

Workspace for 'Ensayo (correcion1) (2)'

Page 1 (row 1, column 1)

Introducción

De acuerdo a la página de la prensa de la Secretaría de Salud del Gobierno de México, se estima que el 16.5% de la población mexicana vive con alguna discapacidad, dicho porcentaje representa a más de 5 millones de personas, de estos aproximadamente 600 mil son jóvenes o niños. La discapacidad cerebral resulta ser la principal causa de discapacidad en niños mexicanos, la mayoría de las familias mexicanas que tienen a un familiar con discapacidad afrontan un panorama económico difícil, que hace parecer imposible el pagar los tratamientos que son requeridos en este tipo de situaciones, dichos tratamientos suelen ser con equipos sumamente especializados de origen extranjero con altos costos de aplicación, por tanto es necesario analizar, ¿Qué tratamientos son utilizados comúnmente?, ¿Qué eficacia tienen los tratamientos actuales? ¿Cuál podría ser una alternativa a dichos tratamientos? ¿Es la Estimulación Magnética Transcraneal una alternativa?

La introducción contextualiza bien, sin embargo siendo un poco forzada la inserción de los tópicos.

Los tratamientos más comunes para los niños con parálisis cerebral son los siguientes:

- Fisioterapia y Rehabilitación: Ejercicios y actividades que pueden mantener o mejorar la fuerza muscular, el equilibrio y el movimiento.
- Dispositivos ortopédicos: Se pueden colocar soportes ortopédicos, tabillas y escayolas en los miembros afectados para mejorar el movimiento y el

En lugar de sólo mencionar los tratamientos, debería también hablar de los posibles contras y beneficios.

- Músculos rígidos o hiperactivos y reducir el movimiento anormal. Un niño puede necesitar cirugía si los síntomas son graves. Por ejemplo, la cirugía puede alargar los músculos rígidos e intensamente contractados.

Eficacia de los tratamientos más comunes.

Un estudio publicado en el 2011 en el que se evaluó la eficacia de la rehabilitación física arrojó que de los 35 pacientes evaluados, 30 se encuentran en un intervalo entre 1 y 20% de mejoría, 4 por encima del 20 % y solo 1 quedó por debajo de 1% de mejoría. De manera preliminar, se puede apreciar la eficacia del programa de rehabilitación físico aplicado en niños con PC de tipo cuadriplegia y diparesia espástica.

Para mí requiere más evidencia

Aún faltan estudios que realizar y resultados que corroborar en los niños con discapacidades motrices al aplicar algunas técnicas nuevas de estimulación de la plasticidad cerebral, la EMTr promete resultados innovadores y de fácil reproducibilidad debido a la simplicidad de sus bases técnicas, ésto quiere decir que personas con discapacidad motriz y con problemas económicos podrían aspirar al tratamiento. Si los estudios salen de manera adecuada es probable que veamos niños que antes no podían mover una parte de su cuerpo comenzar a tener las conexiones neuronales necesarias para lograrlo, milagros, a través de la estimulación de las conexiones del cerebro.

un poco más de discusión y cuida las palabras que usas.

<https://www.gob.mx/salud/prensa/492-discapacidad-motriz-la-mas-frecuente-en-el-pais> <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/cerebral-palsy/informacion/tratamientos>

¿es lo una fuente?

Estructura(20)	19
Style (25)	22
Methabology (10)	10
www (20)	15
Pandoc (10)	10
Plagiarism(15)	10

19

22

10

15

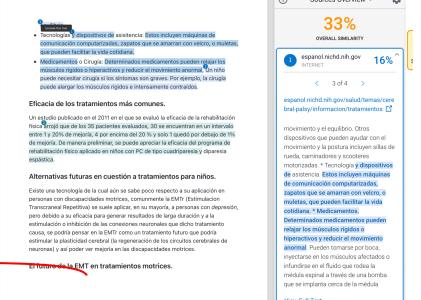
10

10

10

→ 33% de

Ensayo (correcion1) (2).pdf



Workspace for 'Ensayo (correcion1) (2)'

Page 2 (row 2, column 1)

The screenshot shows a search results page from a web browser. The search query is "discapacidades motoras en ninos". The results are as follows:

- www.efisoterapia.net INTERNET 9% (highlighted)
- www-optica-inacep.mx INTERNET 2%
- www-logopedizymas.es INTERNET 2%
- centredodeconocimiento.c... INTERNET 2%
- www-newbrief.eu INTERNET 2%

A small red mark is visible at the top center of the page.

- 1** [Exclude this Text](#)
- **Tecnologías y dispositivos de asistencia:** Estos incluyen máquinas de comunicación computarizadas, zapatos que se amarran con velcro, o muletas, que pueden facilitar la vida cotidiana.
 - **Medicamentos o Cirugía:** Determinados medicamentos pueden relajar los músculos rígidos o hiperactivos y reducir el movimiento anormal.¹ Un niño puede necesitar cirugía si los síntomas son graves. Por ejemplo, la cirugía puede alargar los músculos rígidos e intensamente contraídos.

Eficacia de los tratamientos más comunes.

Un estudio publicado en el 2011 en el que se evaluó la eficacia de la rehabilitación física² arrojó que de los 35 pacientes evaluados, 30 se encuentran en un intervalo entre 1 y 20% de mejoría, 4 por encima del 20% y solo 1 quedó por debajo de 1% de mejoría. De manera preliminar, se puede apreciar la eficacia del programa de rehabilitación físico aplicado en niños con PC de tipo cuadriplejia y diparesia espástica.

Alternativas futuras en cuestión a tratamientos para niños.

Existe una tecnología de la cual aún se sabe poco respecto a su aplicación en personas con discapacidades motrices, comúnmente la EMT (Estimulación Transcraneal Repetitiva) se suele aplicar, en su mayoría, a personas con depresión, pero debido a su eficacia para generar resultados de larga duración y la estimulación o inhibición de las conexiones neuronales que dicho tratamiento causa, se podría pensar en la EMT como un tratamiento futuro que podría estimular la plasticidad cerebral (la regeneración de los circuitos cerebrales de neuronas) y así poder ver mejoría en las discapacidades motrices.

El futuro de la EMT en tratamientos motrices.

Aún faltan estudios que realizar y resultados que corroborar en los niños con discapacidades motrices al aplicar algunas técnicas nuevas de estimulación de la plasticidad cerebral, la EMT promete resultados innovadores y de fácil reproducibilidad debido a la simplicidad de sus bases técnicas, ésto quiere decir que personas con discapacidad motriz y con problemas económicos podrían aspirar al tratamiento. Si los estudios salen de manera adecuada es probable que veamos niños que antes no podían mover una parte de su cuerpo comenzar a tener las conexiones neuronales necesarias para lograrlo, milagros, a través de la estimulación de las conexiones del cerebro.

Bibliografía

³ <https://www.gob.mx/salud/prensa/492-discapacidad-motriz-la-mas-frecuente-en-el-pais> ⁶ <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/cerebral-palsy/informacion/tratamientos>

?

Sources Overview ▾

33% OVERALL SIMILARITY

1 espanol.nichd.nih.gov INTERNET 16%

< 3 of 4 >

espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/cerebral-palsy/informacion/tratamientos ↗

movimiento y el equilibrio. Otros dispositivos que pueden ayudar con el movimiento y la postura incluyen sillas de rueda, caminadores y scooteres motorizados. * **Tecnología y dispositivos de asistencia:** Estos incluyen máquinas de comunicación computarizadas, zapatos que se amarran con velcro, o muletas, que pueden facilitar la vida cotidiana. * **Medicamentos:** Determinados medicamentos pueden relajar los músculos rígidos o hiperactivos y reducir el movimiento anormal. Pueden tomarse por boca, inyectarse en los músculos afectados o infundirse en el fluido que rodea la médula espinal a través de una bomba que se implanta cerca de la médula

[View Full Text](#)

[Exclude this Text](#)

2 www.efisioterapia.net INTERNET 9%

3 www-optica.inaoep.mx INTERNET 2%

4 www.logopediymas.es INTERNET 2%

5 centrodeconocimiento.c... INTERNET 2%

6 emm.newsbrief.eu INTERNET 2%

El futuro de los tratamientos en niños con discapacidades motrices.

Introducción

De acuerdo a la página de la prensa de la Secretaría de Salud del Gobierno de México, se estima que el 16.5% de la población mexicana vive con alguna discapacidad, dicho porcentaje representa a más de **5 millones de personas**, de éstos aproximadamente 600 mil son jóvenes o niños; La discapacidad cerebral resulta ser la principal causa de discapacidad en niños mexicanos, la mayoría de las familias mexicanas que tienen a un familiar con discapacidad afrontan un panorama económico difícil, que hace parecer imposible el pagar los tratamientos que son requeridos en este tipo de situaciones, dichos tratamientos suelen ser con equipos sumamente especializados de origen extranjero con altos costos de aplicación, por tanto es necesario analizar, ¿Que tratamientos son utilizados comúnmente?, ¿Que eficacia tienen los tratamientos actuales? y ¿Cual podría ser una alternativa a dichos tratamientos? ¿Es la Estimulación Magnética Transcraneal una alternativa?.

Tratamientos en México utilizados al día de hoy (¿Que tratamientos son utilizados comúnmente?).

Los tratamientos más comunes para los niños con parálisis cerebral son los siguientes:

- Fisioterapia y Rehabilitación: Ejercicios y actividades que pueden mantener o mejorar la fuerza muscular, el equilibrio y el movimiento.
- Dispositivos ortopédicos: Se pueden colocar soportes ortopédicos, tablillas y escayolas en los miembros afectados para mejorar el movimiento y el

equilibrio.

- Tecnologías y dispositivos de asistencia: Estos incluyen máquinas de comunicación computarizadas, zapatos que se amarran con velcro, o muletas, que pueden facilitar la vida cotidiana.
- Medicamentos o Cirugía: Determinados medicamentos pueden relajar los músculos rígidos o hiperactivos y reducir el movimiento anormal, Un niño puede necesitar cirugía si los síntomas son graves. Por ejemplo, la cirugía puede alargar los músculos rígidos e intensamente contraídos.

Eficacia de los tratamientos más comunes.

Un estudio publicado en el 2011 en el que se evaluó la eficacia de la rehabilitación física arrojó que de los 35 pacientes evaluados, 30 se encuentran en un intervalo entre 1 y 20% de mejoría, 4 por encima del 20 % y solo 1 quedó por debajo de 1% de mejoría. De manera preliminar, se puede apreciar la eficacia del programa de rehabilitación físico aplicado en niños con PC de tipo cuadriparecia y diparesia espástica.

Alternativas futuras en cuestión a tratamientos para niños.

Existe una tecnología de la cual aún se sabe poco respecto a su aplicación en personas con discapacidades motrices, comúnmente la EMTr (Estimulacion Transcraneal Repetitiva) se suele aplicar, en su mayoría, a personas con depresión, pero debido a su eficacia para generar resultados de larga duración y a la estimulación o inhibición de las conexiones neuronales que dicho tratamiento causa, se podría pensar en la EMTr como un tratamiento futuro que podría estimular la plasticidad cerebral (la regeneración de los circuitos cerebrales de neuronas) y así poder ver mejoría en las discapacidades motrices.

El futuro de la EMT en tratamientos motrices.

Aún faltan estudios que realizar y resultados que corroborar en los niños con discapacidades motrices al aplicar algunas técnicas nuevas de estimulación de la plasticidad cerebral, la EMTr promete resultados innovadores y de fácil reproducibilidad debido a la simplicidad de sus bases técnicas, ésto quiere decir que personas con discapacidad motriz y con problemas económicos podrían aspirar al tratamiento. Si los estudios salen de manera adecuada es probable que veamos niños que antes no podían mover una parte de su cuerpo comenzar a tener las conexiones neuronales necesarias para lograrlo, milagros, a través de la estimulación de las conexiones del cerebro.

Bibliografía

<https://www.gob.mx/salud/prensa/492-discapacidad-motriz-la-mas-frecuente-en-el-pais> <https://espanol.nichd.nih.gov/salud/temas/cerebral-palsy/informacion/tratamientos>