

LXII REUNIÓN ANUAL DE LA SOCIEDAD LATINOAMERICANA
DE INVESTIGACIÓN PEDIÁTRICA (SLAIP) - ARGENTINA 2025
Evento presencial del 16 a 19 de noviembre de 2025

Relación entre complicaciones perinatales, condiciones asociadas, detección y atención temprana y el compromiso motor en personas con parálisis cerebral en Colombia

Relationship between perinatal complications, associated conditions, early detection and care, and motor impairment in people with cerebral palsy in Colombia

Johana Escobar Zuluaga^{a,b}, Carolina Toro^c, Ana Posada Borrero^d, Juan Carlos Velásquez^d,
Carolin Andrea Correa Bujato^c, Carlos Quintero Valencia^c

^aInstituto Universitario de Ciencias Biomédicas de Córdoba (IUCBC), Centro de Investigación en Medicina Traslacional "Severo R. Amuchástegui" (CIMETSA); Consejo Nacional de Investigaciones Científicas y Técnicas (CONICET). Córdoba, Argentina.

^bInstituto de Investigaciones Clínicas y Epidemiológicas (INICyE). Facultad de Ciencias Médicas. Universidad Nacional de Córdoba. Facultad de Ciencias Médicas. Córdoba, Argentina.

^cEl Comité de Rehabilitación. Asociación Colombiana de Medicina Física y Rehabilitación. Universidad CES. Medellín, Colombia.

^dUniversidad de Antioquia - Grupo de Investigación Rehabilitación en Salud GRES. Medellín, Colombia.

Resumen

Introducción: La parálisis cerebral (PC) grave (GMFCS IV y V) es la presentación más frecuente en los países de bajos y medianos ingresos que cuentan con información y tiene mayores comorbilidades. La detección temprana es fundamental para iniciar una intervención a tiempo.

Objetivo: Analizar la relación entre complicaciones perinatales, condiciones asociadas, detección y atención temprana con la PC GMFCS IV y V. **Materiales y Métodos:** Estudio observacional, descriptivo y transversal en personas con PC de un centro de rehabilitación en Medellín-Colombia. Las variables continuas normales se describieron en medias con sus DE y las variables discretas en porcentajes con IC95%. Se utilizó el test exacto de Fisher para comparar las diferencias entre grupos.

Resultados: Se tomaron datos de 154 registros de PC. La mediana de edad en años fue de 9,0 (RIC 5,0-14,7). Del total de la muestra, 96 (62,7% [54-5-70,3]) presentaron un compromiso motor severo (GMFCS IV-V). 96 (62,3% [54,1-69,9]) presentaron complicaciones durante el parto y 76 (49,3% [41,1-57,4]) alteraciones de la succión en el primer mes de vida. 77 (50% [41,8-58,1]) fueron diagnos-

Palabras clave:

Parálisis Cerebral;
Rehabilitación;
Detección Temprana;
Compromiso Motor

Correspondencia:

Johana Escobar

johana.escobar03@unc.edu.ar

Cómo citar este artículo: Andes pediater. 2026;97(7):35-36

ticados en el primer año y 74 (48% [39,8-56,1]) empezaron rehabilitación en el mismo periodo. Este estudio revela una asociación estadísticamente significativa entre el compromiso motor y variables tales como, dificultades en la deglución en el primer mes de vida ($p = 0,004$), detección ($p = 0,033$) y atención temprana ($p = 0,038$) y a condiciones asociadas (discapacidad intelectual ($p = 0,000$), epilepsia ($p = 0,016$) y disfagia ($p = 0,000$)). Siendo estas variables con mayor representación en las personas que tienen un compromiso motor severo. No se encontraron diferencias significativas con variables de complicaciones durante el parto. **Conclusión:** Los niños con mayor compromiso motor presentan mayores dificultades en la succión en el primer mes de vida, son diagnosticados y reciben rehabilitación tempranamente (antes de 1 año) y presentan con mayor frecuencia discapacidad intelectual, epilepsia y disfagia.

Abstract

Introduction: Severe cerebral palsy (CP) (GMFCS IV and V) is the most common presentation in low- and middle-income countries with available data and has the highest comorbidity rates. Early detection is essential for timely intervention. **Objective:** Analyze the relationship between perinatal complications, associated conditions, early detection, and care with PC GMFCS IV and V. **Materials and Methods:** Observational, descriptive, cross-sectional study in people with CP at a rehabilitation center in Medellín, Colombia. Normal continuous variables were described as means with their SDs, and discrete variables were described as percentages with 95% CI. Fisher's exact test was used to compare differences between groups. **Results:** Data were collected from 154 PC records. The median age was 9.0 years (IQR 5.0-14.7). Of the total sample, 96 (62.7% [54.5-70.3]) had severe motor impairment (GMFCS IV-V). 96 (62.3% [54.1-69.9]) had complications during delivery and 76 (49.3% [41.1-57.4]) had sucking difficulties in the first month of life. Seventy-seven (50% [41.8-58.1]) were diagnosed in the first year, and 74 (48% [39.8-56.1]) began rehabilitation in the same period. This study reveals a statistically significant association between motor impairment and variables such as swallowing difficulties in the first month of life ($p = 0.004$), detection ($p = 0.033$), and early intervention ($p = 0.038$) and associated conditions (intellectual disability ($p = 0.000$), epilepsy ($p = 0.016$), and dysphagia ($p = 0.000$)). These variables were more prevalent in individuals with severe motor impairment. No significant differences were found with variables related to complications during delivery. **Conclusion:** Children with greater motor impairment have greater difficulty sucking in the first month of life, are diagnosed and receive rehabilitation early (before 1 year of age), and are more likely to have intellectual disability, epilepsy, and dysphagia.

Keywords:

Cerebral Palsy;
Rehabilitation;
Early Detection;
Motor Impairment