

APLICACIÓN DE EVALUACIÓN CLÍNICA Y ATENCIÓN TEMPRANA DE LA POTENCIALIDAD CEREBROMOTRIZ INNATA EN LOS RECIÉN NACIDOS VIVOS CON FACTORES DE RIESGO NEONATAL DEL SERVICIO DE NEONATOLOGÍA DEL HOSPITAL GENERAL SAN VICENTE DE PAÚL.

Application of Clinical Assessment and Early Care of Innate Cerebral Motor Potence in NewBorn with Neonatal Risk Factors in the Neonatology Service at Hospital San Vicente de Paul

Marco Antonio Montesdeoca Bastidas¹

Objetivo: Aplicación de la Evaluación Clínica y Atención Temprana de la Potencialidad Cerebromotriz Innata en los Recién Nacidos Vivos con Factores de Riesgo Neonatal del Servicio de Neonatología con el fin de detectar precozmente manifestaciones de Trastornos Neuromotrices e iniciar la Rehabilitación Terapéutica de las Funciones Cerebromotrices en Intervención Temprana. El objetivo secundario fue la Detección y la afirmación de la normalidad motriz de los recién nacidos vivos con factores de riesgo ayudando al diagnóstico médico pediátrico e identificando los trastornos motores frecuentes como es la parálisis cerebral infantil de forma cualitativa en la evolución de los trastornos presentes, y cuantitativamente en la evolución funcional. **Método:** Se realizó un estudio Longitudinal Panel Mixto prospectivo, por recolectar los datos a través del tiempo en los años 2013 – 2014 y 2015. La muestra la constituyeron 1042 Neonatos en Motricidad Bucofacial, 422 Neonatos en el Potencial Motor Innato, 215 Neonatos Prematuros en seguimiento de Atención e Intervención Temprana, siendo sometidos a los Neonatos a la Evaluación Clínica de la Potencialidad Cerebromotriz (A y B). Al inicio se evaluó determinando los trastornos Transitorios o Patológicos conforme a la Escala de Guy Tardieu, para luego proceder a la aplicación de técnicas en Intervención Temprana. **Resultados:** De un total de ("n"=215) en un 90,69% de ("n"=195) se detectó la presencia de Trastornos Cerebromotrices Transitorios, y con la Atención e Intervención Temprana desde la hospitalización neonatal y el seguimiento en consulta externa se habilitaron y mejoraron la Potencialidad Cerebromotriz llegando a etapas de desarrollo neuromotor correspondiente a la normalidad, y en un 9,31% de ("n"=20) se encontró alteraciones patológicas como Parálisis Cerebral Infantil. **Conclusión:** Del 100% de casos y seguimiento en estudio el 96,74% se benefició de Aplicación de Evaluación Clínica descrita por Le Métayer incitando sustento al proceso Terapéutico de Atención e Intervención Temprana en Neurodesarrollo y un 3,26% no tuvo una evolución ventajosa por presentar trastornos Neuromotores Permanentes.

PALABRAS CLAVES: Potencial Motor Innato, Motricidad Bucofacial, Atención Temprana, Intervención Temprana.

1. Terapeuta del Lenguaje, Institución: Hospital General San Vicente de Paúl. Ecuador – Imbabura – Ibarra.

Marco A. Montesdeoca B.

Recibido: Marzo 25, 2016

Revisado: Marzo 29, 2016

Aprobado: Abril 11, 2016

Para comunicarse con el autor: marvaec@yahoo.es