

REHABILITACIÓN INFANTIL

1. Descripción de la especialidad y del servicio

Cómo trabajamos

La Unidad de Rehabilitación Infantil de la Fundación Jiménez Díaz cuenta con un **equipo multidisciplinar** que aborda la patología que tiene lugar en la edad pediátrica de forma específica, integral y con un objetivo funcional y respetuoso con el desarrollo del niño.

El paciente es valorado inicialmente en la consulta del médico rehabilitador, que lleva a cabo el diagnóstico y establece los objetivos del tratamiento o el seguimiento en consulta más indicado. En caso de precisar tratamiento, éste es llevado a cabo por los terapeutas, de forma personalizada y enmarcado en protocolos consensuados por el equipo. Semanalmente terapeutas y rehabilitadores se reúnen para comentar caso a caso, valorar evolución y marcar objetivos terapéuticos y plan a seguir.

Entendemos que esta etapa de la vida requiere entender al paciente en el marco del **conjunto familiar**, y por ello hacemos participar a sus padres, madres y/o cuidadores principales en la toma de decisiones basadas en la información más exhaustiva por parte de los profesionales del equipo, y en el propio tratamiento desde el primer día. Para ello es necesaria su presencia e interacción con el niño y el terapeuta durante las sesiones de rehabilitación, y son instruidos para poder continuar el tratamiento en el domicilio.

Aquellos niños que por su patología finalmente requieren una **continuidad del tratamiento** a lo largo de su crecimiento y desarrollo (principalmente patologías neurológicas), son remitidos de forma consensuada con el servicio de Pediatría para valoración a través del CRECOVI de posible derivación a centros de atención temprana, y posteriormente al recurso de escolarización más adecuado según el caso. Desde la unidad de Rehabilitación Infantil, ofrecemos la posibilidad de coordinar el seguimiento por nuestra parte con los terapeutas habituales del niño cuando ello es necesario, incluso estando éstos emplazados en centros externos como los comentados, para garantizar la integración de los ámbitos social, escolar y sanitario.

En relación con el abordaje específico de los niños con patología neurológica compleja, dirigida a que puedan recibir una atención integral, multidisciplinar, y que minimice los desplazamientos al hospital en situaciones de estabilidad clínica, desde nuestra unidad hemos puesto en marcha el **Programa de "P.C.I. Pruebas y Citas Integradas"**. Los pacientes con mayor comorbilidad y que precisan seguimiento por tres o más especialistas, son valorados de forma conjunta en una consulta multidisciplinar (con neuropediatra, digestivo y neumólogo pediátrico, rehabilitador infantil y otros según el caso) y se les ofrece seguimiento por enfermería de continuidad asistencial que se encarga de garantizar la misma, comunicándose con los centros de atención primaria, además de ofrecer vías telemáticas de contacto para posibles incidencias.

2. Instalaciones, técnicas y procedimientos

Instalaciones:

- **Gimnasio de Rehabilitación Infantil de la FJD:** equipado con material para estimular la psicomotricidad del niño y herramientas que permiten trabajar con estímulos visuales, acústicos, táctiles, así como a través del juego.
- **Terapia Ocupacional:** sala ubicada en la FJD
- **Logopedia:** consultas situadas en las instalaciones del Servicio de Rehabilitación de la FJD y del Centro de Especialidades de Argüelles.

Técnicas:

- **Terapia Bobath:** valoración y tratamiento específico y global, basado en la observación e interpretación de los patrones de movimiento y reeducación de estos.

- **Terapia Vojta:** terapia de la *locomoción refleja*, en la que, mediante la presión de determinadas zonas en direcciones determinadas y postura definida, se activa un patrón innato, global y reproducible de movimiento.
- **Método Perfetti:** ejercicio Terapéutico Cognoscitivo que destaca la importancia de la activación de los procesos cognitivos en la recuperación del gesto motor.
- **Fisioterapia respiratoria:** conjunto de técnicas dirigidas a prevenir, tratar y estabilizar determinadas afecciones del aparato respiratorio relacionadas principalmente con el drenaje de secreciones y la mecánica ventilatoria.
- **Tratamiento integral del niño prematuro**
 - Terapia de regulación orofacial descrita por Castillo Morales como una forma de cinesiterapia para tratar las alteraciones funcionales orofaciales teniendo en cuenta la postura global del cuerpo.
 - Primera fase del volteo de Vojta para mejorar el patrón respiratorio y facilitar la flexión de los miembros inferiores, entre otros.
 - Estimulación de la succión no nutritiva.
- **Inducción o liberación miofascial:** técnica de terapia manual que mediante suaves estiramientos y presiones en diferentes zonas del cuerpo trata de mejorar las restricciones que se producen a nivel de la fascia.
- **Otras herramientas en fisioterapia / terapia ocupacional:**
 - Estimulación sensorial.
 - Fisioterapia conservadora.
 - Vendaje neuromuscular o kinesiotaping.
 - Restricción del lado sano: terapia dirigida a pacientes con afectación neurológica unilateral basada en la restricción funcional del lado sano acompañado de estimulación para el uso del lado afecto, tanto para las actividades de la vida diaria como a través de ejercicios pautados por su terapeuta.
 - Reeducción postural.
 - Confección a medida de férulas en termoplástico (terapia ocupacional).
 - Confección para pacientes en tratamiento de asientos y bipedestadores moldeados de escayola a medida (fisioterapia).
- **Otras herramientas / técnicas médicas:**
 - Valoración de la marcha: análisis del patrón en todas sus fases para abordaje integral del mismo (ortesis, toxina botulínica, objetivos de fisioterapia, etc.).
 - Prescripción de ortesis (ortopedia).
 - Toxina botulínica: infiltración ecoguiada con y sin sedación no invasiva en colaboración con el servicio de Anestesia.
 - Prescripción de ayudas técnicas: andadores, sillas de ruedas, bipedestadores, asientos moldeados, etc.
- **Logofoniatría:**
 - Test baremados para la valoración de las alteraciones del desarrollo del lenguaje y de la lectoescritura en población infantil.
 - Análisis de los parámetros acústicos de la voz.
- **Fisioterapia respiratoria:**
 - a. **Valoración:**
 - Auscultación pulmonar.
 - Flujometría (Peak-flow).
 - Valoración de la tolerancia al ejercicio:

- Valoración músculo esquelética.
- Valoración funcional musculatura respiratoria.

b. **Tratamiento:**

- Técnicas de aclaramiento mucociliar.
- Técnicas para mejorar la mecánica ventilatoria.
- Entrenamiento para utilización de sistemas de ventilación no invasiva o cough assist.
- Reentrenamiento aeróbico: musculatura respiratoria y periférica.

3. Información para pacientes

Patologías:

a. **Ortopedia:**

- Recién nacido – Primer año:
 - Plagiocefalia.
 - Tortícolis muscular.
 - Patología de cadera: oblicuidad pélvica y displasia del desarrollo.
 - Alteraciones en pies: zambo, talo, aducto, etc.
 - Displasias / disgenesias.
- Infancia – adolescencia:
 - Deformidades raquídeas: escoliosis y cifosis, alteraciones posturales.
 - Alteraciones rotacionales de miembros inferiores: marcha convergente y divergente, valgo / varo de rodillas, ante y retroversión femoral, etc.
 - Problemas en el apoyo plantar doloroso.
 - Patología de cadera: enfermedad de Perthes.

b. **Patología neurológica y neuromuscular:**

- Retraso en la adquisición de hitos del desarrollo.
- Patología neurológica central: parálisis cerebral, daño cerebral adquirido, lesión medular, atrofia muscular espinal, etc.
- Patología neuromuscular y del sistema nervioso periférico: distrofias musculares, polineuropatías, etc.
- Parálisis braquial obstétrica.

c. **Prematuridad:** protocolo de estimulación del niño prematuro.

d. **Disfagia infantil:** trastornos de la deglución relacionados con patologías neurológicas, musculares o anatomofuncionales, mediante una valoración basada en la recreación de una comida real, y en la que se valoran tanto signos y síntomas de alarma como técnica de alimentación empleada, posicionamiento, utensilios, etc. Con posibilidad de complementar esta exploración con pruebas instrumentales con la videoendoscopia o la videofluoroscopia en colaboración con el servicio de Otorrinolaringología, así como valoración y tratamiento nutricional, por parte de Digestivo pediátrico.

e. **Logofoniatría**

- Problemas de la voz: Disfonía.
- Alteraciones en la fluidez del habla: Disfemia o tartamudez.

- Problemas de pronunciación: Dislalia, disglosia.
- Alteraciones del lenguaje y de la lectoescritura (valoración): Retraso madurativo del lenguaje, trastorno específico del lenguaje, dislexia.
- Deglución atípica (valoración y enseñanza de manejo domiciliario).

f. **Fisioterapia respiratoria:**

- Asma bronquial.
- Bronquiectasias y fibrosis quística.
- Atelectasias y síndrome del lóbulo medio.
- Enfermedades infecciosas producidas por bacterias, virus y hongos: bronquiolitis secretoras, neumonías.
- Síndrome de distrés respiratorio del niño.
- Displasia broncopulmonar.
- Alteraciones neuromusculares y de la caja torácica: cifoescoliosis severa, alteraciones congénitas de caja torácica, enfermedades neuromusculares.
- Cirugías torácicas: cirugías cardiacas por cardiopatías congénitas o cirugía de pectum excavatum.

Recursos para pacientes:

En el caso de patologías crónicas, desde nuestra Unidad consideramos esencial fomentar los movimientos asociacionistas, con los que además colaboramos de forma habitual, con iniciativas propias y a demanda de las necesidades que presentan estos colectivos.

- Parálisis Cerebral: <https://www.atenpace.org>
- Daño Cerebral Sobvenido infantil: <https://www.fundacionsindano.com>
- Enfermedades neurológicas, metabólicas y endocrinas <http://guerrerospurpura.org>
- Hemiparesia: <https://www.hemiweb.org>
- Síndrome de Rett: <https://www.rett.es>
- Enfermedades raras: <https://enfermedades-raras.org>