

First breath

García Hayton, Kylee

2016-04-27

<http://hdl.handle.net/20.500.11777/1452>

<http://repositorio.iberopuebla.mx/licencia.pdf>



KYLEE GARCÍA-HAYTON

**PROYECTO INTEGRAL TEXTIL II
“FIRST BREATH”**

ABRIL, 2016

ÍNDICE.

INTRODUCCIÓN.	3
JUSTIFICACIÓN. ¡Error! Marcador no definido.	
OBJETIVOS.	4
OBJETIVO GENERAL.	4
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.	4
MARCO TEÓRICO	5
¿QUÉ ES LA PARÁLISIS CEREBRAL?	5
SISTEMAS AFECTADOS POR LA PARÁLISIS CEREBRAL (SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO).	5
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL.	6
CEREBRO.	6
MÉDULA ESPINAL.	7
SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO.	8
NERVIOS PERIFÉRICOS.	9
¿QUÉ ES LA PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL?	11
CAUSAS DE LA PARÁLISIS CEREBRAL.	12
CAUSAS PRENATALES.	13
CAUSAS PERINATALES.	13
CAUSAS POSNATALES.	14
TIPOS DE PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL.	14
CLASIFICACIÓN CLÍNICA.	14
CLASIFICACIÓN TOPOGRÁFICA EN FUNCIÓN DE LA EXTENSIÓN DEL DAÑO CEREBRAL. ...	15
SÍNTOMAS.	16
PRUEBAS Y EXÁMENES.	18
TRATAMIENTO.	18
EXPECTATIVAS (PRONÓSTICO).	20
POSIBLES COMPLICACIONES.	20
CUÁNDO CONTACTAR A UN PROFESIONAL MÉDICO.	21
PREVENCIÓN.	21

NOMBRES ALTERNATIVOS.	22
GRUPOS DE APOYO.....	22
ORGANIZACIONES DE USA.	22
UNTAD CEREBRAL PALSÝ (UCP).....	22
MARCH OF DIMES.....	22
PEDIATRIC BRAIN FOUNDATION (FORMERLY CHILDREN'S NEUROBIOLOGICAL SOLUTIONS).	23
PATHWAYS.ORG.....	23
EASTER SEALS.....	24
CHILDREN'S HEMIPLEGIA AND STROKE ASSOCHN. (CHASA).....	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	28

INTRODUCCIÓN.

Hoy en día se vive en una época en la que las personas no se ayudan o no quieren apoyar a las personas con trastornos ya que les da lástima o no quieren involucrarse en este ámbito social. Como se puede observar, las personas sólo están enfocadas en el grupo social al que pertenecen y por lo tanto, no quieren involucrarse en otros sectores donde el NSE (nivel socio económico) es menor o las oportunidades. Cabe recalcar que es mayor el número de casos que se dan de parálisis cerebral en personas con un NSE menor, debido a que “la condición llamada asfixia, puede ocurrir mientras se corta el cordón umbilical, generalmente por causa de una anemia maternal, o por malnutrición o a causa de un nacimiento sin cuidados médicos” (Fundación Belén, sin fecha).

En el México actual las personas normalmente no toman conciencia de la situación de los pequeños con trastornos, pero hacer la diferencia y empezar a apoyar a niños con capacidades diferentes que necesitan de las personas que forman la sociedad mexicana es fácil. Esto debido a que por personas altruistas que generan cambios propios, la sociedad se va educando pues la corriente involucra a más y más personas. En México se pueden generar cambios positivos en vez de negativos, pero habrá que analizar qué tantos movimientos para buenas causas existen en el país. Por ejemplo, en este proyecto se analizarán las organizaciones que defiendan los derechos de las personas con capacidades diferentes localmente en el estado de Puebla, en la república mexicana, en Estados Unidos y algunas organizaciones mundiales.

No es obligatorio ayudar a los niños con parálisis cerebral, pero hacerlo por voluntad propia es un acto productivo para la sociedad y para un México cada vez mejor. Un México que pueda tratar con cualquier ser humano sobre la faz de la tierra sin juzgar su religión, raza, aspecto físico, preferencia sexual y más aún “discapacidades”. Cada día existen más personas con ganas de ayudar a otros, personas empáticas que ven un presente de posibilidades, un presente de apoyo a los que más lo requieren. Se cree que este proyecto formará parte de la columna vertebral de un México sin discriminación pues el cambio comienza con una

persona en el mundo. Con que una sólo persona cambie, el mundo cambia. Como decía la Madre Teresa de Calcuta “para llegar a contar hasta mil, siempre se comienza con uno”.

Por temas como discriminación, exclusión y equidad social, las personas no salen adelante, ya que se quedan estancadas por la ideología mexicana machista, clasista y malinchista donde se menosprecia el trabajo de los mexicanos y se regatea, y se atesora lo extranjero. Para quitar esas creencias o patrones que les han inculcado los padres a sus hijos, este proyecto valorará precisamente eso (el trabajo de cualquier mexicano) y se involucrará a niños con parálisis cerebral a la fuerza laboral de la empresa que se generará a partir de esta campaña.

Cada mexicano debe dejar sus patrones a un lado y comenzar a ver y valorar a las personas que están a su alrededor. Darse cuenta en el espacio en el que se han envuelto a lo largo de sus vidas y ver en qué áreas han discriminado o han sido discriminados, ya que a la mayor parte de la sociedad los han discriminado y es por esto que sienten que ellos también pueden menospreciar a las personas y hacer lo mismo que a ellos les hacían: Discriminar.

OBJETIVOS.

OBJETIVO GENERAL.

Diseñar y crear cinco productos basados en técnicas que es tejido de punto, tejido plano y estampado para la elaboración de una campaña contra la discriminación, exclusión y equidad social de niños con parálisis cerebral.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

Investigar sobre la Parálisis Cerebral.

Crear una paleta de color basada en la inspiración del proyecto.

Escoger los materiales necesarios para los productos.

Visitar una asociación la cual este enfocada en niños con parálisis cerebral.

Seleccionar la segmentacion de mercado al que van dirigidos los productos

Diseñar una propuesta de los productos.

Relizar las fichas técnicas de cada producto.

Para tener un proyecto exitoso y la elaboración de estos productos, lo principal es tener la información suficiente sobre el trastorno que tienen estos niños. Haciendo que la investigación sea sobre cómo es que los niños padecen este trastorno, qué tratamiento reciben, entre otras cosas. Siendo una retroalimentación para poder aterrizar de una manera concreta y clara lo que quieres representar en los productos.

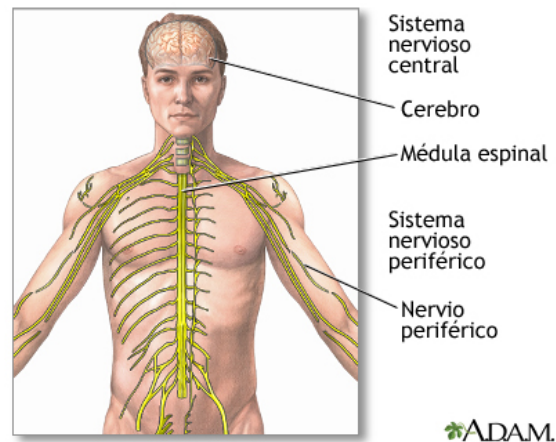
MARCO TEÓRICO

¿QUÉ ES LA PARÁLISIS CEREBRAL?

“Es un grupo de trastornos que pueden comprometer las funciones del cerebro y del sistema nervioso como el movimiento, el aprendizaje, la audición, la visión y el pensamiento (MedlinePlus, 2013).

“Parálisis cerebral es un término usado para describir un grupo de incapacidades motoras producidas por un daño en el cerebro del niño que pueden ocurrir en el período prenatal, perinatal o postnatal (Centro Caren, 2009).

SISTEMAS AFECTADOS POR LA PARÁLISIS CEREBRAL (SISTEMA NERVIOSO CENTRAL Y SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO).



(MedlinePlus, 2013)

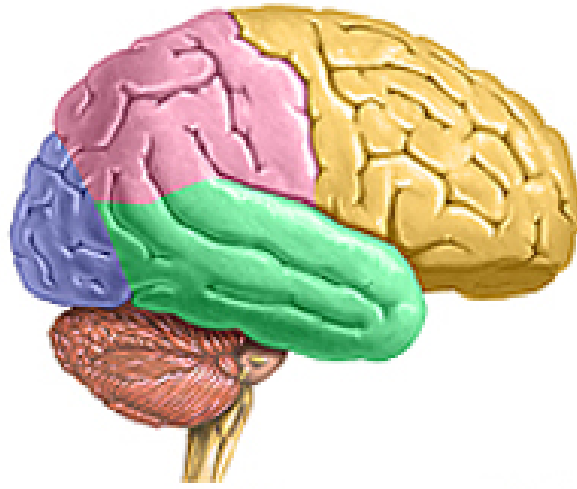
SISTEMA NERVIOSO CENTRAL.

CEREBRO.

“El cerebro es el centro de control del cuerpo. Controla los pensamientos, la memoria, el habla y los movimientos. Regula la función de muchos órganos. Cuando el cerebro está sano, funciona de forma rápida y automática. Sin embargo, cuando ocurren problemas, los resultados pueden ser devastadores.

La inflamación en el cerebro puede conducir a problemas tales como la pérdida de la vista, debilidad y parálisis. La pérdida de células cerebrales, que ocurre cuando se sufre un derrame cerebral, puede afectar la capacidad de pensar con claridad. Los tumores cerebrales también pueden presionar algunos nervios y afectar la función cerebral. Algunas enfermedades cerebrales son genéticas; en otras, como la enfermedad de Alzheimer, se desconoce la causa.

Los síntomas de enfermedades cerebrales varían ampliamente dependiendo del problema específico. En algunos casos, el daño es permanente. En otros, los tratamientos como la cirugía, medicinas o fisioterapia pueden corregir el origen de la enfermedad o mejorar los síntomas” (MedlinePlus, 2014)



(MedlinePlus, 2014)

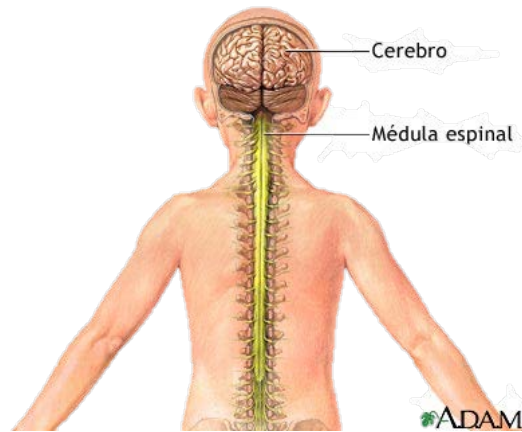
ADAM.

MÉDULA ESPINAL.

“La médula espinal es la parte del sistema nervioso que transmite mensajes desde y hasta el cerebro. Se encuentra dentro de las vértebras, que son los discos óseos que forman la columna vertebral. Normalmente, las vértebras protegen la médula espinal. Cuando eso no ocurre, puede ocurrir una lesión de la médula espinal. Además de las lesiones, en la médula espinal pueden aparecer:

- Tumores
- Infecciones como la meningitis y poliomielitis
- Enfermedades inflamatorias
- Enfermedades autoinmunes
- Enfermedades degenerativas, tales como la esclerosis lateral amiotrófica y atrofia muscular espinal

Los síntomas varían pero pueden incluir dolor, entumecimiento, pérdida de la sensación y debilidad muscular. Estos síntomas pueden ocurrir alrededor de la médula espinal y también en otras áreas, como en los brazos y las piernas. Los tratamientos varían, pero con frecuencia incluyen medicinas y cirugía” (MedlinePlus, 2013).



(MedlinePlus, 2008)

SISTEMA NERVIOSO PERIFÉRICO.

“También conocido como sistema nervioso de la vida de relación, está formado por nervios y neuronas. La diferencia entre éste y el sistema nervioso central (SNC), está en que el sistema nervioso periférico no está protegido por huesos o por la barrera hematoencefálica, lo que permite la exposición a toxinas y daños mecánicos. El sistema nervioso periférico es el que coordina, regula e integra los órganos internos, por medio de respuestas inconscientes.

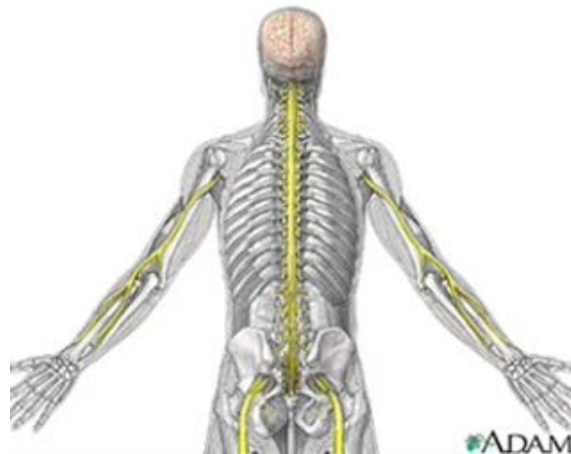
- **Sistema nervioso somático:** Nervios espinales, que son los que envían información sensorial (tacto, dolor) del tronco y las extremidades hacia el sistema nervioso central a través de la médula espinal. También envían información de la posición y el estado de la musculatura y las articulaciones del tronco y las extremidades a través de la médula espinal. Reciben

órdenes motoras desde la médula espinal para el control de la musculatura esquelética. Son un total de 31 pares de nervios, cada uno con dos partes o raíces: una sensitiva y otra motora.

La parte sensitiva es la que lleva los impulsos desde los receptores hasta la médula espinal.

La parte motora es la que lleva los impulsos desde la médula espinal hasta los efectores correspondientes. Siempre se tienen que tomar en cuenta los nervios raquídeos. nervios craneales, que envían información sensorial procedente del cuello y la cabeza hacia el sistema nervioso central. Reciben órdenes motoras para el control de la musculatura esquelética del cuello y la cabeza; y son 12 pares de nervios craneales.

- **Sistema Nervioso Autónomo:** Regula todas las funciones corporales, controla la musculatura lisa, la cardíaca, las vísceras y las glándulas por orden del sistema nervioso central” (Ecu Red, sin fecha).



(University of Maryland Medical Center, 2011)

NERVIOS PERIFÉRICOS.

“Los nervios periféricos son aquellos que se encuentran fuera del cerebro y de la

médula espinal. Como la estática en una línea telefónica, los trastornos de los nervios periféricos distorsionan o interrumpen los mensajes entre el cerebro y el resto del cuerpo.

Existen más de 100 tipos de trastornos de los nervios periféricos. Estos pueden afectar a uno o a muchos nervios. Algunos surgen como resultado de otras enfermedades, como los problemas neurológicos de los diabéticos. Otros, como el síndrome de Guillain-Barre, ocurren después de una infección viral. Otros más, a consecuencia de la compresión de un nervio, como el síndrome del túnel del carpo o el síndrome de la salida torácica. En algunos casos, como el síndrome de dolor regional complejo y las lesiones del plexo braquial, el problema se inicia a partir de una lesión. Algunas personas nacen con trastornos en los nervios periféricos.

Los síntomas suelen comenzar gradualmente y después empeorar. Entre ellos se encuentran:

- Entumecimiento
- Dolor
- Ardor u hormigueo
- Debilidad muscular
- Sensibilidad al tacto

El tratamiento busca tratar cualquier problema subyacente, mitigar el dolor y controlar los síntomas” (MedlinePlus, 2016).



(MedlinePlus, 2016)

¿QUÉ ES LA PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL?

“La definición de PCI (Parálisis cerebral infantil) más ampliamente aceptada y más precisa es la de un "trastorno del tono postural y del movimiento, de carácter persistente (pero no invariable), secundario a una agresión no progresiva a un cerebro inmaduro" (Fernández, E., 1988).

Bajo el concepto de PCI encontramos diferentes tipos de patologías con causas diferentes, con pronóstico variable dependiendo del grado de afectación y extensión de la lesión en el cerebro. La lesión es cerebral por lo que no incluye otras causas de trastorno motor (lesión medular, de sistema nervioso periférico). No es progresiva y si de carácter persistente causando un deterioro variable de la coordinación del movimiento, con la incapacidad posterior del niño para mantener posturas normales y realizar movimientos normales, conduciendo entonces a otros problemas ya ortopédicos por lo que se deben prevenir desde el primer momento. Al ocurrir en una etapa en que el cerebro se encuentra en desarrollo va a interferir en la correcta maduración del sistema nervioso incluso sin que el niño tenga una experiencia previa del movimiento voluntario, pero al no haber una especificidad

de funciones y gracias a la neuroplasticidad va a permitir que áreas no lesionadas del cerebro suplan la función de aquellas zonas lesionadas y se establezcan vías suplementarias de transmisión. Esta neuroplasticidad del sistema nervioso será más efectiva cuando la lesión sea focal y mucho menos probable cuando sea generalizada.

CAUSAS DE LA PARÁLISIS CEREBRAL.

La parálisis cerebral es causada por lesiones o anomalías del cerebro. La mayoría de estos problemas ocurre a medida que el bebé crece en el útero, pero se pueden presentar en cualquier momento durante los primeros dos años de vida, mientras el cerebro del bebé aún se está desarrollando.

En algunas personas con parálisis cerebral, partes del cerebro se lesionan debido a los niveles bajos de oxígeno (hipoxia) en el área, pero no se sabe por qué ocurre esto.

Los bebés prematuros tienen un riesgo ligeramente más alto de padecer parálisis cerebral, la cual puede ocurrir también a comienzos de la lactancia como resultado de diversas afecciones como

- Sangrado en el cerebro
- Infecciones cerebrales (encefalitis, meningitis, infecciones por herpes simple)
- Traumatismo craneal
- Infecciones en la madre durante el embarazo (rubéola)
- Ictericia grave

En algunos casos, la causa de la parálisis cerebral nunca se determina" (MedlinePlus, 2013).

“Las causas se clasifican de acuerdo a la etapa en que ha ocurrido el daño a ese

cerebro que se esta formando, creciendo y desarrollando. Se clasificarán como causas prenatales, perinatales o posnatales.

CAUSAS PRENATALES.

- Anoxia prenatal. (circulares al cuello, patologías placentarias o del cordón).
- Hemorragia cerebral prenatal.
- Infección prenatal. (toxoplasmosis, rubéola, etc.).
- Factor Rh (incompatibilidad madre-feto).
- Exposición a radiaciones.
- Ingestión de drogas o tóxicos durante el embarazo.
- Desnutrición materna (anemia).
- Amenaza de aborto.
- Tomar medicamentos contraindicados por el médico.
- Madre añosa o demasiado joven.

CAUSAS PERINATALES.

Son las más conocidas y de mayor incidencia, afecta al 90 % de los casos.

- Prematuridad.
- Bajo peso al nacer.
- Hipoxia perinatal.
- Trauma físico directo durante el parto.
- Mal uso y aplicación de instrumentos (fórceps).
- Placenta previa o desprendimiento.
- Parto prolongado y/o difícil.
- Presentación pelviana con retención de cabeza.
- Asfixia por circulares al cuello (anoxia).
- Cianosis al nacer.
- Broncoaspiración.

CAUSAS POSNATALES.

- Traumatismos craneales.
- Infecciones (meningitis, meningoencefalitis, etc.).
- Intoxicaciones (plomo, arsénico).
- Accidentes vasculares.
- Epilepsia.
- Fiebres altas con convulsiones.
- Accidentes por descargas eléctricas.
- Encefalopatía por anoxia.

TIPOS DE PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL.

CLASIFICACIÓN CLÍNICA.

Parálisis cerebral espástica: Cuando hay afectación de la corteza motora o vías subcorticales intracerebrales, principalmente vía piramidal (es la forma clínica más frecuente de parálisis cerebral). Su principal característica es la hipertonía, que puede ser tanto espasticidad como rigidez. Se reconoce mediante una resistencia continua o plástica a un estiramiento pasivo en toda la extensión del movimiento.

Parálisis cerebral disquinética o distónica: Cuando hay afectación del sistema extrapiramidal (núcleos de la base y sus conexiones: caudado, putamen, pálido y subtalámico). Se caracteriza por alteración del tono muscular con fluctuaciones y cambios bruscos del mismo, aparición de movimientos involuntarios y persistencia muy manifiesta de reflejos arcaicos. Los movimientos son de distintos tipos: corea, atetosis, temblor, balismo, y distonías.

Parálisis cerebral atáxica: Se distinguen tres formas clínicas bien diferenciadas que tienen en común la existencia de una afectación cerebelosa con hipotonía, incoordinación del movimiento y trastornos del equilibrio en distintos grados. En

función del predominio de uno u otro síntoma y la asociación o no con signos de afectación a otros niveles del sistema nervioso, se clasifican en diplejía espástica, ataxia simple y síndrome del desequilibrio.

Parálisis cerebral mixta: Se hallan combinaciones de diversos trastornos motores y extrapiramidales con distintos tipos de alteraciones del tono y combinaciones de diplejía o hemiplejías espásticas , sobre todo atetósicos. Las formas mixtas son muy frecuentes.

CLASIFICACIÓN TOPOGRÁFICA EN FUNCIÓN DE LA EXTENSIÓN DEL DAÑO CEREBRAL.

El sufijo plejia significa ausencia de movimiento, cuando hay algún tipo de movilidad se utiliza el sufijo paresia (cuadriparesias, tetraparesias, hemiparesias y monoparesias).

Cuadriplejía: Están afectados los cuatro miembros.

Tetraplejía: Afectación global incluyendo tronco y las cuatro extremidades, con un predominio de afectación en miembros superiores.

Triplejía: Afectación de las extremidades inferiores y una superior.

Diplejía: Afectación de las cuatro extremidades con predominio en extremidades inferiores.

Hemiplejía: Está tomado un solo lado del cuerpo (hemicuerpo), y dentro de este el más afectado es el miembro superior.

Doble hemiplejía: Cuando existe una afectación de las cuatro extremidades, pero mucho más evidente en un hemicuerpo, comportándose funcionalmente como una hemiparesia.

Paraplejía: Son muy poco frecuentes, se afectan solo los miembros inferiores.

Monoplejía: Se afecta un solo miembro (brazo o pierna), estos casos son poco comunes” (Centro Caren, 2009).

SÍNTOMAS.

“Los síntomas de parálisis cerebral pueden ser muy diferentes entre personas con este grupo de trastornos. Los síntomas pueden:

- Ser muy leves o muy graves.
- Comprometer sólo un lado del cuerpo o ambos lados.
- Ser más pronunciados ya sea en los brazos o las piernas o comprometer brazos y piernas.

Los síntomas por lo regular se observan antes de que un niño cumpla dos años de edad y, algunas veces, empiezan incluso a los 3 meses. Los padres pueden notar que su hijo está retrasado en su capacidad para alcanzar algo y en las fases de desarrollo como sentarse, girar, gatear o caminar.

Hay varios tipos diferentes de parálisis cerebral y algunas personas tienen una mezcla de síntomas.

Los síntomas de la parálisis cerebral espástica, el tipo más común, abarcan:

- Músculos que están muy tensos y no se estiran. Incluso se pueden tensionar aun más con el tiempo.
- Marcha (caminar) anormal: brazos metidos hacia los costados, rodillas cruzadas o tocándose, piernas que hacen movimientos de "tijeras" y caminar sobre los dedos.
- Articulaciones rígidas y que no se abren por completo (llamado contractura articular).

- Debilidad muscular o pérdida del movimiento en un grupo de músculos (parálisis).
- Los síntomas pueden afectar un brazo o la pierna, un lado del cuerpo, ambas piernas o ambos brazos y piernas.

Los siguientes síntomas pueden ocurrir en otros tipos de parálisis cerebral:

- Movimientos anormales (torsiones, tirones o contorsiones) de las manos, los pies, los brazos o las piernas estando despierto, lo cual empeora durante períodos de estrés.
- Temblores.
- Marcha inestable.
- Pérdida de la coordinación.
- Músculos flojos, especialmente en reposo, y articulaciones que se mueven demasiado alrededor.

Otros síntomas cerebrales y del sistema nervioso:

- Son comunes la disminución de la inteligencia o las dificultades de aprendizaje, pero la inteligencia puede ser normal.
- Problemas del habla (disartria).
- Problemas de audición o visión.
- Convulsiones.
- Dolor, sobre todo en adultos (puede ser difícil de manejar).

Síntomas digestivos y de la alimentación:

- Dificultad para succionar o alimentarse en los bebés, o masticar y tragar en niños mayores y adultos.
- Problemas para deglutir (en todas las edades).
- Vómitos o estreñimiento.

Otros síntomas:

- Aumento del babeo.
- Crecimiento más lento de lo normal.
- Respiración irregular.
- Incontinencia urinaria.

PRUEBAS Y EXÁMENES.

Un examen neurológico completo es crucial. En las personas mayores, evaluar la función cognitiva también es importante:

Se pueden llevar a cabo los siguientes exámenes:

- Exámenes de sangre.
- Tomografía computarizada de la cabeza.
- Electroencefalografía (EEG).
- Examen audiométrico.
- Resonancia magnética de la cabeza.
- Examen oftalmológico.

TRATAMIENTO.

No hay ninguna cura para la parálisis cerebral. El objetivo del tratamiento es ayudar a la persona a ser lo más independiente posible.

El tratamiento requiere un abordaje en equipo, que incluye:

- Un médico de atención primaria.
- Un odontólogo (se recomiendan los chequeos dentales más o menos cada 6 meses).

- Un trabajador social.
- Enfermeras.
- Terapeutas ocupacionales, fisioterapeutas y logopedas.
- Otros especialistas, que incluyen un neurólogo, un médico especialista en rehabilitación, un neumólogo y un gastroenterólogo.

El tratamiento se basa en los síntomas de la persona y en la necesidad de prevenir complicaciones.

Los cuidados personales y en el hogar abarcan:

- Recibir alimento y nutrición suficientes.
- Mantener la casa segura.
- Llevar a cabo ejercicios recomendados por los médicos.
- Practicar el cuidado apropiado del intestino (ablandadores de heces, líquidos, fibra, laxantes, defecaciones regulares).
- Proteger las articulaciones de lesión.

Se recomienda llevar al niño a escuelas regulares, a menos que las discapacidades físicas o el desarrollo mental lo imposibiliten. La educación o adiestramiento especial puede ayudar.

Lo siguiente puede ayudar con la comunicación y el aprendizaje:

- Gafas.
- Audífonos.
- Dispositivos ortopédicos para músculos y huesos.
- Ayudas para caminar.
- Sillas de ruedas.

También pueden necesitarse fisioterapia, terapia ocupacional, ayuda ortopédica u otros tratamientos para ayudar con las actividades y el cuidado diarios.

Los medicamentos pueden abarcar:

- Anticonvulsivos para prevenir o reducir la frecuencia de convulsiones (crisis epilépticas).
- Toxina botulínica para ayudar con la espasticidad y el babeo.
- Relajantes musculares para reducir temblores y espasticidad.

Se puede necesitar cirugía en algunos casos para:

- Controlar el reflujo gastroesofágico.
- Cortar ciertos nervios de la médula espinal para ayudar con el dolor y la espasticidad.
- Colocar tubos de alimentación.
- Aliviar contracturas articulares.

EXPECTATIVAS (PRONÓSTICO).

La parálisis cerebral es un trastorno de por vida que puede requerir cuidado a largo plazo. El trastorno no afecta la expectativa de vida. La magnitud de la discapacidad varía.

Muchos adultos pueden vivir en la comunidad, ya sea independientemente o con niveles diferentes de ayuda.

POSIBLES COMPLICACIONES.

- Adelgazamiento de los huesos u osteoporosis.
- Oclusión intestinal.
- Dislocación de la cadera y artritis en la articulación de la cadera.

- Lesiones por caídas.
- Contracturas en las articulaciones.
- Neumonía causada por asfixia.
- Desnutrición.
- Disminución en las destrezas de comunicación (algunas veces).
- Disminución en la capacidad intelectual (algunas veces).
- Escoliosis.
- Crisis epiléptica o convulsiones (en aproximadamente la mitad de los pacientes).
- Estigmatización social.

CUÁNDO CONTACTAR A UN PROFESIONAL MÉDICO.

El hecho de recibir un cuidado prenatal adecuado puede reducir el riesgo de algunas causas poco frecuentes de parálisis cerebral. Sin embargo, en la mayoría de los casos, no se puede prevenir la lesión que causa el trastorno.

Es posible que las mujeres embarazadas que presenten ciertas afecciones deban someterse a control en una clínica prenatal para casos de alto riesgo.

PREVENCIÓN.

El hecho de recibir un cuidado prenatal adecuado puede reducir el riesgo de algunas causas poco frecuentes de parálisis cerebral. Sin embargo, en la mayoría de los casos, no se puede prevenir la lesión que causa el trastorno.

Es posible que las mujeres embarazadas que presenten ciertas afecciones deban someterse a control en una clínica prenatal para casos de alto riesgo.

NOMBRES ALTERNATIVOS.

- Parálisis espástica.
- Parálisis de tipo espástico.
- Hemiplejía espástica.
- Diplejía espástica.
- Cuadriplejía espástica.

GRUPOS DE APOYO.

El estrés y el desgaste entre los padres y otros cuidadores de los pacientes con parálisis cerebral es común. Busque apoyo y más información en organizaciones que se especializan en la parálisis cerebral” (MedlinePlus, 2013).

ORGANIZACIONES DE USA.

UNTAD CEREBRAL PALSY (UCP).

1825 K St NW

Suite 600

Washington, DC 20006

“Educates, advocates and provides support services to ensure a life without limits for people with a spectrum of disabilities”.

Lo que hace esta organización es “educar, defender y proporcionar servicios de apoyo para garantizar una vida sin límites para las personas con capacidades diferentes”.

MARCH OF DIMES.

1275 Mamaroneck Avenue

White Plains, NY 10605

“Works to improve the health of babies by preventing birth defects and infant mortality through programs of research, community services, education, and advocacy”.

Esta organización trabaja para mejorar la salud de los bebés al prevenir los defectos de nacimiento y la mortalidad infantil a través de programas de investigación, servicios comunitarios, educación y defensa de las personas con capacidades diferentes.

PEDIATRIC BRAIN FOUNDATION (FORMERLY CHILDREN'S NEUROBIOLOGICAL SOLUTIONS).

2144 E. Republic Road
Building B, Suite 202
Springfield, MO 65804

“Facilitates science for and educates parents of children with neurological conditions, as well as educating public officials on the critical importance of funding pediatric neurological research”

Esta organización facilita la ciencia y educa a los padres de los niños con enfermedades neurológicas, así como a los funcionarios públicos sobre la importancia crítica de la financiación de la investigación neurológica pediátrica.

PATHWAYS.ORG.

150 N. Michigan Avenue
Suite 2100
Chicago, IL 60601

“National non-profit organization trusted to assure the best for all babies' physical development by raising awareness about the gift of early detection, the promise of early therapy, and the benefits of tummy time. Trusted to assure the best for all babies physical development”.

Pathways.org es una organización estadounidense sin fines de lucro confiada para asegurar el mejor desarrollo físico para todos los bebés mediante la sensibilización sobre el regalo de la detección temprana, la promesa de la terapia temprana, y los beneficios del tiempo boca abajo que pasa el bebe para su desarrollo. Es una organización de confianza para asegurar el mejor desarrollo físico para los bebés.

EASTER SEALS.

233 South Wacker Drive
Suite 2400
Chicago, IL 60606

“Provides services to help children and adults with disabilities and/or special needs as well as support to their families. Supports the National AgrAbility Project, a program for farmers, ranchers, and farm workers with disabilities”.

Proporciona servicios para ayudar a niños y adultos con discapacidad y/o necesidades especiales, así como apoyo a sus familias. Apoya el Proyecto Nacional AgrAbility (programa para los agricultores, ganaderos y trabajadores agrícolas con discapacidades).

CHILDREN'S HEMIPLEGIA AND STROKE ASSOEN. (CHASA).

4101 West Green Oaks Blvd., Ste. 305
PMB 149
Arlington, TX 76016

“CHASA is a 501(c)(3) nonprofit organization dedicated to improving the lives of children and families affected by pediatric stroke and other causes of hemiplegia. Offers national family retreat, local family events

and seminars, online support group, websites, fact sheets, clinical study information, and pediatric stroke awareness campaigns”.

CHASA es una organización sin fines de lucro dedicada a mejorar las vidas de los niños y las familias afectadas por el accidente cerebrovascular pediátrico y otras causas de hemiplejía. Ofrece refugio nacional para la familia, eventos familiares locales y seminarios, grupos de soporte en línea, sitios web, hojas de datos, información de estudio clínico y campañas de conciencia de accidentes cerebrovasculares pediátricos.

PROPUESTA

El nombre del proyecto se llama primer respiro en español porque la principal causa de la parálisis cerebral se desarrolla por la falta de oxígeno al nacer de los niños y el desarrollo cerebral de ellos.

First Breath es la esperanza de los niños que sufren de este trastorno, pues de esta manera se darán a conocer los alcances imaginativos que tienen y la inclusión de ellos en el ámbito laboral.

Se desarrolla esta campaña con el propósito de que las personas aprecien que son iguales a pesar de tener capacidades diferentes. Se crearán cinco productos los cuales tendrán un estilo muy específico que será la inclusión niños con parálisis cerebral de la Asociación Paso a Paso, los cuales crearán con sus propias manos dibujos con crayolas para realizar un arte abstracto en los productos pensados.

El primer producto a elaborar es un sillón el cual se desarrollará con madera y con la técnica textil de tejido plano el cual tendrá cojines grandes en el asiento y respaldo. Este producto tendrá garabatos los cuales representa el arte de los niños en toda la tela con los diferentes colores que tiene la paleta de color. El segundo producto es de igual forma hecho a base de madera el cual será una

silla con cojines en el asiento y en el respaldo con los garabatos en la tela de tejido plano mencionada anteriormente. Como tercer producto es una mesa de tamaño pequeño para realizar un conjunto con el sillón y la silla, creando una sala. Esta mesa estará hecha de madera y tendrá un encapsulado en la parte de en medio para tener una congruencia con los demás productos. El cuarto producto es una lámpara la cual será de madera y tendrá un sublimado con el arte que realizaran los niños para tener un conjunto muy agradable. Como quinto y ultimo producto es el desarrollo de cojines que irán en la sala, estas tendrán tejido de punto el cual se desarrollara con agujas, una técnica muy antigua, y el sublimado que se verá en la lámpara.

MATERIALES

Los materiales que se utilizaran para la elaboración de cada producto, será algodón, poliéster para poder realizar los sublimados y tenga una excelente calidad de impresión, estambre de algodón para poder elaborar el tejido de punto para los cojines, madera para la sala, la mesa y la lámpara, la lámpara también tendrá PVC para que no se maltrate el textil con el calor que transmite el foco al encenderlo. Para el encapsulado se utilizara resina e hilos de poliéster para poder realizar la misma técnica que se creara para los cojines de la sala.

SEGMENTACIÓN DE MERCADO

Los productos a realizar serán para interiorismo lo cual significa que el ámbito en el que se puede desarrollar este tipo de productos es amplio pero en este caso será muy específico el mercado al que se enfocará. Los productos son 100% originales y con un objetivo específico que es apoyar a niños con parálisis cerebral introduciéndolos al ámbito laboral creando estampados únicos para productos únicos. Todos y cada uno de los productos elaborados en este proyecto se enfocara en clase media alta porque es un segmento en el que es mas fácil la compra de estos productos ya que por la mano de obra y el estilo único el precio aumentaría.

PUNTOS DE VENTA

Los productos a realizar se venderán en la Universidad Iberoamericana con el apoyo de los egresados de la carrera de Diseño Textil los cuales tienen mayor experiencia en este ámbito. La Ibero tiene una ideología muy diferente a la de otras universidades lo cual apoya de una manera concreta a los alumnos para salir adelante con sus metas y sueños como profesionista.

JUSTIFICACIÓN.

El proyecto se desarrolla para la promoción de una campaña que incluya a los niños que sufren del trastorno de PCI (parálisis cerebral infantil), así como para la promoción de una cultura de inclusión para con estos niños y las personas adultas que enfrentan esta capacidad diferente. La estadística indica incluso que hay padres de familia que esconden a sus hijos, lo que ocasiona que no se sepa con certeza el número de personas que poseen este trastorno. Dentro de las estadísticas se menciona que existen alrededor de 500,000 casos en México y mundialmente hay más de 17 millones de personas con parálisis cerebral.

“Según la Oficina de Representación para la Promoción e Integración Social para Personas con Discapacidad de la Presidencia de la República, cada año se suman en México, 12,000 casos nuevos de Parálisis Cerebral” (CCEM, 2011).

En México existen muchos casos mal diagnosticados y dentro de los casos conocidos, alrededor del 40% se desconoce la causa. Es por esto que se desarrolla inicialmente la campaña, pues de esta manera parte de los ingresos de ésta se destinarán para la creación de una asociación civil sin fines de lucro con las distintas áreas de especialización para que estos niños gocen de calidad de vida y tratamientos adecuados.

Otra de las razones por las que se desarrolla el proyecto es por que se cree que la discriminación que sufren los niños con parálisis cerebral infantil se puede divulgar

a través del uso de textiles mexicanos con sus diferentes técnicas: tejido de punto, tejido plano y estampado. Se plasmará en los productos que se desarrollarán para la campaña dibujos creados por niños con este trastorno para que los ciudadanos tomen conciencia de que realmente un niño con capacidades diferentes puede ser productivo e imaginativo. A partir de sus dibujos se crearán diseños que se plasmarán en los distintos productos a realizar en la campaña.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.

Centro Caren [Internet]. [actualizado en el año 2009; consulta 22 de febrero del 2016]. Disponible en http://www.neurorehabilitacion.com/paralisis_cerebral_infantil1.htm

MedlinePlus en español [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE.UU.); [actualizado 22 de agosto del 2013; consulta 20 de febrero del 2016]. Disponible en <https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/000716.htm>

MedlinePlus en español [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE.UU.); [actualizado 22 de agosto del 2013; consulta 20 de febrero del 2016]. Disponible en <https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/braindiseases.html>

MedlinePlus en español [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE.UU.); [actualizado 22 de agosto del 2013; consulta 20 de febrero del 2016]. Disponible en <https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/spinalcorddiseases.html>

MedlinePlus en español [Internet]. Bethesda (MD): Biblioteca Nacional de Medicina (EE.UU.); [actualizado 22 de agosto del 2013; consulta 22 de febrero del 2016]. Disponible en <https://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/peripheralnervedisorders.html>

Ecu Red en español [Internet]; [actualizado sin fecha; consulta 22 de febrero del 2016]. Disponible en http://www.ecured.cu/Sistema_nervioso_periférico

University of Maryland Medical Center en español [Internet]; [actualizado 22 de mayo del 2011; consulta 22 de febrero del 2016]. Disponible en <http://umm.edu/health/medical/spanishency/animations/conduccion-nerviosa>

Centro de Cirugía Especial de México [Internet]; actualizado 6 de abril del 2011; consulta 24 de febrero del 2016]. Disponible en <http://www.ccem.org.mx/pci/estadist.htm>