

# Parálisis Cerebral Infantil y Logopedia



Susana Alonso Vázquez  
Logopeda



# Para entrar en materia

- ¿Cómo afecta la Parálisis Cerebral Infantil (PCI) al área del lenguaje?
- Presentación del Caso.
- Características de la PCI espástica que afectan al lenguaje.
- Áreas de intervención en logopedia para la mejora de la expresión oral.
- Valoración logopédica.
- Objetivos.
- Tratamiento e intervención.



# ¿Cómo afecta la Parálisis cerebral al área del lenguaje?

- ❑ Existe gran heterogeneidad entre los casos:
  - ❑ Podemos encontrar alteraciones lingüísticas de diferentes grados.
  - ❑ Podemos encontrar imposibilidad para la expresión oral.
- ❑ La mayoría presentan:
  - ❑ Dificultad motriz para la producción del lenguaje oral que afecta al habla y la voz.
  - ❑ Alteraciones en la adquisición y desarrollo del lenguaje.



# Presentación del caso

- ❑ El menor tiene 4 años y 11 meses.
- ❑ Es un gran prematuro gemelar con diagnóstico PCI debido a una leucomalacia periventricular. Diplejía espástica
- ❑ En la actualidad, se encuentra escolarizado en un centro ordinario dentro del programa NESE. Cuenta con apoyos en el ámbito escolar.
- ❑ Es derivado a nuestro centro por el SVAP en Octubre de 2010 con un tratamiento subvencionado de una sesión de logopedia de 30 min. semanal .
- ❑ Además de la problemática asociada a su diagnóstico, el menor presenta problemas de conducta lo que dificulta el trabajo que se realiza en sesión.
- ❑ Lenguaje receptivo es superior a expresivo. su lenguaje expresivo.



# Características de la PCI espástica que afectan al lenguaje.

- La sintomatología más característica es la espasticidad y la hipertonía.
- Presenta debilidad en los movimientos voluntarios que afectan a labios y lengua.
- Los labios son lentos y limitados,
- No suele tener control del babeo.
- La lengua es torpe e hipertónica. Con frecuencia:
  - no puede extenderse más allá de los dientes.
  - puede estar desviada hacia un lateral.
  - puede existir diferente tono entre un lado y otro de la misma.



# Áreas de intervención en logopedia para la mejora de la expresión oral

- Correcta posición postural .
- Alimentación.
- Zona oral.
- Motricidad bucofacial.
- Respiración y soplo.
- Relajación.
- Fonación y voz.
- Articulación
- Prosodia
- Lenguaje y comunicación



# Valoración logopédica

## Órganos bucofonatorios:

- Dificultad motora para ejecutar los movimientos necesarios para la emisión de la voz.
- Escasa funcionalidad de la musculatura oral y perioral (cara, labios, mandíbula y lengua).
- Protusión lingual.
- Paladar ojival y maloclusión.

## Alimentación:

- Problemas de masticación y deglución
- Se ayuda de la mano para empujar bolo alimenticio.



# Valoración logopédica

- Presenta babeo en forma de hilo.
- Respiración:
  - Presenta respiración superficial.
  - Inspiración bucal.
  - Escasa intensidad del soplo.
- Incapacidad para imitar praxias orofaciales.



Babeo

#ADAM.



# Valoración logopédica

## Fonación- articulación:

- Articulación muy deficiente.
- Poca capacidad para mantener las emisiones vocales

## Lenguaje y comunicación:

- Sólo lo entienden los que viven con él.
- Se comunica con:
  - la mirada
  - gestos
  - escasas vocalizaciones

# Objetivos

- Favorecer un patrón postural correcto que facilite:
  - Proceso respiratorio.
  - Alimentación.
  - Emisión de voz y articulación.
- Respecto a los órganos bucofonatorios:
  - Conseguir una relajación adecuada de los músculos fonoarticulatorios.
  - Mejorar movilidad y funcionalidad de:
    - labios.
    - mandíbula
    - cara
    - boca
    - lengua



# Objetivos

- ❑ Respiración:
  - ❑ Adquirir una buena coordinación inspiración-expiración en el proceso respiratorio.
  - ❑ Establecer una buena coordinación entre respiración y fonación.
- ❑ Lenguaje y comunicación: uso de SAAC como elemento de comunicación, para aumentar la posibilidad del desarrollo del lenguaje oral.
- ❑ Asesoramiento familiar:



# Tratamiento e intervención

- ❑ **Correcta posición postural:** lo trabaja la fisioterapeuta, nos dará pautas para facilitar una posición postural correcta para el trabajo a realizar. Utilizamos el bipedestador para una postura adecuada.
- ❑ **Zona oral y perioral:** inhibir los reflejos orales para favorecer el movimiento y sensibilidad de los órganos bucofonatorios.
  - ❑ Favorecer la succión: se trabaja en la coordinación de los músculos de la lengua, mandíbula y paladar blando. Junto a estos movimientos intervienen la deglución y el control de la respiración..



# Tratamiento e intervención

Realizamos ejercicios como:

- Sorber por una pajita o beber por un vaso, cerrando los labios alrededor.
- Movilizaciones pasivas y presiones sobre los labios.
- Presionar lengua,
- Sorber líquido y retener sin tragar
- Técnicas para inhibir la profusión lingual: si es continua, dificulta la alimentación, deglución, babeo, articulación y voz. Para que la lengua se sitúe correctamente en la boca masajeamos con firmeza los músculos de la base de la mandíbula en dirección cuello, presionar esa zona con el dedo índice, beber de una botella.



# Tratamiento e intervención

- ❑ Control babeo: es normal durante la Dentición. El babeo como hilo continuado es debido a un cierre insuficiente de la boca para tragar, o al mover la lengua con un movimiento de succión.

Para el control del babeo hemos utilizado kinesiotaping.

La deglución y el babeo están muy unidas. Al trabajar la alimentación y normalizar el tono muscular de la zona oral, se suele reducir el babeo al igual que el control de Mandíbula, también ayuda a reducir babeo.



# Tratamiento e intervención

- ❑ **Alimentación:** Trabajamos también succión, deglución y masticación.

Algunos ejercicios de los que realizamos son:

- ❑ Para mejorar la succión le untamos con nocilla los labios, obligándole a sacar y mover la lengua y elevarla para chupar, le ayudaremos en la elevación lingual con depresor o dedos.
- ❑ Con una piruleta o chupa-chups ejercitamos la lateralización de la lengua y también a sacar la lengua para llegar hasta este.
- ❑ Colocar una corteza de pan entre sus dientes, de la cual se tira lentamente. También se puede mover la corteza de pan contra los bordes de sus dientes para estimular la masticación.
- ❑ Barquillos y gusanitos para masticación. Le ayudaremos a cerrar la boca apretándole mandíbulas.
- ❑ Caramelos con azúcar masticables, nos sirven para tragar saliva, controlar babeo y masticación.
- ❑ Cuando degluta hacerle notar su propia garganta para que note sus movimientos y sea más consciente.



# Tratamiento e intervención

## **Relajación:**

- Ejercicios de leves movimientos de rotación de cabeza y ejercicios de flexión y extensión cervical.
- Masajes orofaciales (Amasamiento con movimientos amplios en mejillas. También haremos masajes en frente , nariz, mejillas y barbilla con yemas dedos)
- Bostezos.

## **Respiración:**

- Ejercicios en colchoneta en posición de decúbito supino, con piernas flexionadas y tronco elevado.





# Tratamiento e intervención

Ejercicios de soplo: se realizarán ejercicios como:

Con velas pequeñas o grandes: soplar hasta apagarlas. Soplar sin apagarlas. Solo mover la llama.

Hacerle soplar una flauta.



Con figuras de papel o de algodón: colocarlas soplando en un sitio prefijado de la mesa.

Apagar velas encendidas a través del soplo.

Pipa con pelota, etc.



# Tratamiento e intervención

**□ Motricidad bucofacial:** realizaremos ejercicios de labios, lengua, boca y maxilar.

□ Apretar y aflojar los labios sin abrir la boca.

□ Sacar y meter la lengua.



Sacar lengua con control manual

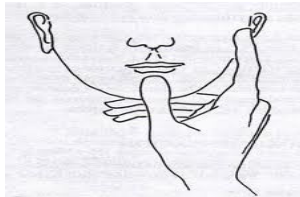
□ Sacar la lengua deprisa y meterla despacio.

□ Abrir y cerrar la boca.

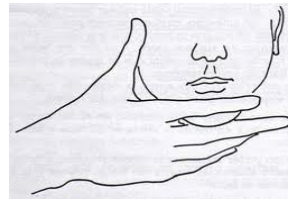
□ Realizar rápidos movimientos de unión y separación de labios.

# Tratamiento e intervención

- ❑ Sustener una pajita con los labios.
- ❑ Hinchar los carrillos.
- ❑ Control mandibular.



Control de la mandíbula  
colocado frente al logopeda



Control mandíbula colocado a  
la derecha del logopeda

# Tratamiento e intervención

## □ **Fonación y voz:**

- Emisiones de vocales intentando que la emisión de voz sea sostenida.

- Emisión de los sonidos /o/, /u/, /i/, /e/, /a/.

Asegurándonos de que el niño note la apertura bucal que se trabaja en área de articulación.

- **Articulación:** se corregirá la postura primero de vocales y se seguirán corrigiendo fonemas según los sonidos que emite el niño.

Realizaremos los siguientes ejercicios:



# Tratamiento e intervención

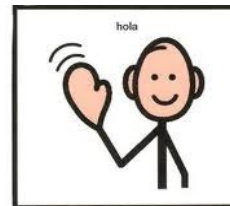
- ❑ Inspiramos el aire por la nariz y expirar por la boca con /A/ mantenida. Imitar a un niño que se queja AYYYY, AYYYY.
- ❑ Para la /u/ para conseguir postura labial adecuado se coloca una pajita en los labios y al retirarla se consigue postura correcta de la /u/. Imitar al fantasma uhhh,uhhhh.
- ❑ Colocamos una bobina pequeña de cartón entre los labios para la /o/.
- ❑ Para la /i/ con una sonrisa encontramos la posición correcta
- ❑ Para la /e/ morder dedo en sentido longitudinal manteniéndolo sujeto con los dientes para lo que tendrá que estirar labios comisuras, ej: grito ehhhhhh.



# Tratamiento e intervención

## □ Lenguaje y comunicación:

- Necesario crear un lenguaje interior ya que si el no tiene nada que decir no hablará. Lo trabajaremos con imágenes motivantes e interesantes para el niño.
- Otros ejercicios para trabajar el lenguaje pueden ser: onomatopeyas, reconocer objetos, que te entregue el objeto que le pides, nombrar los objetos, que te cuente que es y para que sirve, partes cuerpo,....
- Utilizaremos también un SAAC para comunicarse como:
  - Pictogramas: iniciamos con pictogramas sin obtener ningún éxito ya que el menor en su entorno no encontraba la necesidad de comunicarse a través de ellos.



# Tratamiento e intervención

- ❑ Plaphones: En el curso pasado se introdujeron el uso de plaphones sencillos obteniendo un resultado satisfactorio dentro de sesión pero después lo desechaba.



- ❑ Tablet: En la actualidad se ha iniciado el uso de la tablet como elemento de comunicación pero todavía no se han obtenido resultados positivos.

