

Alerta bibliográfica: revisiones sistemáticas de parálisis cerebral

Introducción

La Dirección de Investigación y Desarrollo (DIDE) de Teletón Chile genera una alerta bibliográfica de las revisiones de parálisis cerebral publicadas en PubMed.

Por gentileza de su directora Dra. Inés Salas, publicaremos en la revista *Rehabilitación Integral* un listado de los títulos aparecidos entre junio y noviembre de 2018 en inglés y traducidos al español, y algunos con resumen en español.

Las revisiones del tema parálisis cerebral indexadas en *PubMed Clinical Queries* incluyen las citas sobre las revisiones sistemáticas, metaanálisis, revisiones de ensayos clínicos, medicina basada en la evidencia, conferencias de consenso y guías clínicas. Filtro en PubMed: cerebral palsy AND systematic [sb].

El servicio de alerta contiene las citas indicando:

Cita completa.

Título traducido al español.

Resumen en español para algunos artículos.

Para artículos publicados en línea previo a ser editados se agrega uno o más de los identificadores:

PMID: *PubMed Unique Identifier* (Identificador único PubMed).

doi: *Digital Object Identifier* (Identificador de objeto digital).

ppi: Publisher item identification.

Índice de junio de 2018

- 1. Revisión sistemática del impacto económico de la parálisis cerebral.**
Systematic review of the economic impact of cerebral palsy.
Tonmukayakul U, Shih STF, Bourke-Taylor H, Imms C, Reddihough D, Cox L, Carter R.
Res Dev Disabil. 2018 Jun 28; 80: 93-101. doi: 10.1016/j.ridd.2018.06.012 [Epub ahead of print].
- 2. La historia natural de la marcha agazapada en la parálisis cerebral bilateral: revisión sistemática.**
The natural history of crouch gait in bilateral cerebral palsy: A systematic review.
O'Sullivan R, Horgan F, O'Brien T, French H.
Res Dev Disabil. 2018 Jun 26; 80: 84-92.
- 3. Juegos serios para niños con enfermedades crónicas: revisión sistemática**
Serious Games for Children with Chronic Diseases: A Systematic Review.
Holtz BE, Murray K, Park T.
Games Health J. 2018 Jun 29. doi: 10.1089/g4h.2018.0024. [Epub ahead of print].
- 4. Terapia de vibración en pacientes con parálisis cerebral: revisión sistemática.**
Vibration therapy in patients with cerebral palsy: a systematic review.
Ritzmann R, Stark C, Krause A.
Neuropsychiatr Dis Treat. 2018 Jun 18; 14: 1607-25.
Texto completo libre en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6018484/>
- 5. Efecto de la suplementación de colina sobre los resultados neurológicos, cognitivos y conductuales en la descendencia que surge de la exposición al alcohol durante el desarrollo: revisión sistemática cuantitativa de estudios clínicos y preclínicos.**
Effect of choline supplementation on neurological, cognitive and behavioral outcomes in offspring arising from alcohol exposure during development: A quantitative systematic review of clinical and preclinical studies.
Akison LK, Kuo J, Reid N, Boyd RN, Moritz KM.
Alcohol Clin Exp Res. 2018 Jun 21. doi: 10.1111/acer.13817. [Epub ahead of print].
- 6. La acupuntura para la parálisis cerebral: metaanálisis de ensayos controlados aleatorios**

Acupuncture for cerebral palsy: A meta-analysis of randomized controlled trials.
Li LX, Zhang MM, Zhang Y, He J.
Neural Regen Res. 2018 Jun; 13 (6): 1107-17.
Texto completo libre en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6022466/>

7. Intervenciones neonatales para la prevención de la parálisis cerebral: una descripción general de las revisiones sistemáticas de Cochrane.

Neonatal interventions for preventing cerebral palsy: an overview of Cochrane Systematic Reviews.
Shepherd E, Salam RA, Middleton P, Han S, Makrides M, McIntyre S, Badawi N, Crowther CA.
Cochrane Database Syst Rev. 2018 Jun 20; 6: CD012409.
doi: 10.1002/14651858.CD012409.pub2. [Epub ahead of print].

8. Evaluar el dolor en la parálisis cerebral: comparando herramientas de evaluación utilizando la clasificación internacional del funcionamiento.

Evaluating pain in cerebral palsy: comparing assessment tools using the International Classification of Functioning.
Schiariti V, Oberlander TF.
Disabil Rehabil. 2018 Jun 11: 1-8.

9. Asociación entre el objetivo de la saturación de oxígeno y la muerte o la discapacidad en recién nacidos extremadamente prematuros en la colaboración prospectiva de metaanálisis de oxigenación neonatal.

Association Between Oxygen Saturation Targeting and Death or Disability in Extremely Preterm Infants in the Neonatal Oxygenation Prospective Meta-analysis Collaboration.
Askie LM, Darlow BA, Finer N, Schmidt B, Stenson B, Tarnow-Mordi W, et al.
JAMA. 2018 Jun 5; 319 (21): 2190-201.

10. Evaluación económica y costo de las intervenciones para la parálisis cerebral: revisión sistemática.

Economic evaluation and cost of interventions for cerebral palsy: a systematic review.
Shih STF, Tonmukayakul U, Imms C, Reddihough D, Graham HK, Cox L, Carter R.
Dev Med Child Neurol. 2018 Jun; 60 (6): 543-58.

11. Inyecciones tempranas de toxina botulínica en bebés con trastornos musculoesqueléticos: revisión sistemática de la seguridad y la efectividad.

Early Botulinum Toxin Injections in Infants With Musculoskeletal Disorders: A Systematic Review of Safety and Effectiveness.
Bourseul JS, Molina A, Lintanf M, Houx L, Chaléat-Valayer E, Pons C, Brochard S.
Arch Phys Med Rehabil. 2018 Jun; 99 (6): 1160-76.e5.

12. Fundamento de la prescripción y de la efectividad de la intervención ortésica del miembro superior en niños con parálisis cerebral: revisión sistemática.

Rationale for prescription, and effectiveness of, upper limb orthotic intervention for children with cerebral palsy: a systematic review.
Garbellini S, Robert Y, Randall M, Elliott C, Imms C.
Disabil Rehabil. 2018 Jun; 40 (12): 1361-71.

Resumen

Propósito: Explorar (i) las razones para la prescripción de órtesis de extremidad superior para niños con parálisis cerebral (CP), (ii) el vínculo entre el objetivo y el efecto según el resultado deseado y la medida de resultado utilizada y (iii) clasificar las órtesis prescritas utilizando la terminología estándar. **Método:** Una revisión sistemática prospectiva registrada (centro para revisiones y disseminación: 42015022067) buscó estudios experimentales y observacionales que investigaran la intervención ortótica rígida/termoplástica de miembros superiores en niños de 0-18 años de edad con PC. Se realizaron búsquedas en las bases de datos del Registro Central Cochrane, MEDLINE, CINAHL, Embase, SCOPUS y

Web of Science. Se evaluaron los estudios incluidos para determinar el riesgo de sesgo. **Resultados:** Dieciséis estudios cumplieron los criterios de selección. Dos estudios describieron una razón específica para la prescripción de órtesis, seis prescribieron órtesis para manejar un síntoma clínico y ocho no describieron una razón. Se analizaron ocho estudios para determinar el efecto de acuerdo con el resultado deseado sin encontrar una conexión clara entre las razones de prescripción, las medidas de resultado utilizadas y el efecto informado. **Interpretación:** La falta de evidencia para la intervención ortótica de miembros superiores en niños con PC conduce a la incertidumbre cuando se considera esta modalidad de tratamiento. Se necesitan investigaciones futuras para evaluar el efecto del uso de órtesis en relación con el resultado deseado utilizando métodos sólidos y medidas de resultado válidas y confiables. Implicaciones para la rehabilitación: Existe evidencia insuficiente sobre la razón de la prescripción de órtesis en las extremidades superiores. La conexión entre la razón para la prescripción de éstas, el resultado deseado, la medida de resultado utilizada y el efecto observado no están claros. Se recomienda que la prescripción de la órtesis vaya acompañada de una clara documentación del objetivo de ésta y la descripción utilizando la terminología del sistema de clasificación de órtesis. Para medir la efectividad de la intervención son esenciales las medidas de resultado consistentes con la razón de la prescripción y el resultado previsto de la intervención.

Índice de julio de 2018

1. **Una revisión de escalas para la evaluación de la calidad de vida en niños y adolescentes con parálisis cerebral basadas en las preferencias.**
A review of preference-based measures for the assessment of quality of life in children and adolescents with cerebral palsy.
Mpundu-Kaambwa C, Chen G, Huynh E, Russo R, Ratcliffe J.
Qual Life Res. 2018 Jul; 27 (7): 1781-99.
2. **Efectos del taping terapéutico elástico sobre la función motora en niños con deficiencias motoras: revisión sistemática.**
Effects of elastic therapeutic taping on motor function in children with motor impairments: a systematic review.
Cunha AB, Lima-Álvarez CD, Rocha AC, Tudella E.
Disabil Rehabil. 2018 Jul; 40 (14): 1609-17.
3. **Un enfoque colaborativo para la toma de decisiones a través del monitoreo del desarrollo para proporcionar servicios individualizados para niños con parálisis cerebral.**
A Collaborative Approach to Decision Making Through Developmental Monitoring to Provide Individualized Services for Children With Cerebral Palsy.
Bartlett DJ, McCoy SW, Chiarello LA, Avery L, Galuppi B; On Track Study Team.
Phys Ther. 2018 Jul 5.
doi: 10.1093/ptj/pzy081. [Epub ahead of print] *No es revisión sistemática.*
4. **Terapias complementarias para mejorar los resultados después de la inyección de toxina botulínica en niños: revisión sistemática.**
Adjunct therapies to improve outcomes after botulinum toxin injection in children: a systematic review.
Mathevon L, Bonan I, Barnais JL, Boyer F, Dinomais M.
Ann Phys Rehabil Med. 2018 Jul 28.
doi: 10.1016/j.rehab.2018.06.010. [Epub ahead of print].
5. **Efectos del entrenamiento de la marcha hacia atrás en el equilibrio, la función motora gruesa y la marcha en niños con parálisis cerebral: revisión sistemática.**
Effects of backward gait training on balance, gross motor function, and gait in children with cerebral palsy: a systematic review.
Elnahhas AM, Elshennawy S, Aly MG.
Clin Rehabil. 2018 Jul 25;269215518790053.
doi: 10.1177/0269215518790053. [Epub ahead of print].

6. Efectividad de la realidad virtual en el tratamiento de la función de la mano en niños con parálisis cerebral: revisión sistemática.

Effectiveness of virtual reality in the treatment of hand function in children with cerebral palsy: A systematic review.

Rathinam C, Mohan V, Peirson J, Skinner J, Nethaji KS, Kuhn I.

J Hand Ther. 2018 Jul 13.

doi: 10.1016/j.jht.2018.01.006. [Epub ahead of print].

Resumen

Diseño del estudio: Revisión sistemática. **Introducción:** Los niños con parálisis cerebral (PC) pueden tener un uso limitado de sus manos para actividades funcionales y para las habilidades motoras finas. La realidad virtual (VR) es un enfoque relativamente nuevo e innovador para facilitar la función de la mano en niños con parálisis cerebral. **Objetivo del estudio:** El propósito principal de este estudio fue determinar la efectividad de la RV como una intervención para mejorar la función de la mano en niños con PC en comparación con la fisioterapia convencional u otras intervenciones terapéuticas. El objetivo secundario fue clasificar los resultados evaluados de acuerdo con las dimensiones de la Clasificación Internacional del Funcionamiento, la Discapacidad y la Salud (CIF). **Métodos:** Un registro prospectivo internacional de revisiones sistemáticas (PROSPERO) - la búsqueda de literatura registrada se llevó a cabo en agosto de 2015 en MEDLINE, CINAHL, ERIC, HealthSTAR, AMED, BNI, Embase, PsycINFO, PEDro, Registro Cochrane Central, DARE, OTSeeker, REHABDATA, HaPI, CIRRIE y Scopus. Se siguieron las pautas de PRISMA. Solo se incluyeron los ensayos controlados aleatorios (ECA) y se examinaron sus cualidades metodológicas utilizando la herramienta de riesgo de sesgo (RoB) de la Colaboración Cochrane. Se realizó una síntesis narrativa. **Resultados:** Los 6 ECA publicados sobre este tema proporcionan resultados contradictorios. Cuatro estudios informaron una mejora en la función de la mano (2 RoB bajo, 1 RoB alto

y 1 RoB poco claro), mientras que 2 estudios informaron que no hubo mejoría. Todos los ECA informaron el elemento de actividad de CIF, pero ningún estudio describió explícitamente el efecto de la intervención de VR según el modelo de CIF. **Conclusión:** El rol de VR para mejorar la función de la mano en niños con parálisis cerebral no está claro debido a la evidencia limitada; el uso como anexo tiene algo de apoyo.

Índice de agosto de 2018

1. Obesidad materna y riesgo de parálisis cerebral en niños: revisión sistemática y metaanálisis.

Maternal obesity and risk of cerebral palsy in children: a systematic review and meta-analysis.

Zhang J, Peng L, Chang Q, Xu R, Zhong N, Huang Q, Zhong M, Yu Y.

Dev Med Child Neurol. 2018 Aug 7.

doi: 10.1111/dmcn.13982. [Epub ahead of print].

2. fMRI relacionada a tareas en pacientes con parálisis cerebral hemipléjica: revisión sistemática.

Task-related fMRI in hemiplegic cerebral palsy-A systematic review.

Gaberova K, Pacheva I, Ivanov I.

J Eval Clin Pract. 2018 Aug; 24 (4): 839-50.

3. Predictores que afectan el resultado después de la cirugía multinivel de un solo evento en niños con parálisis cerebral: revisión sistemática.

Predictors affecting outcome after single-event multilevel surgery in children with cerebral palsy: a systematic review.

Edwards TA, Theologis T, Wright J.

Dev Med Child Neurol. 2018 Aug 2.

doi: 10.1111/dmcn.13981. [Epub ahead of print].

Resumen

Objetivo: Revisar los predictores potenciales del resultado después de la cirugía multinivel de evento único (SEMLS) en niños con

parálisis cerebral (PC). **Método:** Se realizó una búsqueda bibliográfica utilizando los siguientes criterios en seis bases de datos electrónicas: 1) niños con parálisis cerebral; 2) predictores potenciales del resultado analizados después de SEMLS; 3) mínimo 12 meses de seguimiento. Los predictores potenciales fueron predefinidos: sexo; distribución topográfica; estado socioeconómico; nivel del Sistema de Clasificación de la Función Motora Gruesa (GMFCS); estadística resumida de cinemática preoperatoria; edad a la cirugía. La calidad del estudio se evaluó con el índice metodológico para estudios no aleatorizados (MINORS) y la escala del Centro Oxford para la Medicina Basada en Evidencia. **Resultados:** De los siete estudios identificados, los puntajes menores variaron de 9 a 11 y todos obtuvieron una calificación de 2b en la escala Oxford Center for Evidence-Based Medicine. Hubo poca o ninguna evidencia para apoyar el sexo, la distribución topográfica o el estado socioeconómico como factores predictivos después de SEMLS. La puntuación preoperatoria del perfil de la marcha (GPS) fue la mejor medida de la mejora esperada en la cinemática de la marcha. La satisfacción informada por los padres y el GPS fueron mejores después de SEMLS en niños clasificados GMFCS II. Los mejores resultados a largo plazo se observaron en personas con edades comprendidas entre 10 años y 12 años. **Interpretación:** El candidato que podría esperar obtener la mayor mejora de SEMLS tiene entre 10 y 12 años, está en el nivel 2 de GMFCS y tiene un GPS preoperatorio deficiente. **Qué agrega este artículo?:** Los niños de 10 a 12 años, en el Sistema de Clasificación de Función Motoras Gruesa nivel II, con un puntaje preoperatorio pobre en el perfil de la marcha podrían esperar obtener la mejoría después de la cirugía multinivel de un solo evento.

4. Evaluación psicométrica del 'Cuestionario de Competencias Prácticas Basadas en la Evidencia - Parálisis Cerebral'.

Psychometric Evaluation of the 'Evidence Based Practice Competencies Questionnaire-Cerebral Palsy'.

Kerr C, Bowe SJ, Miyazaki K, Imms C.

Phys Occup Ther Pediatr. 2018 Aug; 38 (3): 305-15.

5. Función vestibular y oculomotora en niños con parálisis cerebral: revisión del alcance.

Vestibular and Oculomotor Function in Children with Cerebral Palsy: A Scoping Review.

Almutairi A, Christy JB, Vogtle L.

Semin Hear. 2018 Aug; 39 (3): 288-304.

6. Revisión sistemática de los valores de utilidad en niños con parálisis cerebral.

A systematic review of utility values in children with cerebral palsy.

Tonmukayakul U, Le L, Mudiyansele S, Engel L, Bucholz J, Mulhern B, Carter R, Mihalopoulos C.

Qual Life Res. 2018 Aug 2.

doi: 10.1007/s11136-018-1955-8. [Epub ahead of print].

7. El estado socioeconómico influye en la gravedad funcional de la parálisis cerebral no tratada en Nepal: análisis prospectivo y revisión sistemática.

Socioeconomic Status Influences Functional Severity of Untreated Cerebral Palsy in Nepal: A Prospective Analysis and Systematic Review.

LeBrun DG, Banskota B, Banskota AK, Rajbhandari T, Baldwin KD, Spiegel DA.

Clin Orthop Relat Res. 2018 Aug 30.

doi: 10.1097/CORR.0000000000000476. [Epub ahead of print].

8. Efectos de las intervenciones para cuidadores en la calidad de vida de los niños y adolescentes con enfermedades crónicas y sus cuidadores: revisión sistemática y metaanálisis.

Effects of caregiver-involved interventions on the quality of life of children and adolescents with chronic conditions and their caregivers: a systematic review and meta-analysis.

Sheng N, Ma J, Ding W, Zhang Y.

Qual Life Res. 2018 Aug 30.

doi: 10.1007/s11136-018-1976-3. [Epub ahead of print].

9. La eficacia del kinesiología taping para mejorar la función motora gruesa en niños con parálisis cerebral: revisión sistemática.

The efficacy of kinesiology taping for improving gross motor function in children with cerebral palsy: A systematic review. *Unger M, Carstens JP, Fernandes N, Pretorius R, Pronk S, Robinson AC, Scheepers K.*

S Afr J Physiother. 2018 Aug 29; 74 (1): 459. eCollection 2018.

Texto completo libre en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6131722/>

10. ¿La robótica y la realidad virtual agregan un avance real a la rehabilitación de la terapia en espejo? Revisión de alcance.

Do Robotics and Virtual Reality Add Real Progress to Mirror Therapy Rehabilitation? A Scoping Review.

Darbois N, Guillaud A, Pinsault N.

Rehabil Res Pract. 2018 Aug 19; 2018: 6412318. eCollection

Texto completo libre en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6120256/>

Índice de septiembre de 2018

1. Juegos utilizados con propósitos serios: revisión sistemática de las intervenciones en pacientes con parálisis cerebral.

Games Used With Serious Purposes: A Systematic Review of Interventions in Patients With Cerebral Palsy.

Lopes S, Magalhães P, Pereira A, Martins J, Magalhães C, Chaleta E, Rosário P.

Front Psychol. 2018 Sep 19;9:1712. eCollection

Texto completo libre en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30283377>

2. La cafeína en dosis altas versus bajas en los recién nacidos prematuros: revisión sistemática y metaanálisis.

High versus low dose caffeine in preterm infants: A systematic review and meta-analysis.

Brattström P, Russo C, Ley D, Bruschetti M. *Acta Paediatr.* 2018 Sep 22.

doi: 10.1111/apa.14586. [Epub ahead of print].

3. Estándares de aplicación de realidad virtual en los programas de entrenamiento de equilibrio en la práctica clínica: revisión sistemática.

Standards of Virtual Reality Application in Balance Training Programs in Clinical Practice: A Systematic Review.

Juras G, Brachman A, Michalska J, Kamieniarz A, Pawłowski M, Hadamus A, Białoszewski D, Błaszczuk J, Słomka KJ. *Games Health J.* 2018 Sep 21.

doi: 10.1089/g4h.2018.0034. [Epub ahead of print].

4. Bipestadores para niños con parálisis cerebral: estudio de factibilidad de métodos mixtos.

Standing frames for children with cerebral palsy: a mixed-methods feasibility study.

Goodwin J, Lecouturier J, Basu A, Colver A, Crombie S, Smith J, Howel D, McColl E, Parr JR, Kolehmainen N, Roberts A, Miller K, Cadogan J.

Health Technol Assess. 2018 Sep; 22 (50): 1-232.

Texto completo libre en: https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK525747/pdf/Bookshelf_NBK525747.pdf

(Nota: no es revisión sistemática, pero se incluye porque combina una variedad de metodologías para explorar el tema).

5. Asociación entre displasia broncopulmonar y parálisis cerebral en niños: metaanálisis.

Association between bronchopulmonary displasia and cerebral palsy in children: a meta-analysis.

Gou X, Yang L, Pan L, Xiao D.

BMJ Open. 2018 Sep 19; 8 (9): e020735.

Texto completo libre en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30232102>

6. Enfermedades cardiovasculares y factores de riesgo relacionados en adultos con parálisis cerebral: revisión sistemática.

Cardiovascular disease and related risk factors in adults with cerebral palsy: a systematic review.

Mcphee PG, Claridge EA, Noorduyn SG, Gorter JW.

Dev Med Child Neurol. 2018 Sep 17.

doi: 10.1111/dmcn.14028. [Epub ahead of print].

7. Propiedades psicométricas de las evaluaciones de la cognición en bebés con parálisis cerebral o daño motor: revisión sistemática.

Psychometric Properties of Assessments of Cognition in Infants With Cerebral Palsy or Motor Impairment: A Systematic Review. *Morgan C, Honan I, Allsop A, Novak I, Badawi N.*

J Pediatr Psychol. 2018 Sep 12.

doi: 10.1093/jpepsy/jsy068. [Epub ahead of print].

8. Efecto de la terapia intratecal continua de baclofeno en niños: revisión sistemática.

Effect of continuous intrathecal baclofen therapy in children: a systematic review.

Buizer AI, Martens BHM, Grandbois van Ravenhorst C, Schoonmade LJ, Becher JG, Vermeulen RJ.

Dev Med Child Neurol. 2018 Sep 6.

doi: 10.1111/dmcn.14005. [Epub ahead of print].

9. Determinantes de las intervenciones de terapias entregadas por los padres en niños con parálisis cerebral: una síntesis cualitativa y lista de verificación.

Determinants of parent-delivered therapy interventions in children with cerebral palsy: A qualitative synthesis and checklist.

Lord C, Rapley T, Marcroft C, Pearse J, Basu A.

Child Care Health Dev. 2018 Sep; 44 (5): 659-69.

Resumen

Introducción: Las intervenciones terapéuticas entregadas por los padres a los niños con parálisis cerebral pueden ayudar a lograr una dosis terapéutica suficiente, mejorar el bienestar mental de los padres y facilitar las relaciones

entre padres e hijos, creando un entorno familiar más relajado. Sin embargo, las intervenciones entregadas por los padres también pueden llevar a un aumento del estrés de los padres, la culpa si la terapia no se entrega y las limitaciones de tiempo. El objetivo principal de esta revisión fue obtener una comprensión más profunda de los factores determinantes de las intervenciones terapéuticas efectivas administradas por los padres. **Método:** Las búsquedas se realizaron en las siguientes bases de datos: Medline, PubMed, Scopus, Embase, CINAHL y Estudios Cochrane. Los estudios tenían que cumplir los siguientes criterios de inclusión: descripciones de padres/profesionales de la salud/experiencias infantiles de intervenciones de terapia entregadas por los padres para niños y jóvenes de 0-18 años con parálisis cerebral, publicados en inglés entre enero de 1989 y mayo de 2017, con diseño de investigación de métodos cualitativos o mixtos. Los artículos fueron evaluados críticamente, y luego sintetizados utilizando un enfoque meta-etnográfico. **Resultados:** Una búsqueda en la literatura identificó 17 artículos, que cumplieron con los criterios de inclusión. Se identificaron tres aspectos principales: a) crear relaciones de confianza; b) capacitar a los padres para enfrentar situaciones y c) que los padres y los profesionales de la salud vean la intervención como una prioridad. Una síntesis adicional planteó tres conceptos que identifican los aspectos importantes de las intervenciones: empoderamiento, motivación y relaciones. **Conclusiones:** Los aspectos y conceptos que surgen de esta síntesis cualitativa se pueden abordar mediante puntos de acción específicos para respaldar las intervenciones terapéuticas entregadas por los padres. Los hemos resumido en una lista de verificación para que los utilicen los desarrolladores de intervención, los profesionales de atención médica y los padres.

10. Efectividad de la terapia asistida por animales en la población infantil: revisión sistemática y metaanálisis de estudios controlados.

Effectiveness of Animal-Assisted Therapy in the Pediatric Population: Systematic Review and Meta-Analysis of Controlled Studies.

Charry-Sánchez JD, Pradilla I, Talero-Gutiérrez C.
J Dev Behav Pediatr. 2018 Sep; 39 (7): 580-90.

11. La melatonina como tratamiento después de una lesión cerebral traumática: revisión sistemática y metaanálisis de los estudios preclínicos y clínicos.

Melatonin as a Treatment after Traumatic Brain Injury: A Systematic Review and Meta-Analysis of the Pre-Clinical and Clinical Literature.

Barlow KM, Esser MJ, Veidt M, Boyd R.
J Neurotrauma. 2018 Sep 4.
 doi: 10.1089/neu.2018.5752. [Epub ahead of print].

Índice de octubre de 2018

1. Síntomas depresivos en padres de niños con afecciones crónicas de salud: metaanálisis.

Depressive Symptoms in Parents of Children With Chronic Health Conditions: A Meta-Analysis.

Pinquart M.
J Pediatr Psychol. 2018 Oct 19.
 doi:10.1093/jpepsy/jsy075. [Epub ahead of print].

2. Antecedentes de las características del EEG y predicción de los resultados cognitivos en bebés nacidos muy prematuros: revisión sistemática.

Background EEG features and prediction of cognitive outcomes in very preterm infants: A systematic review.

Kong AHT, Lai MM, Finnigan S, Ware RS, Boyd RN, Colditz PB.
Early Hum Dev. 2018 Oct 16; 127: 74-84.

3. Asociación entre el sobrepeso materno u obesidad y parálisis cerebral en niños: metaanálisis.

Association between maternal overweight or obesity and cerebral palsy in children: A meta-analysis.

Xiao D, Qu Y, Huang L, Wang Y, Li X, Mu D.
PLoS One. 2018 Oct 16;13(10):e0205733.

doi: 10.1371/journal.pone.0205733. eCollection 2018.

Texto completo libre en: <http://dx.plos.org/10.1371/journal.pone.0205733>

4. Efectividad de la robótica en la mejora de las funciones de las extremidades superiores en personas con disfunción neurológica: revisión sistemática.

Effectiveness of robotics in improving upper extremity functions among people with neurological dysfunction: A Systematic Review.

Dixit S, Tedla JS.
Int J Neurosci. 2018 Oct 12: 1-34.
 doi: 10.1080/00207454.2018.1536051. [Epub ahead of print].

4. Los efectos de la terapia de restricción-inducción de movimiento en las funciones de los niños con parálisis cerebral.

The Effects of Constraint-Induced Movement Therapy on Functions of Cerebral Palsy Children.

Jamali AR, Amini M. *The Effects of Constraint-Induced Movement*
Iran J Child Neurol. 2018 Fall; 12 (4): 16-27.

5. Las intervenciones conductuales para tratar el babeo en los niños con discapacidad neurológica: revisión sistemática.

Behavioural interventions to treat drooling in children with neurodisability: a systematic review.

McInerney MS, Reddihough DS, Carding PN, Swanton R, Walton CM, Imms C.
Dev Med Child Neurol. 2018 Oct 1.
 doi: 10.1111/dmcn.14048. [Epub ahead of print].

6. Edad de la referencia a los servicios de diagnóstico y rehabilitación para la parálisis cerebral: revisión de alcance.

Age at referral for diagnosis and rehabilitation services for cerebral palsy: a scoping review.

Boychuck Z, Bussières A, Goldschleger J, Majnemer A; Prompt Group.
Dev Med Child Neurol. 2018 Oct 1.
 doi: 10.1111/dmcn.14034. [Epub ahead of print].

7. Estimulación transcraneal con corriente continua en la función motora en parálisis cerebral pediátrica: revisión sistemática.

Transcranial Direct-Current Stimulation on Motor Function in Pediatric Cerebral Palsy: A Systematic Review.

Hamilton A, Wakely L, Marquez J.

Pediatr Phys Ther. 2018 Oct; 30 (4): 291-301.

8. Revisión sistemática para explorar la viabilidad de una intervención conductual del sueño para el insomnio en niños con trastornos del desarrollo neurológico: un enfoque transdiagnóstico.

A systematic review to explore the feasibility of a behavioural sleep intervention for insomnia in children with neurodevelopmental disorders: A transdiagnostic approach.

Rigney G, Ali NS, Corkum PV, Brown CA, Constantin E, Godbout R, Hanlon-Dearman A, Ipsiroglu O, Reid GJ, Shea S, Smith IM, Van der Loos HFM, Weiss SK.

Sleep Med Rev. 2018 Oct; 41:244-54.

9. Efecto de la intervención fisioterapéutica en la marcha después de la aplicación de la toxina botulínica en niños con parálisis cerebral: revisión sistemática.

Effect of physiotherapeutic intervention on the gait after the application of botulinum toxin in children with cerebral palsy: systematic review.

Fonseca PR Jr, Calhes Franco de Moura R, Galli M, Santos Oliveira C.

Eur J Phys Rehabil Med. 2018 Oct; 54 (5): 757-65.

Texto completo libre en: <https://www.minervamedica.it/en/journals/europa-medicofisica/article.php?cod=R33Y2018N05A0757>

10. Manejo del dolor en niños y adolescentes con parálisis cerebral: revisión sistemática.

Management of pain in children and adolescents with cerebral palsy: a systematic review.

Ostojic K, Paget SP, Morrow AM.

Dev Med Child Neurol. 2018 Oct 31.

doi: 10.1111/dmcn.14088. [Epub ahead of print]

11. Danza y rehabilitación en la parálisis cerebral: búsqueda y revisión sistemática.

Dance and rehabilitation in cerebral palsy: a systematic search and review.

López-Ortiz C, Gaebler-Spira DJ, Mckee-man SN, Mcnish RN, Green D.

Dev Med Child Neurol. 2018 Oct 23.

doi: 10.1111/dmcn.14064. [Epub ahead of print].

Resumen

Objetivo: Realizar una revisión de la literatura científica sobre el uso de la danza y el movimiento con música (estimulación auditiva rítmica [RAS]) en la neurorrehabilitación de niños y adultos con parálisis cerebral (PC).

Método: Realizamos una búsqueda sistemática y una evaluación de calidad de la literatura científica sobre danza y RAS en PC. Además, vinculamos los resultados de la investigación con el marco de la Clasificación Internacional de Funcionamiento, Discapacidad y Salud (CIF).

Resultados: Los estudios mostraron evidencia preliminar de los beneficios de la danza y el RAS en las funciones corporales, especialmente el equilibrio, la marcha, el caminar y la aptitud cardiorrespiratoria para las personas con PC. Las brechas en la investigación son evidentes en todos los dominios de la CIF, particularmente en los dominios de participación y ambiente.

Interpretación: Para facilitar la traducción de los resultados de la investigación cuantitativa a la clasificación clínica de la CIF, se construyó una tabla que vincula las áreas tradicionales de la investigación de rehabilitación cuantitativa con las categorías de la CIF, destacando las áreas de fortaleza de la investigación y las áreas donde es deseable un mayor rigor. El potencial para que la danza y el RAS tengan impactos positivos en las funciones corporales, la expresión emocional, la participación social y el cambio de actitud son áreas indicadas para su consideración en investigaciones futuras.

Lo que aporta este artículo: El potencial de la danza y el movimiento con la música para ayudar al equilibrio, marcha, y caminar

en niños y adultos con parálisis cerebral. Las brechas en la investigación son evidentes en los dominios de Clasificación Internacional de Funcionamiento, Discapacidad y Salud, en particular los dominios de participación y medio ambiente.

12. Recomendaciones basadas en evidencia para la práctica ortopédica pediátrica.

Evidence-based Recommendations for Pediatric Orthopaedic Practice.

Mulpuri K, Schaeffer EK, Sanders J, Zaltz I, Kocher MS.

J Pediatr Orthop. 2018 Oct; 38 (9): e551-5.

Índice de noviembre de 2018

1. Revisión sistemática de la comorbilidad entre la parálisis cerebral, los trastornos del espectro autista y el trastorno por déficit de atención e hiperactividad.

A systematic review of comorbidity between cerebral palsy, autism spectrum disorders and Attention Deficit Hyperactivity Disorder.

Craig F, Savino R, Trabacca A.

Eur J Paediatr Neurol. 2018 Nov 2.

doi: 10.1016/j.ejpn.2018.10.005.

[Epub ahead of print]

2. Estimulación transcraneal de corriente directa en los trastornos motores pediátricos: revisión sistemática y metaanálisis.

Transcranial Direct Current Stimulation in Pediatric Motor Disorders: A Systematic Review and Meta-analysis.

Saleem GT, Crasta JE, Slomine B, Cantarero GL, Suskauer SJ.

Arch Phys Med Rehabil. 2018 Nov 7.

doi: 10.1016/j.apmr.2018.10.011.

[Epub ahead of print]

3. Deficiencia en la alimentación y la deglución en niños con accidente cerebrovascular y parálisis cerebral unilateral: revisión sistemática.

Feeding and swallowing impairment in children with stroke and unilateral cerebral palsy: a systematic review.

Sherman V, Greco E, Moharir M, Beal D, Thorpe K, Martino R.

Dev Med Child Neurol. 2018 Nov 9.

doi: 10.1111/dmcn.14094. [Epub ahead of print].

4. Efectividad de la robótica para mejorar las funciones de extremidades superiores en personas con disfunción neurológica: revisión sistemática.

Effectiveness of robotics in improving upper extremity functions among people with neurological dysfunction: a systematic review.

Dixit S, Tedla JS.

Int J Neurosci. 2018 Nov 22:1-15.

doi: 10.1080/00207454.2018.1536051.

[Epub ahead of print]

5. Evaluación del uso de las extremidades superiores en niños con desarrollo típico y trastornos del desarrollo neurológico mediante sensores inerciales: revisión sistemática.

Assessment of upper limb use in children with typical development and neurodevelopmental disorders by inertial sensors: a systematic review.

Braito I, Maselli M, Sgandurra G, Inguaggiato E, Beani E, Cecchi F, Cioni G, Boyd R.

J Neuroeng Rehabil. 2018 Nov 6;15(1):94.

Texto completo libre en: <https://jneuroengrehab.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12984-018-0447-y>

6. Medidas utilizadas para cuantificar la participación en la discapacidad infantil y su alineación con la familia de constructos relacionadas con la participación: revisión sistemática.

Measures used to quantify participation in childhood disability and their alignment with the family of participation-related constructs: a systematic review.

Adair B, Ullenhag A, Rosenbaum P, Granlund M, Keen D, Imms C.

Dev Med Child Neurol. 2018; 60 (11): 1101-16.

doi: 10.1111/dmcn.13959. Epub 2018 Jul 19.

Resumen

Objetivo: El objetivo fue identificar las medidas utilizadas para evaluar la participación de niños discapacitados y mapear el contenido de las medidas a la familia de constructos relacionados con la participación (fPRC) para informar futuras investigaciones y prácticas. **Método:** Se realizaron búsquedas en seis bases de datos para identificar las medidas utilizadas para evaluar la participación en investigaciones de salud, psicología y educación. Los estudios incluidos consideraron niños de 0 a 18 años con un deterioro permanente o discapacidad del desarrollo que reportaban el uso de una medida cuantitativa de participación. Una segunda búsqueda buscó literatura relevante sobre cada medida identificada (incluidos los manuales publicados) para permitir una comprensión completa de la medida. Los constructos de medición de las medidas frecuentemente notificadas se mapearon a fPRC. **Resultados:** De un hallazgo inicial de 32.767 artículos, 578 informaron una o más de 118 medidas de participación. De estas, 51 medidas se informaron en más de un artículo (nuestro criterio) y, por lo tanto, fueron elegibles para la asignación a la fPRC. Veintiuna medidas cuantificaron los aspectos de la asistencia a la participación, 10 cuantificaron los aspectos de la participación como escalas discretas y cuatro cuantificaron asistencia y la participación de una manera que no se pudo separar. **Interpretación:** La comprensión mejorada de la participación y sus constructos relacionados se están desarrollando rápidamente. La selección cuidadosa de medidas en investigación es fundamental para ampliar nuestra base de conocimientos. **Que aporta este paper:** El fPRC puede apoyar nuestra comprensión de la participación en rápida evolución y expansión. Los instrumentos seleccionados para medir la participación no siempre se alinean con los conceptos emergentes. Unir los objetivos de la investigación al contenido de una medida elegida mejorará la comprensión de la participación. Existen oportunidades para desarrollar medidas de participación validadas, especialmente medidas de participación autoinformadas.

7. Relación dosis-dependiente entre la acidosis al nacer y la probabilidad de muerte o parálisis cerebral.

Dose-dependent relationship between acidosis at birth and likelihood of death or cerebral palsy.

Kelly R, Ramaiah SM, Sheridan H, Cruickshank H, Rudnicka M, Kissack C, Becher, JC, Stenson BJ.

Arch Dis Child Fetal Neonatal Ed. 2018 Nov; 103 (6): F567-F572.

8. Complicaciones neurológicas después de la terapia para el síndrome de transfusión fetal-fetal: revisión sistemática de los resultados a los 24 meses.

Neurological complications after therapy for fetal-fetal transfusion syndrome: a systematic review of the outcomes at 24 months.

Miralles-Gutiérrez A, Narbona-Arias I, González-Mesa E.

J Perinat Med. 2018 Nov 27; 46 (9): 991-997.

9. La terapia con prendas de vestir no mejora la función en niños con parálisis cerebral: revisión sistemática.

Garment Therapy does not Improve Function in Children with Cerebral Palsy: A Systematic Review.

Wells H, Marquez J, Wakely L. Garment Phys Occup Ther Pediatr. 2018 Nov; 38

(4): 395-416.

10. Tecnología de control de la mirada para niños, adolescentes y adultos con parálisis cerebral con discapacidad física significativa: hallazgos de una revisión sistemática.

Eye-gaze control technology for children, adolescents and adults with cerebral palsy with significant physical disability: Findings from a systematic review.

Karlsson P, Allsop A, Dee-Price BJ, Wallen M.

Dev Neurorehabil. 2018 Nov; 21 (8): 497-505.

11. La percepción de los padres al recibir atención centrada en la familia para sus hijos con discapacidades físicas: meta-análisis.

Parents' Perception of Receiving Family-Centered Care for Their Children with Physical Disabilities: A Meta-Analysis. *Almasri NA, An M, Palisano RJ.* Phys Occup Ther Pediatr. 2018 Nov; 38 (4): 427-43.

12. Parámetros de la marcha en niños con parálisis cerebral espástica bilateral: revisión sistemática de ensayos controlados aleatorios.

Gait parameters in children with bilateral spastic cerebral palsy: a systematic review of randomized controlled trials.

Gómez-Pérez C, Font-Llagunes JM, Martori JC, Vidal Samsó J. Dev Med Child Neurol. 2018 Nov 28. doi: 10.1111/dmcn.14108. [Epub ahead of print]

13. La utilidad clínica de la realidad virtual en neurorrehabilitación: revisión sistemática.

The Clinical Utility of Virtual Reality in Neurorehabilitation: A Systematic Review. *Masseti T, da Silva TD, Crocetta TB, Guarnieri R, de Freitas BL, Bianchi Lopes P, Watson S, Tonks J, de Mello Monteiro CB.*

J Cent Nerv Syst Dis. 2018 Nov 27; 10: 1179573518813541.

Texto completo libre: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6262495/>