesión el muñeco para la realización de la práctica.
- Traer una sonaja
- Lee y estudia atentamente el caso clínico, relacionado al tema de desarrollo atípico de 0 a 12 meses.

I. Propósito

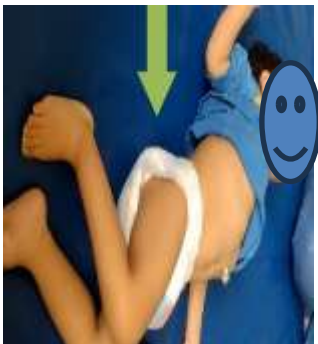
Al finalizar la sesión el estudiante identifica y reconoce las etapas del desarrollo atípico.

II. Descripción de la actividad por realizar

En las siguientes imágenes se observan el desarrollo atípico mostrando impedimentos que hace que no logre la función de un desarrollo psicomotor normal, por las compensaciones mostradas la alineación incorrecta.

Describe las siguientes imágenes del desarrollo atípico, las compensaciones.

Figura 10



Análisis de sus patrones y sinergias del niño, Tomada por el redactor de la guía.



.....

.....

.....

.....

Semana 4: Sesión 8

Evaluación neurológica de la actividad refleja

Sección: Fecha: .../.../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 1

Nombres y apellidos:

Instrucciones

- Traer en cada sesión el muñeco para la realización de la práctica.
- Traer una sonaja
- Lee y describa cada uno de ellos reflejos en niños con desarrollo atípico identificando el reflejo.

I. Propósito

Al finalizar la sesión el estudiante identifica los reflejos de acuerdo con cada uno de los niveles

II. Descripción de la actividad por realizar

1. En grupos de 4 estudiantes, describa las siguientes imágenes de los reflejos y su respuesta, recordando cuando debería inhibirse.
2. Realice un mapa conceptual sobre los reflejos.

- Describa en las siguientes imágenes los reflejos

Figura 14



Posición supina, Tomada por el redactor de la guía.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- Mencione el reflejo que presenta el niño y el nivel al que pertenece

Figura 15



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Análisis de sus patrones y sinergias del niño, Tomada por el redactor de la guía.

Figura 16



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Posición sedente del niño con PCI, Tomada por el redactor de la guía.

Figura 17



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Tomada de *adventuresofbrindy.blogspot.com*

Figura 18



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Tomada de *adventuresofbrindy.blogspot.com*

Segunda

Unidad

**Alteraciones del tono,
movimiento, postura y parálisis
cerebral infantil**

Semana 5: Sesión 10

Alteraciones del tono y del movimiento, equilibrio

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 2

Nombres y apellidos:

Instrucciones

- Lea atentamente el caso clínico y responda las siguientes preguntas.

I. Propósito

Al finalizar la sesión el estudiante reconoce las alteraciones del tono; hipertónico e hipotónico que permita realizar la valoración de manera adecuada.

II. Descripción de la actividad por realizar

1. Caso clínico:

Niña de 2 años recién cumplidos, acude al servicio de fisioterapia, la madre manifiesta que no puede levantar la cabeza y cuando intenta cae a los 5 minutos. El terapeuta al evaluarla encuentra el control cefálico a 45 °, consigue mantenerse sentado con ambos brazos apoyados en el suelo, se voltea, pero no se arrastra, no le gusta voltearse de supino a prono.

- **¿Mencione usted a que tipo de tono pertenece el paciente, justifique?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....


.....

.....

- **¿Mencione usted a que vía afecta el tono muscular y como evaluaría el tono?**

-
.....
.....
.....
.....

- **caso clínico**

- Paciente de 4 meses, acude a emergencias tras haber presentado 2 episodios de pausa respiratoria. La madre menciona que desde hace 1 mes semanas la niña presenta episodios cada cierto tiempo movimientos oculares verticales y *clonus* de una extremidad, con evolución progresiva. Es derivado a consulta con el fisioterapeuta al evaluarla presenta lo siguiente: se mantiene en tensión constante, permaneciendo con los puños, piernas en extensión completa. Y aducción, pies en flexión plantar y dedos flexionados y apretados, presentando una hiperextensión de cuello y el reflejo tónico cervical asimétrico muy marcado. 

- **¿Mencione usted a que tipo de tono pertenece el paciente, justifique?**

.....
.....
.....
.....
.....

- **¿Mencione usted a que vía afecta el tono muscular y como evaluaría el tono ?**

-
.....
.....
.....

Semana 6: Sesión 12

Postura y sus alteraciones

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 2

Nombres y apellidos:

Instrucciones

- Es importante venir con short y top, para la evaluación de cada estudiante.
- Imprima el test postural

I. Propósito

Al finalizar la sesión el estudiante reconoce las alteraciones posturales realizando la valoración de manera adecuada.

II. Descripción de la actividad por realizar

1. caso clínico

Paciente acude al servicio de fisioterapia con diagnóstico de síndrome de Down, edad 6 años , se evalúa en los tres planos.

- Realice las siguientes actividades.
- Analice en los planos la postura del paciente, completando con la prueba postural
- Mencione usted el diagnóstico postural.

Figura 19



Niño con diagnóstico de síndrome de Down evaluación postural, Tomada por el redactor de la guía.

Figura 20



Niño con diagnóstico de síndrome de Down evaluación postural, vista lateral , Tomada por el redactor de la guía.

Figura 21



Niño con diagnóstico de síndrome de Down evaluación postural, vista posterior, Tomada por el redactor de la guía.

EVALUACION POSTURAL

Nombre: _____ Edad: _____
 Fecha: _____ - _____ IMC: _____

Paciente en bípedo y posición anatómica, se evaluara mediante la observación de los distintos segmentos.

| VISTA FRONTAL | | | | VISTA LATERAL | | | | VISTA POSTERIOR | | | |
|-----------------|-------------|---|---|----------------|---------------------|---------------|--------|-----------------|----------------|----------|-------|
| Segmento | | I | D | Segmento | | I | D | Segmento | | I | D |
| Cabeza | Inclinación | | | Cabeza | Proyección adelante | | | Cabeza | Inclinación | | |
| | Rotación | | | | Flexión | | | | Rotación | | |
| Hombros | Elevado | | | | Columna Cervical | Extensión | | | Hombros | Elevado | |
| | Descendido | | | Aplanamiento | | | | Descendido | | | |
| Tronco | Rotación | | | Hombros | | Hiperlordosis | | | Escápulas | Aladas | |
| Tórax | Quilla | | | | Proyección adelante | | | Escoliosis | | Cervical | |
| | Escavado | | | | Columna dorsal | Aplanamiento | | | | Dorsal | |
| Ombbligo | Desviación | | | Cifosis | | | | Lumbar | Lumbar | | |
| Crestas Iliacas | Descendido | | | Columna Lumbar | | Aplanamiento | | | | Calcáneo | Valgo |
| E. I. A. S. | Elevado | | | | Recurvatum | | | Tobillos | Hiperextensión | | |
| | Descendido | | | Flexum | | | Flexum | | | | Varo |
| Rodillas | Varas | | | Rodillas | | | | | | | |
| | Valgas | | | | | | | | | | |
| Tibias | Varas | | | | | | | | | | |
| | Valgas | | | | | | | | | | |

Evaluación de la huella plantar



| |
|----------------|
| Pie izquierdo: |
| |
| Pie derecho: |
| |



Tomada de: Daniels L, (2014). Pruebas funcionales musculares. 3° ed. Buenos Aires, Argentina: Editorial interamericana

Semana 7: Sesión 14

Parálisis cerebral infantil

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 2

Nombres y apellidos:

Instrucciones

- Forme los grupos de trabajo de estudiantes.
- Observar al paciente desde que llega.
- Pregunte el nombre de niño y a la edad a la madre.
- Cuando se refiera al niño hágalo por su nombre.
- Cantar canciones de niños para que puedan lograr la empatía.

I. Propósito

Al finalizar la sesión el estudiante identificara los tipos de parálisis cerebral infantil realizando la valoración de manera adecuada

II. Descripción de la actividad por realizar

- Identificar el tipo de parálisis cerebral del niño.
- Debatir, definir las palabras claves del grupo.

Figura 22



Niño con diagnóstico de parálisis cerebral infantil en posición decúbiteo supino y sedente, Tomada por el redactor de la guía.

Tipo de parálisis cerebral

.....
.....
.....

Clasificación topográfica

.....
.....

Figura 23



Niño con diagnóstico de parálisis cerebral infantil en posición decúbito supino y decúbito prono, Tomada por el redactor de la guía.

.....
.....
.....

Clasificación topográfica

.....
.....
.....

¿Como usted evaluaría a sus pacientes, justifique?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

- **Describe los conceptos básicos según corresponda.**

| | | |
|----------|------------------------------------|--|
| 1 | Parálisis cerebral infantil | |
| 2 | cuadriplejia | |
| 3 | Tetraplejia | |
| 4 | Atáxico | |
| 5 | Espasticidad | |

| | | |
|-----------|--------------------|--|
| | | |
| 6 | Hipotonía | |
| 7 | Bilirrubina | |
| 8 | Ictericia | |
| 9 | Hemiplejia | |
| 10 | Atetoide | |

Tercera **Unidad**

**Afecciones pediátricas en el
sistema nervioso central**

Semana 9: Sesión 18

Afecciones del tubo neural

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos
Docente: Unidad: 3
Nombres y apellidos:

Instrucciones

- Lea atentamente el caso clínico.
- Contesta las siguientes preguntas, completando cada uno de los cuadros según corresponda.

I. Propósito

Al finalizar la sesión el estudiante reconoce las alteraciones de tubo neural.

II. Descripción de la actividad por realizar

1. Caso clínico

Paciente de 30 años embarazada, refiere que no se dio cuenta que estaba embarazada y no realizó ningún control hasta los cinco meses de embarazo, acude a sus controles aparentemente todo normal, hasta llegar a las 38 semanas, ingresa a emergencia y le programan una cesarí por que el bebe disminuyen sus latido cardiacos, el RN ingresa a UCI por presentar anencefalia .

- **¿Mencione usted que es la anencefalia?**

.....
.....
.....
.....
.....
.....

- ¿Qué tratamiento usted propondría?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- En la siguiente imagen mencione usted cual sería el diagnóstico, justifique

Figura 24



.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Niño con diagnóstico de hidrocefalia sedente, Tomada por el redactor de la guía.

- Mencione que problemas causaría en la niña.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....
.....

- Complete el siguiente cuadro.

| | |
|-------------------------|--|
| Tubo neural | |
| Mielomeningocele | |
| Anencefalia | |
| Espina bífida | |
| iniencefalia | |
| Encefalocele | |

Semana 11: Sesión 2

Síndrome de Down

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 3

Nombres y apellidos:

Instrucciones

- lea con atención el caso clínico
- Resuelva las preguntas

I. Propósito

Al finalizar la sesión el estudiante reconoce a un niño con síndrome de Down y sus características.

II. Descripción de la actividad por realizar

- **En grupos de 2 estudiantes identifica las características de un niño con síndrome de Down y el tratamiento que propone, es importante que cada estudiante tenga un rol para la ejecución de la actividad.**
- **¿Mencione usted las características del niño?**

Figura 24



Niño con diagnóstico de síndrome de Down en posición decúbito supino sedente, Tomada por el

.....

.....

Semana 12: Sesión 2

Retardo mental

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 3

Nombres y apellidos:

Instrucciones

- Lea con atención el siguiente caso clínico.
- Responda las siguientes preguntas

I. Propósito

Al finalizar la sesión el estudiante reconoce el retardo mental según su coeficiente intelectual

II. Descripción de la actividad por realizar

1. Caso clínico:

Mujer embarazada de 40 semanas de gestación, aparentemente todo normal, parto por cesárea, el RN con un peso de 3,200 kg y talla de 40 cm, en su evolución presento retraso del desarrollo psicomotor , comprometido su retraso de lenguaje, actualmente tiene 6 años con diagnostico de retardo mental, asiste a una escuela de educación básica especial, le cuesta saltar, correr, reconoce colores primarios, no interactúa mucho con otras personas, excepto sonríe o se ríe , responde ante ordenes sencillas, su nombre, ven , agua.

- **Mencione usted los problemas que se presentan en el niño**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Cuarta **Unidad**

**Integración sensorial, trastornos del
espectro autista y déficit de atención.**

Semana 13: Sesión 2

Integración sensorial

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 4

Nombres y apellidos:

Instrucciones

- Lea con atención los siguientes enunciados.

I. Propósito

Al finalizar la sesión el estudiante reconoce la integración sensorial

II. Descripción de la actividad por realizar

1. Realice 5 ejemplos de evaluación de cada sistema de la integración sensorial.

Estimulación táctil

.....
.....
.....
.....

Estimulación visual

.....
.....
.....
.....

Estimulación auditiva

.....
.....
.....

Estimulación olfativa

.....

.....

.....

.....

.....

Estimulación vestibular

.....

.....

.....

.....

.....

Estimulación propioceptiva

.....

.....

.....

.....

Realice un mapa conceptual de integración sensorial

Semana 14: Sesión 2

Trastorno del espectro autista

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos
Docente: Unidad: 4
Nombres y apellidos:

Instrucciones

- Lea con atención el siguiente enunciado
- Resuelva el siguiente caso clínico

I. Propósito

- Al finalizar la sesión el estudiante reconoce el trastorno de espectro autista

II. Descripción de la actividad por realizar

1. Caso clínico

Camila de 3 años, muestra signos de retraso en el desarrollo, también social y sintomatología de un trastorno del espectro autista (TEA) . La familia acude a su pediatra están preocupados por aspectos en su desarrollo. Los padres explican que el desarrollo fue aparentemente normal hasta el año: miraba, reía, gateo a los 10 meses, jugaban a las escondidas, etc. A partir de esa edad disminuyó el contacto visual y comunicativo no decía papá, ni mamá, se mostraba más seria, dejó de comer algunos alimentos sólidos, etc. lo que preocupó a los padres porque desde hace aproximadamente medio año aletea cuando algo le gusta mucho, Comenzó la bipedestación a los 16 meses. Actualmente sólo emite sonidos vocálicos (cadenas de sílabas), no tiene adquirido el control de esfínteres, es cariñosa con sus familiares, pero no busca a los otros niños para relacionarse con ellos en la guardería, no señala, Le gustan los objetos redondos y reacciona con intensas rabietas si se los quitan de las manos. Los padres refieren que cuando le cambian de rutinas reacciona también con protesta o rabietas.

- Mencione usted que exámenes complementarios ayudaría a su diagnóstico.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- ¿Qué especialista lo podrían ayudar?

-
-
-
-
-
-
-
-
-
-

- ¿Cuál sería su plan de tratamiento en rehabilitación?

.....

.....

.....

.....

.....

Semana 15: Sesión 2

Déficit de atención y otras patologías

Sección: Fecha:/...../..... Duración: 60 minutos

Docente: Unidad: 4

Nombres y apellidos:

Instrucciones

- Resuelva los siguientes casos clínicos

I. Propósito

Al finalizar la sesión el estudiante reconoce las siguientes patologías, déficit de atención, displasia de cadera, alteraciones del pie. Hiperlaxitud ligamentaria

II. Descripción de la actividad por realizar

1. Caso clínico

José Luis de 6 años, presenta trastorno por Déficit de Atención con hiperactividad en el ámbito escolar, social y familiar. Debido a que tiene dificultad para prestar atención, no hace caso a todas instrucciones lo cual está afectando su vida familiar y social; no realiza las actividades adecuadamente, se desconcentra, comete errores por descuido, extravía los materiales escolares, no recuerda entregar las tareas. Habla mucho y con tono de voz elevado, tiene dificultad para esperar su turno lo que ocasiona que se frustre y casi siempre interrumpe cuando otra persona está hablando. A menudo, empieza una actividad y no la continua, se demora en copiar las tareas, escribe en la pizarra, evita situaciones que implican un nivel constante de esfuerzo mental.

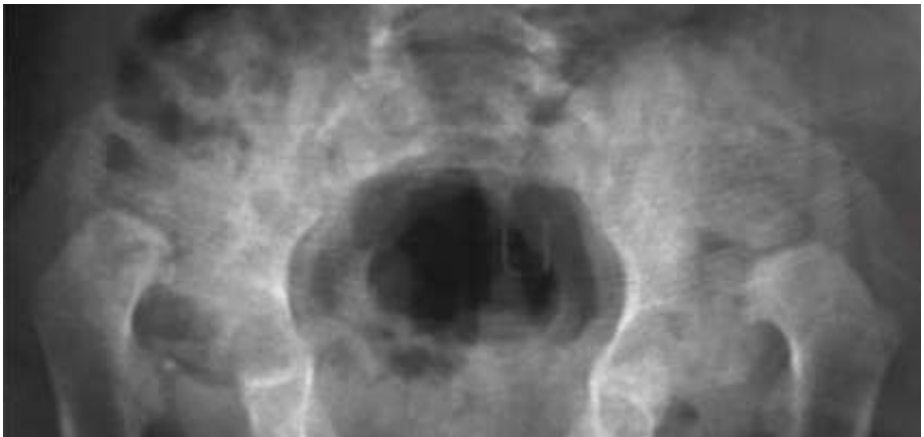
- **¿Qué recomendaciones usted daría al padre?**

.....
.....
.....

- **Caso clínico**

Niña de 3 años, acude a consulta por retraso del desarrollo e hipotonía, la madre refiere que presenta chasquidos en ambas caderas y asimetría en los pliegues, nota que su niña claudica. La madre trae al servicio su examen radiográfico.

Figura 25



Radiografía anteroposterior de la pelvis , Tomada por el redactor de la guía.

-

-

- **¿Mencione usted que observa en la radiografía?**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

- **¿Mencione usted que músculos están acortados?**

-

.....

.....

.....

.....
.....
.....

- **¿Mencione usted el tratamiento fisioterapéutico?**

-
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- **En las siguientes imágenes identifique a que patología pertenece**

Figura 26



.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Miembros inferiores ,Tomada por el redactor de la guía.



.....
.....
.....
.....
.....

Miembros inferiores, tomada por el redactor de la guía.

.....

.....

- **Realice un mapa conceptual de las alteraciones del pie**

Referencias

- Bly, L. (2013). *Componentes del desarrollo motor típico y atípico*.
- Rego, F. (2021). *Fisioterapia en neonatología* (1ª ed.). Editorial Panamericana.
- Redondo, G. (2010). *Rehabilitación infantil* (1ª ed.). Editorial Panamericana.
- Espinoza, J., Arroyo, O., Martín, P., Ruiz, D., y Moreno, J. (2010). *Guía esencial de rehabilitación infantil*. Médica Panamericana. <https://bit.ly/3xQpBBH>
- Macias, L., y Fagoaga, J. (Coords.). (2018). *Fisioterapia en pediatría* (2ª ed.). Médica Panamericana. <https://bit.ly/3ktwW7>
- Daniels, L. (2014). *Pruebas funcionales musculares* (3ª ed.). Editorial Interamericana. [Referencia adicional: <https://www.academia.edu/>].
- Blogspot. (n.d.). *Adventures of Brindy*. <http://adventuresofbrindy.blogspot.com/>