

## SESIÓN CLÍNICA 2

- A. Nombre, apellidos y número del colegiado del solicitante:  
**Rafael Rodríguez Lozano, colegiado nº LR-26/0001**
- B. Título de la sesión clínica: “**Programa de marcha en niños con discapacidad severa (GMFS IV y V)**”.
- C. Descripción del caso clínico: 7 alumnos del CEE Marques de Vallejo con necesidades educativas especiales asociadas a discapacidad motriz severa (GMFS IV y V). Las edades de los alumnos del programa son desde 6 a 14 años.
- D. Descripción de las escalas de valoración utilizadas: GMFS, Goniometría, balance articular y muscular, índice del techo acetabular, índice de migración de la cabeza femoral, pasos por sesión.
- E. Descripción de la intervención fisioterápica: En el programa de marcha con soporte, se utilizan dos tipos de soporte el Pacer Gait Trainer de Rifton y el NF Walker de EO-Funktion, según las necesidades de soporte de los alumnos. El alumno realiza en sala de fisioterapia las primeras sesiones de marcha hasta la adaptación completa del soporte y el trabajo de estimulación inicial, posteriormente, si las condiciones lo permiten, realizan el programa de marcha desde el aula y por las diferentes estancias del centro. Además los alumnos realizan un abordaje integral de fisioterapia que incluye:
- programa de posicionamiento, según el nivel de discapacidad se incluyen mas o menos adaptaciones de posicionamiento, que pueden ser: DAFO, ortesis de mano-muñeca, asiento pélvico, posicionador de decúbito, posicionador de bipedestación en abducción.
  - Hidroterapia, estimulación del apoyo y carga, reflejo de pataleo, disociación de cinturas,..
  - Fisioterapia en sala, reacciones de enderezamiento, estiramientos, fisioterapia respiratoria.....
- F. Conclusiones del autor: Todos los alumnos han tolerado el programa de marcha y se han mostrado contentos durante las sesiones. Todos los alumnos han

conseguido dar algún paso. 5/7 alumnos realizan más de 20 pasos por sesión. No se han apreciado efectos negativos en el desarrollo motor ni osteomuscular.

G. Al menos dos referencias bibliográficas de los últimos cinco años relacionadas con el contenido de la sesión:

**1: Eisenberg S, Zuk L, Carmeli E, Katz-Leurer M. Contribution of stepping while standing to function and secondary conditions among children with cerebral palsy. *Pediatr Phys Ther.* 2009 Spring;21(1):79-85. PubMed PMID: 19214080.**

**2: Cherng RJ, Liu CF, Lau TW, Hong RB. Effect of treadmill training with body weight support on gait and gross motor function in children with spastic cerebral palsy. *Am J Phys Med Rehabil.* 2007 Jul;86(7):548-55. PubMed PMID: 17581289.**

**3: Wright FV, Jutai JW. Evaluation of the longer-term use of the David Hart Walker Orthosis by children with cerebral palsy: a 3-year prospective evaluation. *Disabil Rehabil Assist Technol.* 2006 Jun;1(3):155-66. PubMed PMID: 19260183.**

**4: Maltais DB, Dumas F, Boucher N, Richards CL. Factors related to physical activity in adults with cerebral palsy may differ for walkers and nonwalkers. *Am J Phys Med Rehabil.* 2010 Jul;89(7):584-97. PubMed PMID: 20463567.**