



Instituto Nacional de Rehabilitación

BOLETÍN MÉDICO E INFORMATIVO DEL INSTITUTO NACIONAL DE REHABILITACIÓN

Contenido

Eventos

- II Curso Internacional Avances en la Detección, Diagnóstico y Tratamiento de las Alteraciones del Neurodesarrollo | 2
- V Curso Taller de Patología Quirúrgica del Pie | 5
- 7º. Curso Escuela para Padres | 6
- Día Internacional de Osteoporosis | 7
- 1er. Encuentro de Educación Médica | 8
- 1er. Curso Tópicos Selectos en Lenguaje y Aprendizaje | 9
- 1er. Encuentro de Alimentación en Pacientes con Osteoporosis | 11
- 1er. Curso Nacional de Capacitación Tanatológica | 13

Artículos

- Manejo farmacológico de la Parálisis Cerebral en niños | 14

Educación

- Médica Continua | 15



II Curso Internacional

Avances en la Detección, Diagnóstico y Tratamiento de las Alteraciones del Neurodesarrollo



Dr. José Ángel Córdoba Villalobos
Secretario de Salud

Dr. Luis Guillermo Ibarra
Director General

Dra. Ma. de los Ángeles Barbosa V.
Directora Médica

Dra. Matilde L. Enriquez S.
Directora de Enseñanza

Dr. Juan Antonio Madinaveitia
Director Quirúrgico

Dra. Hilda Villegas Castrejón
Directora de Investigación

Lic. Héctor Ortega Padilla
Director Administrativo



Dra. Alma Martínez Hermosillo
Jefe de la División de Difusión
y Divulgación Científica

Biol. Sylvia Núñez Trías
Coordinación Editorial

D.G. Carlos E. Ayala
Diseño Editorial

Lic. Mónica García Gil
Apoyo Editorial

Sugerencias y Comentarios:
mondochili@gmail.com

Imagen de portada:

División de Rehabilitación Pediátrica.

Foto de contraportada:

Archivo INR / Detalle del mural, pasillo central.

Prohibida su venta.

Distribución sólo dentro del
Instituto Nacional de Rehabilitación.

Calz. México Xochimilco No. 289

Col. Arenal de Guadalupe,

Del. Tlalpan, C.P. 14389, México, D.F.

www.inr.gob.mx

Publicación bimestral informativa
editada y distribuida gratuitamente por
el Instituto Nacional de Rehabilitación.

El contenido de los artículos,
es responsabilidad de los autores.

Núm 06 - Septiembre/Octubre de 2007

SALUD



SECRETARÍA
DE SALUD

II Curso Internacional Avances en la Detección, Diagnóstico y Tratamiento de las Alteraciones del Neurodesarrollo

En el auditorio Nanahutazin del Instituto Nacional de Rehabilitación del 24 al 28 de septiembre se realizó el II Curso Internacional Avances en la Detección, Diagnóstico y Tratamiento de las Alteraciones del Neurodesarrollo.



Fotos: Francisco Suárez Bravo

Dra. Ma. de los Ángeles Barbosa, Dr. Luis Guillermo Ibarra, Dr. José Ángel Córdoba Villalobos y Dra. Martha Griselda del Valle.

En la inauguración estuvieron presentes el Dr. José Ángel Córdoba Villalobos, Secretario de Salud, el Dr. Guillermo Ibarra, Director del INR, la Dra. Ma. De los Angeles Barbosa, Directora Médica del INR, el Dr. Francisco Becerra Posada, en representación del Dr. Julio Sotelo, Dra. Matilde Enríquez, Directora de Enseñanza del INR, el Dr. Juan Antonio de Madinaveitia, Director Quirúrgico, el Dr. Ramiro García García, representante de los profesores extranjeros, Dr. Gabriel Cortes Gallo, presidente de la Academia Mexicana de Pediatría y el Dr. Alvaro Lomelí Rivas, Subdirector Médico del INR.

La Dra. Martha Griselda del Valle, Jefa de la División de Rehabilitación Pediátrica del INR, dió la bienvenida comentando sobre la importancia de la discapacidad infantil a nivel mundial, refiriéndose a la cifra que la Organi-

zación Mundial de la Salud que reporta 600 millones de personas que sufren de alguna discapacidad.

La Dra. Del Valle citó que en nuestro país, el conocimiento de la discapacidad se ha incrementado considerablemente como resultado de los mejores recursos para el diagnóstico y tratamiento de las enfermedades, y que la cobertura de salud a permitido disminuir las tasas de mortalidad general e infantil, pero con frecuencia sin poder evitar las secuelas que causan limitación en el funcionamiento de hombres y mujeres de todas las edades, dando como resultado discapacidad de grados variables.

El sistema de información de la Secretaría de Salud en el año 2000, refirió que en nuestro país, nacen aproximadamente 2, 200,000 niños



Integrantes del Presidium



Asistentes al Curso



Profesores extranjeros

Fotos: Francisco Suárez Bravo

cada año, de los cuales el 40 % sufre factores de riesgo pre y perinatales, el 60 % de ellos tiene altas probabilidades de presentar un daño neurológico que se traducirá en una afectación del sistema motor, cognitivo o sensorial. En la misma publicación, se reportaron condiciones fetales y neonatales de alto riesgo para producir alteraciones sistémicas como las siguientes:

- Alteraciones de la maduración o (prematurez) 158,400 casos.
- Retardo en el crecimiento intrauterino 176 000 casos.
- Condiciones de hipoxia y asfixia perinatal 248, 600 casos.

Estos tres factores de riesgo sumaron 583 000 casos de pacientes que potencialmente podrían tener daño neurológico. Cabe señalar que no hemos encontrado en nuestro país estudios de seguimiento que permitan correlacionar los factores de riesgo pre, peri y postnatales con alteraciones del neurodesarrollo.

Los avances médicos y tecnológicos, así como las bajas tasas de natalidad de los países industrializados, han permitido reducir importantemente los eventos perinatales relacionados con el daño neurológico, como la asfixia y la encefalopatía hipoxico isquémica, aplicando medidas para mejorar la atención del parto y del recién nacido a través de la optimización de las UCIN. además se han sumado otras acciones como la nuevas especialidades en pediatría, la mejoría evidente en los sistemas sanitarios, la investigación, y la capacitación médica continua que invariablemente conllevan a la prevención.

Además en algunos países como en España, son obligatorias para el médico, la vigilancia, el cuidado y seguimiento consecuente de los niños desde el nacimiento hasta la pubertad. En nuestro país no tenemos cifras sobre el daño neurológico generado en etapas pre y perinatal aunque se cree es alto. Desde la década de los

Profesores invitados:	
Extranjeros	
Dr. Juan Narbona García	España
Dra. Ovidia Rodríguez Méndez	Cuba
Dr. Ramiro García García	Cuba
Dra. Doris Valencia Valencia	Colombia
Nacionales:	
Dr. René Barrera Reyes	INPER
Dra. Raquel Chávez Torres	IMSS
Dra. Thalia Harmony de Fernández	UNAM
Dra. Josefina Ricardo Garcell	UNAM
Dr. Jorge Hernández Sánchez	BIOMÉDICA
Dr. Antonio Fernández Bouza	UNAM
Mtro. Jesús Barrera Resendiz	UNAM
Dr. Roberto Ortega Ávila	CENENE
Dra. M. Alejandra García Méndez	Interferenciales
Dr. Agustín Isunza Ramírez	INP
Dra. Yolanda Peñaloza López	INR
Dr. José Antonio Martínez Cortez	INR
Dr. César Reynoso Flores	INR
Dr. Noé Cruz Herrera	INR
Dra. Ma. de la Luz Arenas Sordo	INR
Dr. Froylan Calderón Castañeda	INR
Dra. Valeria Carrillo Mendoza	INR
Dr. Jorge A. Gamboa Bueno	INR
Profesora Titular	
Dra. Martha G. Del Valle Cabrera	INR
Profesor Adjunto	
Dr. Carlos Viñals Labañino	INR
Profesores Asociados	
Dra. María Guadalupe Morales Osorio	
Dra. María Elena Arellano Saldaña	INR
Dra. Yolanda del Río Carlos	

90 han tomado gran importancia las causas prenatales, sobre todo las relacionadas a procesos infecciosos, inflamatorios e inmunológicos que actualmente en países industrializados, son consideradas generadoras hasta del 75% del daño neurológico in útero.



Entrenamiento método Katona



Dra. Doris Valencia (Colombia)



Taller tóxina botulínica



Programa estimulación múltiple temprana

En general hablar de cifras siempre resulta incierto y delicado, no hay estudios específicos del número de pacientes con alteraciones del neurodesarrollo en nuestro país, pero la realidad es que ellos existen y acuden cada día a nuestros centros asistenciales con una demanda cada vez mayor que nos rebasa y nos obliga a diferir la atención entre otras medidas.

En la literatura sobre discapacidad muchos autores están de acuerdo en que el daño neurológico encefálico se ha convertido en un problema de Salud Pública, por su alta tasa de incidencia, por su trascendencia, su prevalencia, por las secuelas, por la gran carga emocional y económica, pero sobre todo por el impacto en la calidad de vida que impone a las personas afectadas y a sus familias.

Ejemplo de estas alteraciones del desarrollo es la PCI (Parálisis Cerebral Infantil) considerada por el Dr. Juan Manuel Aparicio en el libro de "Neurología pediátrica" como: el trastorno neurológico más frecuente de la infancia es el que causa mayor discapacidad después de la

deficiencia mental, mas limitante en la calidad de vida que la epilepsia, la ceguera o el asma".

En nuestro instituto no son pocos los pacientes que presentan toda esta gama de alteraciones asociadas a su PCI. Un factor agregado que genera una carga adicional a los padres es el tiempo promedio de tratamiento institucional para una PCI de grado moderado es de siete años.

Otro punto importante a señalar es que el daño neurológico temprano o los signos de alarma, así como, el retraso en el desarrollo psicomotor se detectan y diagnostican generalmente en forma tardía, cuando las posibilidades de la intervención temprana y la capacidad de adaptación o plasticidad cerebral del individuo son ya muy limitadas y cuando ya se han establecido las secuelas.

Hemos de reconocer que hasta el momento no se dispone de métodos de tratamiento totalmente efectivos basados en evidencias, con un sustento científico y de una eficacia comprobada.

Por todo lo anterior cuando el equipo de rehabilitación pediátrica planeó y decidió organizar este curso, lo hizo buscando respuestas a nuestras inquietudes e interrogantes respecto a la detección, diagnóstico y terapéutica de estas alteraciones.

Como ustedes, estimados asistentes, estamos en la búsqueda constante de los avances que la ciencia y la tecnología nos pueden aportar, que nos ayuden y permitan mejorar nuestra práctica cotidiana, la mejoría y el pronóstico de nuestros pacientes; creemos que este evento es una gran oportunidad para compartir nuestra experiencia y trabajo pionero en el campo de la investigación epidemiológica, farmacológica, diagnóstica, de tratamiento y de atención integral a los pacientes y a sus padres.

El objetivo del curso fue actualizar y difundir los avances en el conocimiento sobre la prevención, la detección temprana, el diagnóstico y la terapéutica en los padecimientos que provocan alteraciones en el neurodesarrollo.



Taller evaluación con escala de desarrollo Reabody



Dr. Cesar Reynoso, profesor nacional



Equipo de trabajo, Rehabilitación Pediátrica

V Curso Taller de Patología Quirúrgica del Pie

Cumpliendo con uno de los objetivos de nuestro Instituto Nacional de Rehabilitación que es la formación de recursos humanos de alta calidad, se realizó en los últimos días de septiembre el 5º. "Curso-Taller de Patología Quirúrgica del Pie", organizado por la Jefatura de División de Ortopedia Pediátrica y Deformidades Neuromusculares.

El Dr. Jesús Vázquez Escamilla fue el Profesor Titular, auxiliado por los Dres. Eduardo López Gavito y Dra. Patricia Parra Téllez en la organización del evento, contando en esta ocasión con la presencia de Profesores

invitados Extranjeros el Dr. Ramón Viladot Perice de la Universidad de Barcelona, España y el Dr. Andrea Crachiolo de la Universidad de los Angeles de California (U.C.L.A.). Así como Profesores Nacionales Dres. Tulio Makkozzay, Sergio Rodríguez Rodríguez, Luis Cadena Méndez, Ramón Acosta Rosales, Gustavo Legorreta Cuevas, así como Arturo Vázquez-Vela, que con sus enseñanzas dieron realce al evento cumpliendo con sus expectativas, teniendo el aval de la Sociedad Mexicana de Ortopedia y la Sociedad Mexicana de Medicina y Cirugía del Pie.

Los diferentes temas tratados permitieron a los asistentes estar actualizados en los avances, en la solución quirúrgica que nos ofrece los retos de la patología del pie, además se complementó la enseñanza con diferentes talleres; así como, cirugías con transmisión simultánea

por circuito cerrado de televisión que nos proporciona la magnífica infraestructura de nuestro Hospital.

Nuestro curso anual cada vez tiene más prestigio en la Comunidad Ortopédica Nacional, por que nos comprometemos a superarlo año con año con la participación de profesores nacionales y extranjeros que nos apoyan para un feliz término de nuestro evento; teniendo ya programado el 6º. Curso a mediados de septiembre del 2008, esperando seguir contando con el apoyo de nuestras autoridades y las casas comerciales, sin las cuales no podríamos realizar este evento científico.

El hecho de invitar Profesores Extranjeros nos permite estar a la vanguardia y realizar las técnicas más avanzadas que corresponden al nivel de atención que realiza el Instituto Nacional de Rehabilitación.



Dr. Eduardo López G, Dra. Patricia Parra T, Dr. Ramón Villadot Perice y Dr. Jesús Vázquez Escamilla



Dr. Ramón Viladot P, Profesor invitado y Dr. José Antonio Olín N, Subdirector de Ortopedia



Auditorio Tenazcapati del INR



Dr. Jesús Vázquez Escamilla, Titular del Curso

7° Curso Escuela para Padres

En el Auditorio Nanahuatzin se llevó a cabo el 7° Curso de "Escuela para Padres" del 15 al 19 de Octubre del presente año, organizado por la División de Rehabilitación Pediátrica y cuya profesora titular es la Dra. Yolanda del Río Carlos y la Profesora Adjunta la Dra. Martha Griselda del Valle Cabrera.

El objetivo general del curso desde sus inicios ha sido el de proporcionar a los padres de familia de niños con y sin discapacidad que acuden al INR, información sistematizada, ordenada, confiable, comprensible y veraz sobre aspectos médicos, psicológicos, pedagógicos y de dinámica familiar de los menores, haciendo énfasis en las principales problemáticas que se atienden en la División de Rehabilitación Pediátrica; todo ello en un ambiente de aceptación e intercambio de experiencias que coadyuve positivamente en el proceso de rehabilitación integral.

Debemos recordar varios aspectos importantes que son el fundamento que da origen a ésta necesidad de información:

El "oficio" de ser padres es una de las tareas más delicadas que emprendemos los seres humanos y a pesar de ello es algo que no se aprende en ningún sitio. Por otra parte, además de la problemática en la crianza normal, cualquier familia puede verse afectada por la enfermedad y la discapacidad; el nacimiento de un niño enfermo, o con defectos físicos, o bien el diagnóstico posterior de déficit cognitivo o de enfermedades crónicas tiende a destro-



Fotos: Francisco Suárez Bravo

zar las expectativas de los padres, provocando en ellos sentimientos de culpa, vergüenza, tristeza, ira, etc., además de diversos mecanismos de defensa como la negación, represión, etc., que inciden negativamente en el tratamiento y en la rehabilitación del paciente.

De ésta manera, la salud mental de una familia se ve amenazada al presentar alguno de sus miembros una enfermedad crónica o discapacitante como: problemas neurológicos, defectos físicos, enfermedades crónicas o déficit cognitivo entre otros; lo anterior se convierte en un factor de crisis donde gran parte de un manejo integral y adecuado depende de la **información**, de la **comunicación** y del **afecto**, así como, de la **adecuada disposición de la familia para solucionar los problemas**.

Por otra parte se debe recordar que **la información y la educación son la base para la prevención**, no sólo de problemas futuros sino también de mayores complicaciones tanto

físicas como emocionales cuando ya está establecida una patología.

Por todo lo anterior, en la División de Rehabilitación Pediátrica del Instituto Nacional de Rehabilitación (INR) donde se atienden mayoritariamente pacientes con enfermedades discapacitantes por daño neurológico, se detectó la gran necesidad de contar con mayores recursos terapéuticos que incluyan a los padres, debido a la presencia de problemática emocional de diversos grados en ellos, lo que impide o bloquea su participación adecuada, no sólo en el manejo y tratamiento del menor con características especiales, sino también, en su aceptación y en una adecuada relación afectiva.

Uno de éstos recursos terapéuticos es la Escuela para Padres, la cual tiene la ventaja de tener mayor cobertura con relación a la población beneficiada y se fundamenta en el hecho de que el conocimiento produce mayor cercanía con la realidad y mayor concientización.



Cabe señalar que a pesar de que es un Curso originalmente diseñado para padres de familia también va dirigido a profesionistas como pedagogos, maestros de educación especial, psicólogos, trabajadoras sociales y profesionistas que, en general, atienden a éste tipo de población.

Es un curso en donde, además de conferencias cuenta con un taller

de manejo conductual que se lleva a cabo en varios grupos (20 asistentes por grupo) en donde se les proporciona a los padres las estrategias específicas más usuales para el manejo conductual de los problemas más frecuentes.

El próximo Curso de Escuela para Padres se encuentra programado para efectuarse en la semana del 13 al 17 de Octubre de 2008.

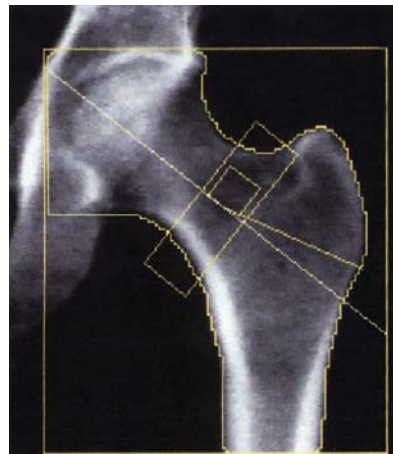
Día Internacional de Osteoporosis

El 20 de Octubre se conmemora el Día Internacional de la Osteoporosis y en el Instituto Nacional de Rehabilitación se celebró un evento en el Auditorio Nanahuatzin el 21 de Octubre del 2007 por la relevancia que implica en el trabajo diario del hospital.

La osteoporosis es una de las enfermedades silenciosas, que conlleva a la debilidad de los huesos y consecuentemente cuando no es diagnosticada oportunamente y tratada por los especialistas, la población corre el riesgo que los huesos se vuelvan porosos y muy frágiles.

En este magno evento estuvieron presentes además de nuestros directivos del INR, el Dr. Alfredo Tamayo y Orozco Presidente del comité Mexicano de la prevención de Osteoporosis y la Dra. Patricia Clark, Representante Internacional de la Asociación Mexicana de Metabolismo Óseo y Mineral (AMMON).

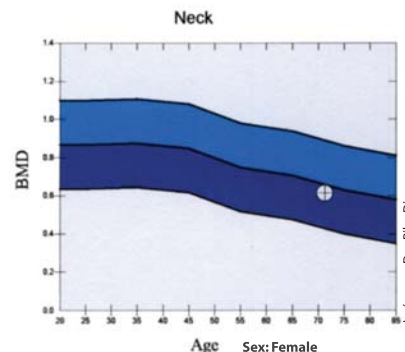
La Fundación internacional de Osteoporosis, preocupada por un mundo sin fracturas de osteoporosis,



DXA Results Summary:

Region	Area (cm ²)	BMC (g)	BMD (g/cm ³)	T-score	PR (%)	Z-score	AM (%)
Neck	5.52	3.38	0.613	-2.1	72	-0.4	93
Troch	8.30	5.10	0.615	-0.9	87	0.6	111
Inter	17.85	19.29	1.081	-0.1	98	1.1	120
Total	31.67	27.78	0.877	-0.5	93	0.9	116
Ward's	1.16	0.44	0.375	-3.1	51	-0.5	85

Total BMD CV: 1.0%, ACF: 1.034, DCF: 1.008, TH: 6.138
 WHO Classification: Osteopenia
 Fracture Risk: Increased



y a la que actualmente pertenecen 3 comités, 83 Asociaciones Científicas, 18, Asociaciones en 88 Naciones y otras 33 Asociaciones Corporativas, promueven tratamientos preventivos para evitar las acciones curativas.

La Dra. María de los Ángeles Barbosa, presentó un panorama general de todos los servicios prestados por el INR, los adelantos en las técnicas para diagnóstico temprano, los tratamientos y los equipos de vanguardia con los que contamos.

La Sra. Carolina Enciso y la Profa. Laura Osorio aportaron su testimonio de tratamientos y los resultados de los mismos, así como, el agradecimiento por las atenciones recibidas por todo el personal del INR.

Para finalizar el Dr. Guillermo Ibarra, Director General del Instituto Nacional de Rehabilitación, transmitió un comunicado que amablemente envió con referencia a esta conmemoración, el Dr. José Ángel Córdova, Secretario de Salud.

1er. Encuentro de Educación Médica

El Primer encuentro de educación médica se llevó a cabo el 11 y 12 de Octubre del presente teniendo como sede el Centro de Convenciones del Instituto Nacional de Rehabilitación; abordando tres vertientes principales: Educación Médica de pre y posgrado, Educación Médica Continua y Experiencias innovadoras en la educación médica. Enfatizando temas como: el proceso enseñanza aprendizaje de pregrado médico, la evaluación de la educación médica de posgrado, la congruencia entre los cursos de alta especialidad y la morbimortalidad nacional, el papel de los institutos nacionales de salud en la educación médica continua nacional, y la Bioética y Calidad en la Educación Médica.

Fue un evento dirigido por la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud a través del Dr. Alberto Lifshitz Guinzberg Director General de la misma. Dicho evento, se caracterizó por la excelencia en las actividades académicas diseñadas con la finalidad de generar un foro de discusión y análisis de la problemática generada en cuanto al proceso enseñanza aprendizaje dentro de los Institutos Nacionales de Salud y Hospitales de Alta especialidad.

Estuvo estructurado por 5 conferencias magistrales, 4 mesas redondas, 1 simposium y 1 taller impartidas y coordinadas por figuras de la Educación Médica en México.

La conferencia inaugural estuvo a cargo del Dr. Lifshitz y el Dr. Miguel A. Lezana de la conferencia de clausura.



En la organización del mismo participaron personalidades como el Dr. Guadalajara Boo, Director de Enseñanza del Instituto Nacional de Cardiología, Dr. Jorge Villalpando Casas, Director de Enseñanza del

Instituto Nacional de Enfermedades Respiratorias, Dra. Blanca Vargas Directora de Enseñanza del Instituto Nacional de Psiquiatría, Dra. Rocío Peña Alonso, Subdirectora de Enseñanza del Hospital Infantil de México

Profesores Participantes

Dr. Ricardo García Cavazos	Director de la Escuela Superior de Medicina del Instituto Politécnico Nacional
Dr. Melchor Sánchez Mendiola	Titular de la Unidad de Investigación Educativa de la Facultad de Medicina de la UNAM
Dr. Enrique Grawe Weichers	Jefe de la División de Estudios de Posgrado de la Facultad de Medicina de la UNAM
Dr. Leobardo Ruiz Pérez	Jefe de la Subdivisión de especialidades médicas de la Facultad de Medicina de la UNAM
Dr. Adolfo Martínez Palomo	Director General de Políticas de Investigación en Salud
Dr. Luis Felipe Abreu Hernández	Secretario de Planeación y Coordinador del Programa de Maestrías y Doctorados de la FM de la UNAM
Dra. Guadalupe Alarcón Fuentes	Directora de Calidad y Educación en Salud de la Secretaría de Salud
Dr. Jose Juan Ortega Cerda	Director de la Facultad Mexicana de Medicina de la Universidad La Salle
Dr. Manuel de la Llata	Director de Desarrollo de Modelos de la Comisión Coordinadora de Institutos Nacionales de Salud
Dr. Miguel A. Lezana	Director de la Dirección de Calidad y Educación en Salud

y Dra. Matilde Enríquez Sandoval Directora de Enseñanza del INR.

La convocatoria se realizó a todos los institutos nacionales de salud, hospitales de alta especialidad y grupos médicos privados de alto nivel como: Grupo Angeles, Médica Sur, Centro Médico ABC y Hospital Español, la respuesta a la misma fue la inscripción de 180 personas, con un promedio de asistencia y permanencia en el evento de 100 personas.

El encuentro sirvió como base para la elaboración de una publicación periódica de educación médica y la contribución a la organización y planeación de la investigación educati-



va médica en México, así como de la realización anual de éste evento.

Por otra parte, fomentó el acercamiento entre las autoridades de Educación Médica de las diferentes instituciones, y contribuirá a un mayor crecimiento tanto personal

como profesional de sus participantes, favorecerá la cohesión y la colaboración entre las Instituciones que conforman esta Comisión además de propiciar las relaciones armónicas, en la realización de las actividades que tienen como fin la educación médica de excelencia.

1er. Curso Tópicos Selectos en Lenguaje y Aprendizaje

En el Auditorio Nanahuatzin del INR, la División de Patología de Lenguaje de la Subdirección de Comunicación Humana del Instituto Nacional de Rehabilitación, organizó el 1er. Curso Tópicos Selectos en Lenguaje y Aprendizaje, los días 1, 2 y 3 de Octubre de 2007; siendo profesores titulares la Dra. Ma. Guadalupe R. Leyva Cárdenas y el Dr. Hector Chavez Briseño.

El objetivo del curso fue actualizar los conocimientos en la evaluación y la rehabilitación de los trastornos del lenguaje en el niño y en el adulto.

Estuvo dirigido a Médicos en Comunicación, Audiología y Foniatría, Lic. en Terapia de Comunicación Humana, Maestras de Educación Especial, Psicólogas y áreas afines.

La inauguración la hizo el Dr. Luis Guillermo Ibarra quien resaltó el tra-



Mtra. Marisol Reyes, Dra. Judith Salvador, Dr. Juan Narbona, Dr. Cesar Reynoso, Dra. Guadalupe Leyva, Dra. Isabel Ramírez y Mtra. Verónica Zúñiga

bajo que hace el Servicio en la atención que se proporciona a los pacientes que presentan problema de lenguaje y de aprendizaje.

Durante los 3 días que duró el curso se dieron pláticas que incluyeron el Trastorno Especifico del Lenguaje y su Evaluación; el Lenguaje y la Parálisis Cerebral. El Diagnóstico y la Rehabilitación Neuropsicológica en His-

panoparlantes y de la Memoria, la Valoración Neurofisiológica del Lenguaje, la Patología de la Memoria en la Adolescencia, el Trastorno de la Atención, la Evaluación Motora en el Niño menor de 3 años, el Desarrollo del Pensamiento Matemático, la Lateralidad y la Audición, los Trastornos Específicos del Lenguaje en el Trastorno por Déficit de Atención e Hiperactividad, el Trastorno de Aprendizaje Procedimental, la utilidad de la Resonancia Magnética Funcional en la patología del Adulto y el Matrimonio de la Mente y la Computadora.

Todos los temas expuestos fueron muy interesantes lo cual se pudo corroborar con la evaluación que se hizo del curso por parte de los asistentes.

La clausura la realizó la Dra. Xochiquetzal Hernández López, Subdirectora de Enseñanza y el cierre del curso estuvo a cargo del Dr. Héctor Chávez Briseño.

Agradecemos la participación de 11 profesores invitados, todos ellos interesados en el tema y quienes de manera amable compartieron sus conocimientos con todos los asistentes al evento.

Un especial reconocimiento al Dr. Juan Narbona García, prestigiado neurologo de la Clínica Universitaria de Pamplona, la Dra. Feggy Ostrosky Solís de la UNAM y a la Dra. Raquel Chayo Dichy de la Universidad Anahuac, que nos participaron de los avances en nuestra especialidad.

Plática: Parálisis Cerebral Infantil y Trastornos de Lenguaje

Dra. Blanca G. Flores Avalos

Según el INEGI en el año 2000, cerca de 236 mil niños de 0 a 14 años tenían algún tipo de discapacidad; 35.1% presentaban una discapacidad de tipo motriz y 33.9% de tipo mental, siendo éstas las principales, seguidas por la visual (15.1%), auditiva (12%) y del len-

guaje (10.3%). La incidencia mundial de PCI es de 2 a 2.5 por cada 1000 nacidos vivos.

Se puede definir como un trastorno caracterizado por alteración en el control del movimiento y de la pos-

Profesores invitados:

Dr. Juan Narbona García	Prestigiado neurologo y profesor de la Clínica Universitaria de Pamplona, España, experto en el conocimiento de las bases neurobiológicas del desarrollo del lenguaje, de la patología y de la evaluación del lenguaje en el niño.
Dra. Feggy Ostrosky Solís	Profesor titular de la Maestría y Doctorado de Psicobiología de Lenguaje en la Facultad de Psicología de la Universidad Nacional Autónoma de México.
Dra. Raquel Chayo Dichy	Profesora de la Universidad Anahuac
Dra. Blanca Flores Avalos	Jefe de Servicio de Medicina de Electrodiagnóstico, experta en el conocimiento y estudio del lenguaje desde diferentes puntos de vista, INR.
Dr. Teodoro Flores García	Jefe de la División de Medicina de Electrodiagnóstico, quien de manera muy profesional se ha interesado en la patología de la Especialidad en Comunicación, Audiología y Foniatria, INR.
Dra. Yolanda Elías Cuadros	Médico Adscrito al Servicio de Medicina de Electrodiagnóstico, INR.
Dra. Yolanda Peñaloza López	Profesora del Servicio de Procesos Centrales de la Audición del INR.
Dr. Carlos Viñals Labañino	Médico Adscrito al Servicio de Rehabilitación Pediátrica del INR.
Dr. Cesar Reynoso Flores	Neuropediatra del Servicio de Rehabilitación Pediátrica del INR.
Lic. Ma. Elena Caballero Z.	Maestra Normalista y Terapeuta del Lenguaje
Dra. Isabel Ramírez Mora	Médico Radiologa adscrita al Servicio de Resonancia Magnética Nuclear, INR.



tura de aparición temprana secundario a una disfunción del sistema nervioso que no es resultado de una enfermedad progresiva o degenerativa. Incluye grupo de síndromes motores no progresivos, cuyas manifestaciones clínicas cambian con la edad, estas manifestaciones se asocian a lesiones o anomalías del SNC en las etapas iniciales de su desarrollo. Las alteraciones del sistema nervioso pueden ocurrir pre, peri y postnatalmente.

El inicio y la aparición no es uniforme, así como la etiología lo que engloba este término es el tratamiento y las necesidades de los individuos y evidentemente la alteración motriz

Descripción clínica, para su clasificación hay que tomar en cuenta algunos factores como: Distribución topográfica, tipo de alteración motriz, etiología, condiciones asociadas. Dentro de las condiciones asociadas tenemos: retraso mental, epilepsia, defectos oftálmicos,

trastornos del habla y del lenguaje y problemas auditivos.

En cuanto a los trastornos de habla y lenguaje se considera que 38% tiene problemas de inteligibilidad. Los trastornos del habla, por incoordinación en el control neuromotor de los músculos del sistema fonarticulador. Por ejemplo en la cuadriparesia encontraremos disartria por disfunción corticobulbar bilateral.

Es muy importante delimitar los problemas de habla de los trastornos de lenguaje que desde luego pueden coexistir en diferente grado. Se considera que 60% presentan anomalías en esta área, además 20% de los niños con PC tiene trastornos de comunicación severos. Tampoco debemos olvidar que en estos casos se verán involucrados también mecanismos que participan en la alimentación. Por lo que la terapia debe tomar en cuenta los problemas motores, lingüísticos y cognitivos comprometidos.

1er. Encuentro de Alimentación en Pacientes con Osteoporosis

El 1er. Encuentro de alimentación en pacientes con Osteoporosis tuvo lugar el 9 de Octubre bajo la supervisión del Dr. Daniel D. Chávez Arias, Jefe de la División Ortopédica y la Dra. María del Pilar Diez García, Jefa del Servicio de Rehabilitación Osteoarticular y Desintometría Osea.



Fotos: César Gómez, Lara

Educar en la alimentación, informando a la comunidad que a través de un guisado común, se puede ingerir

todos los nutrientes necesarios para alimentación; el conocimiento de cuales y las cantidades correctas en la preparación, nos permiten ingerir nutrientes



adecuados y necesarios para conservar nuestra salud.

Además que al alimentarse balanceadamente, no es necesario tomar medicamentos sustitutos que en algunos casos pueden causar efectos colaterales.

A continuación mostramos un ejemplo de lo expresado anteriormente, con la promesa de la Dra. Díez de elaborar un manual de recetas debidamente balanceadas y con toda la información nutricional necesaria de las recetas realizadas en este "Encuentro de Alimentación en Pacientes con Osteoporosis":



Fotos: César Gómez Lara

Sandwich de Tres Quesos

Ingredientes:

20 gr. de queso de cabra
2 rebanadas de pan de caja
20 gr. de queso panela
20 gr. de queso manchego
25 gr. de pepino, jitomate, aguacate y lechuga
1 cucharada de crema

Forma de elaboración:

Untar la crema a las rebanadas de pan de caja blanco o integral, se agrega una rebanada de queso de cabra, queso panela y queso manchego, lechuga, rebanadas finas de pepino, jitomate y aguacate.



Sistema Mexicano de Alimentos Equivalentes

Elemento	Calorias	Proteínas	H. Carbo	Lípidos	Calcio	Sodio	Colesterol
Queso cabra	91	6.2	0.4	7.2	181.4	70	21.1
Pan	134	4.8	25.3	2.0	156	286	0
Queso Panela	58	6.1	2	3	273.6	0	0
Queso Manchego	102	2	4	0	0	0	0
Verdura	25	2	4	0	0	0	0
Total	465	25.2	32.8	33.3	624	293	21.1

1er. Curso Nacional de Capacitación Tanatológica

La atención a los enfermos en condición terminal en el sistema de salud de nuestro país, había estado hasta este momento olvidada, pues sabemos que el modelo tradicional hospitalario se orienta más hacia la cura que hacia el área de los cuidados. En la formación de las profesiones médicas y asistenciales se pone especial cuidado en la búsqueda de salvar la vida del paciente; sin embargo, lamentablemente existen enfermedades que no pueden ser curadas, no por deficiencia en la intervención médica, sino porque los propios avances de la ciencia limitan al profesional en la búsqueda de esta curación.

No obstante, cuando sabemos que la enfermedad del paciente no podrá ser curada es que se hace necesaria una intervención distinta, desde una postura profesional, pero a la vez más humana, cálida y cercana, que se oriente hacia mejorar la calidad de vida no sólo del paciente, sino de su familia e incluso del propio equipo de salud, el que ya no se ve obligado a realizar lo imposible, sino comprometido a brindar un esquema de cuidados al final de la vida.

En el marco de lo anterior, es que por primera vez en México se imparte un Curso a nivel Nacional de Tanatología bajo el auspicio de la Secretaría de Salud, y con reconocimiento oficial de ésta. Dentro del "Programa de Asistencia Tanatológica" cuyo lema es "La gran oportunidad para humanizar los servicios médicos en nuestro país". Este primer Curso Nacional no pudo tener mejor sede que el Instituto Nacional de Rehabili-

litación en donde se llevaron a cabo las 12 sesiones que, a lo largo de 48 horas totales, ofrecieron a cerca de 80 profesionales del área de Trabajo Social, de los principales Hospitales e Institutos del Sector Salud, una primera fase de capacitación orientada hacia ofrecer una atención de



Ing. Fernando Serafín Mercado, Mtro. Mario Guerra Rojano, Dra. Matilde L. Enríquez y Dr. E. Cosme Suárez Ortiz

forma humanística al paciente terminal y su familia. De igual manera los Trabajadores Sociales pudieron adquirir un conocimiento profundo de la disciplina tanatológica para desarrollar habilidad y sensibilidad en la asistencia y orientación.

Para esta labor, la Secretaría de Salud eligió a las Instituciones más prestigiadas en el campo de la tanatología a fin de alcanzar niveles de excelencia en la capacitación. Es así que este primer curso estuvo a cargo del Maestro en Tanatología por la Universidad de Laguna, en España, Mario Guerra Rojano, Presidente de la Sociedad Española e Internacional de Tanatología de

México. Este proyecto se torna así en pilar fundamental de la atención tanatológica a nivel nacional, pues es un primer paso para la mejora en la calidez de los servicios hospitalarios en nuestro país.

Pero este programa no se detiene aquí, pues está por dar inicio la segunda fase del Curso orientado a Trabajo Social, y a la par ha comenzado ya la primera fase del grupo de enfermería. Posteriormente se iniciarán cursos para el personal médico y el de salud mental de los hospitales de la Secretaría, buscando con ello ofrecer una capacitación integral en todas las áreas críticas que tienen que ver con los pacientes en condición terminal, y con ello garantizar un nivel de atención sin precedentes en México.

Como mencionamos anteriormente, la sede del curso fue el INR iniciado del 19 de septiembre y las fechas subsecuentes programadas fueron 26 de septiembre, 3, 10, 24 y 31 de octubre, 7, 14, 21, 28 de noviembre y 5 de diciembre.

Asimismo, el Ing. P.T. Fernando Serafín Mercado, asesor de la Subsecretaría de Salud, manifestó que estos cursos desarrollan la capacidad humanística y la sensibilidad para reconfortar y tranquilizar al enfermo terminal y su familia que sufre y que no se sientan víctimas del abandono e incomprensión; por el contrario, que todo el equipo de salud serán sus mejores aliados contra la enfermedad, que harán el mejor esfuerzo para brindar la mejor calidad posible, alivio al dolor, calidez y sobre todo un verdadero trato humano.



Manejo farmacológico de la Parálisis Cerebral en niños

Dra. María Elena Arellano Saldaña
División de Rehabilitación Pediátrica

La espasticidad de acuerdo con Lance en 1980 determina que es un trastorno motor caracterizado por un aumento del reflejo tónico de estiramiento, con reflejos tendinosos exagerados debido a una hiperexcitabilidad del reflejo miotático; otra definición manejada por diversos autores la definen como un trastorno motor caracterizado por un incremento en la resistencia muscular dependiente de la velocidad.

Comprende signos positivos (hiperreflexia de estiramiento cutánea, y autonómica) clonus, sincinesias, espasmos flexores y extensores, distonias, reflejos cutáneos exagerados), y signos negativos (paresia, disminución de la destreza y fatigabilidad).

Landau 1994 pregunta ¿La espasticidad debe de ser tratada o no? La espasticidad debe de ser tratada sólo si interfiere con algún nivel de función, postura, cuidados o confort.

El objetivo del tratamiento farmacológico de la espasticidad es:

- Mejorar la movilidad
- Disminución del dolor
- Disminución de los espasmos
- Mejorar la postura
- Tratamiento ortésico

El tratamiento farmacológico de la parálisis cerebral se divide en dos grandes grupos:

- Tratamiento sistémico
- Tratamiento local
- Tratamiento farmacológico sistémico
- Tizanidina

Es un imidazólico de acción central, agonista en los receptores noradrenérgicos del subtipo alfa 2 y puede involucrar la inhibición de la libera-

ción de los aminoácidos excitatorios desde las interneuronas medulares. Se han realizado estudios comparativos con otros antiespásticos entre ellos tenemos al Baclofeno con los siguientes resultados: Disminución de l tono muscular Tizanidina 70% Baclofeno 60% , conservación de la fuerza muscular Tizanidina 39% Baclofeno 30%.

En el INR se han realizado los siguientes trabajos:

“Utilidad de la Tizanidina en el tratamiento de la espasticidad en niños con parálisis cerebral”

Objetivo: Demostrar clínicamente la efectividad de la tizanidina en la disminución de la espasticidad.

Pacientes y métodos: Por asignación aleatoria en estudio doble ciego, se trataron por 6 meses 10 niños con tizanidina (0.05 mgs./kg / día) y 30 con placebo, los cuales posteriormente se unificaron en el grupo de la tizanidina. Ensayo clínico aleatorizado doble ciego. Febrero del 2003-febrero del 2004.



Mecanismos de acción de la toxina botulínica tipo A

Los grupos fueron comparables en: edad ($p=0.54$), peso (0.64), estatura ($p=0.81$), sexo ($p=0.29$) M 17-F 23.

Se aplicó la escala de control postural a través de un video y valoración de las actividades de la vida diaria.

Se monitorearon pruebas de función hepática.



Aplicación de la toxina botulínica tipo A

Dosis 0.5 -2 U / kg de peso
Por sesión no más de 300 U totales
No intervalos menores de 3 meses
Pacientes bien seleccionados

Estudios realizados en el INR

“Utilidad de la Toxina botulínica tipo A en manejo de la mano espástica en pacientes pediátricos con parálisis cerebral”

EL análisis estadístico se llevo a cabo por análisis de varianza con test multivariable para mediciones repetidas, realizado por el programa SSPS 10.0 Windows.

Resultados: La espasticidad y los reflejos fueron sistemáticamente menores en el grupo de la tizanidina de manera que la espasticidad se redujo en un 78.85% frente a 7.64% con el placebo ($p=0.0001$); en el seguimiento de 6 meses de los 35 pacientes se redujo en un 78.2%. ($p=0.0001$). No se encontraron alteraciones en las pruebas de funcionamiento hepático.

Conclusiones: La tizanidina produce reducción significativa de la espasticidad en pacientes pediátricos no presentando efectos colaterales, teniendo un alto rango de aceptación a dosis prescritas. No existen estudios previos con duración y seguimiento de este trabajo.

Tratamiento farmacológico local

Toxina botulínica tipo A, Inhibe la liberación de acetilcolina en la unión neuromuscular. Se une a las terminaciones nerviosas presinápticas y evita la despolarización normal.

Estudio prospectivo comparativo 40 pacientes pediátricos de 2 a 8 años, F 17- M 23.

Mejoría significativa en el 95% de los pacientes. Escala de WeeFIM (Escala de medición de independencia funcional en niños en el autocuidado, control de esfínteres, movilidad, locomoción, comunicación social y cognición social)

De acuerdo a la literatura internacional, sin significancia estadística.

Programación de Conferencias INR 2008

Mes	Día	Tema	Horario	Auditorio
Marzo	4	Sesión de Investigación	8:00 a 9:00 hrs	Tenazcapati
	5	Sesión de Medicina de Rehabilitación	8:00 a 9:00 hrs	Tenazcapati
	5	Curso de Tanatología	9:00 a 12:00 hrs	Tenazcapati
	11	Sesión de investigación	8:00 a 9:00 hrs	Tenazcapati
	12, 13 y 14	“La seguridad en el paciente como factor fundamental en su cuidado” Enf. Josefina Alvarado Santana	9:00 a 15:00 hrs	Tenazcapati
	18	Sesión de investigación	8:00 a 9:00 hrs	Tenazcapati
	25	Sesión de Investigación	8:00 a 9:00 hrs	Tenazcapati
	25	Sesión Clínica y Bibliográfica de Psiquiatría, Dr. Froylán Calderón	13:30 a 14:30 hrs	Tenazcapati

