

Nº DE FOLIO DEL TRABAJO #00076

Terapia CME y la conquista de la marcha en un niño con síndrome de Prader-Willi: Reporte de caso

Meza-Narvaéz, C.^{1,2} / Cuevas, R.³

¹ Centro Terapéutico Infanto Juvenil Sensory Play, Temuco, Chile.

² Carrera de Kinesiología, Universidad Santo Tomás, Sede Temuco, Chile. kineclau@gmail.com

³ Cuevas Medek Exercises Center Chile, Santiago, Chile.

Introducción

El Síndrome de **Prader-Willi (SPW)** es un trastorno genético causado por alteraciones en el cromosoma 15, con una prevalencia estimada de 1 en 15,000 a 30,000 nacimientos (Butler, 2021). En **Chile** se reportan entre 10 a 20 nuevos casos anuales (Sociedad Chilena de Endocrinología y Diabetes, 2005). El SPW afecta **múltiples sistemas** debido a disfunción hipotalámica, manifestándose con hipotonía neonatal severa, hiperfagia, obesidad, retrasos en el desarrollo motor y cognitivo, y alteraciones endocrinas (Durán & Camacho, 2021). Sin embargo, existe escasa evidencia científica sobre la aplicación y los efectos de la terapia CME en niños con diagnóstico de síndrome de Prader-Willi. Esta brecha limita la comprensión sobre su potencial terapéutico en esta población, especialmente en relación con la mejora del control postural y el desarrollo motor. Se realizaron resguardos éticos mediante consentimientos informados a los padres del niño.

Objetivo

Documentar la evolución motora de un niño con SPW tratado con CME, destacando cambios en su funcionalidad e independencia.

Motodología

Diseño del estudio

Estudio de caso único, de tipo descriptivo longitudinal, centrado en el análisis de la evolución motora de un niño con SPW mediante intervención con terapia CME

Historia clínica

- Diagnóstico SPW a los 7 m.
- Nacimiento : 37 semanas.
- Peso: 2380 g, talla: 43 cm.
- Hospitalización hasta los 3 meses.

Evolución motora previa a CME

- Control cefálico (7M) /Giros (9M)/
- Sedestación: (10 m) / Arrastre (13 m)
- Intentos de gateo: Evaluación inicial

Evaluación inicial Junio 2024

- Aplicación de pauta CME (40 ft, p 0-3).
- Edad motora estimada: 8,5 meses (64 pts/7,5).

Intervención terapéutica

- Terapia CME: 1 sesión/semana
- 45-60 min/sesión.
- Sesión 1/1
- Objetivos: Lograr bipedestación y marcha independiente.
- Ejercicios progresivos niveles 1 y 2 más pasantías.

Resultados

1. Mejoras cuantitativas: Edad motora aumentó de 8,5 meses (junio 2024) a 15 meses (abril 2025).

Gráfico 1: Evolución según pauta CME

Gráfico 2-3: Análisis porcentual de avance.

Gráfico 1 Resultado de Evaluación Inicial cversus Evaluación Final con Protocolo de Evaluación Cuevas Medek Exercises CME

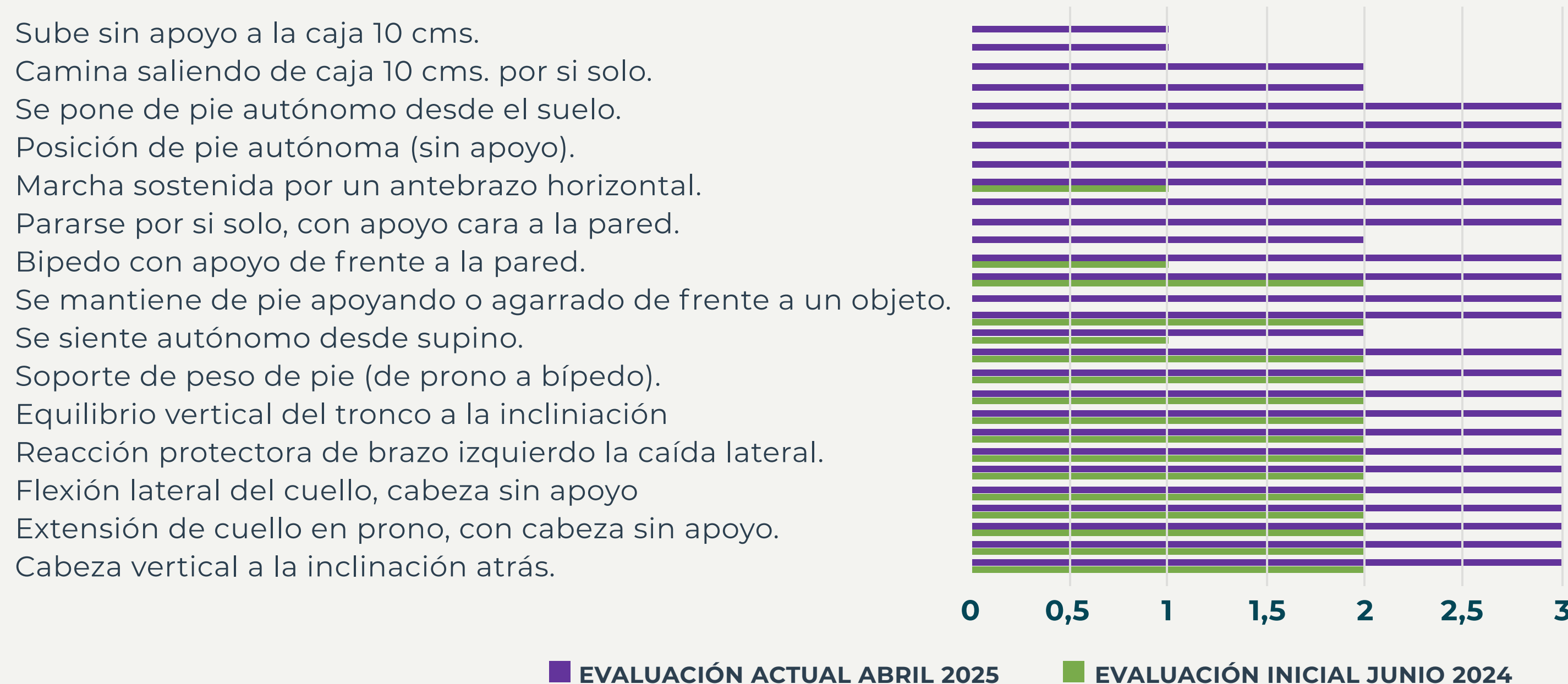


GRÁFICO 2: EVALUACIÓN INICIAL / JUNIO 2024

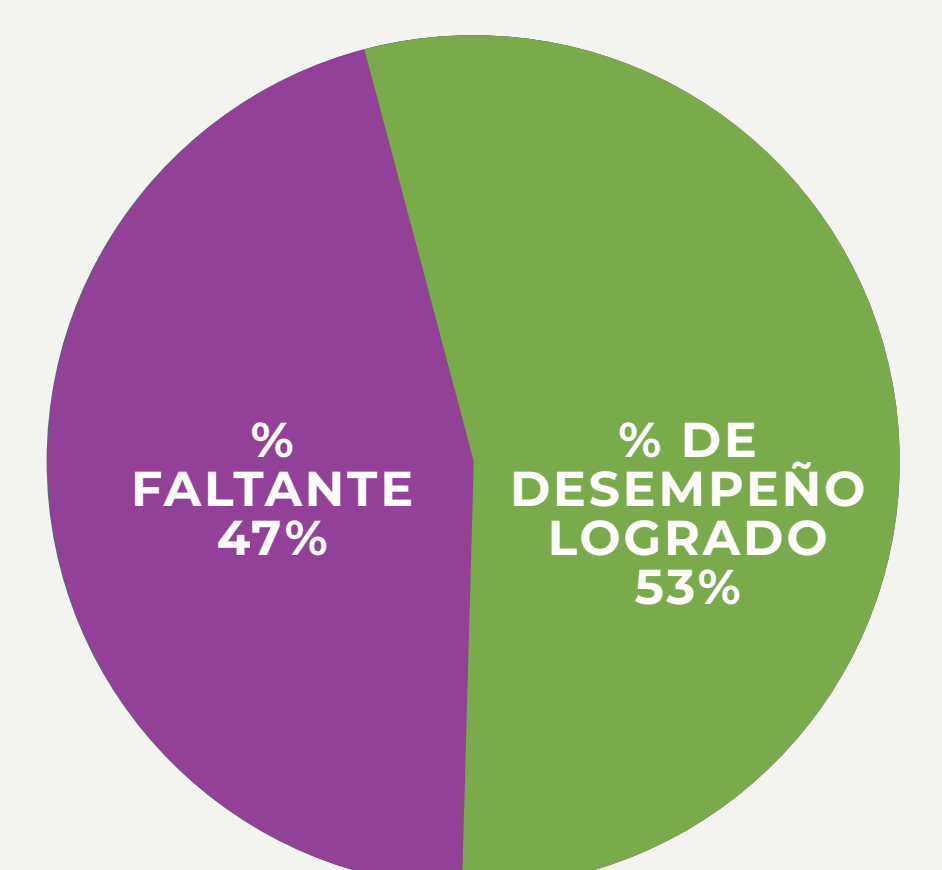
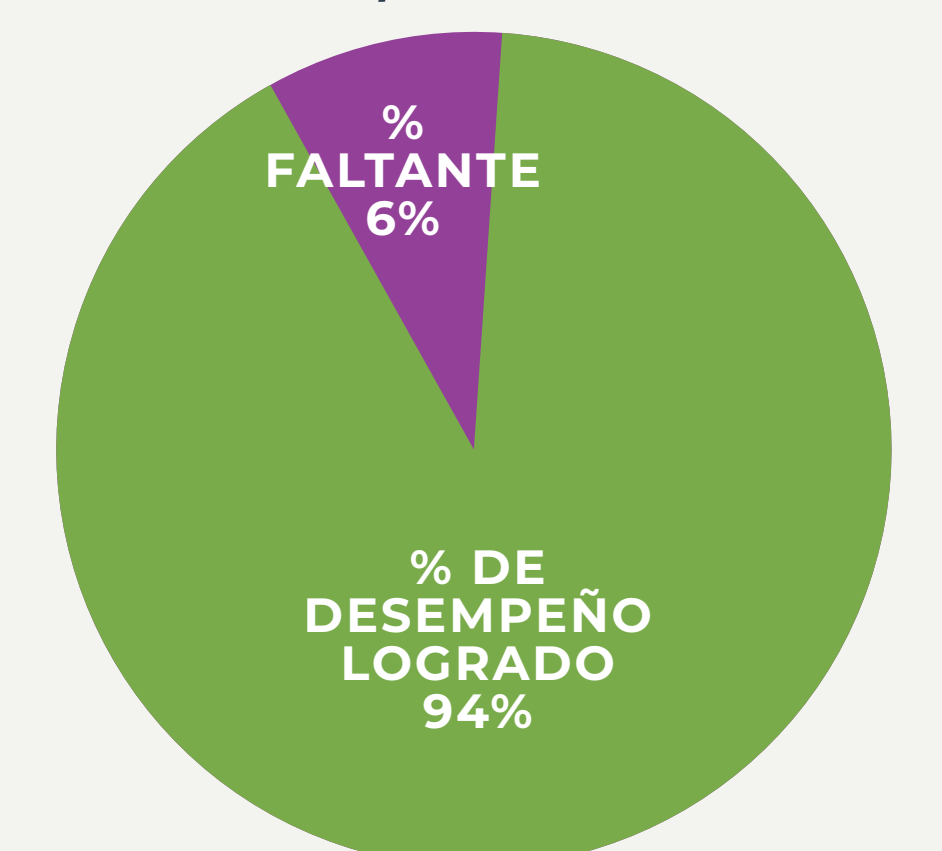


GRÁFICO 3: EVALUACIÓN FINAL / ABRIL 2025



2. Mejoras cualitativas:

- Incremento en control postural
- Alcanzó bipedestación /marcha.

3. Percepción de los padres: "Ha sido una experiencia muy buena, que nos ha cambiado la vida como familia, viendo la rehabilitación motora CME con una visión de muchas expectativas a futuro que le ha ayudado a caminar y también mejorar su autonomía."



Conclusiones

La terapia CME favoreció avances significativos en el desarrollo motor de un niño con SPW, logrando bipedestación y marcha. Esta experiencia clínica plantea una hipótesis sobre su eficacia en trastornos genéticos con hipotonía. Se sugiere avanzar mediante estudios longitudinales y diseños de investigación que permitan sustentar su aplicación en contextos de rehabilitación infantil basada en evidencia.

Agradecimientos

Al niño, por su perseverancia y esfuerzo constante.
A su familia, por confiar en el proceso terapéutico.

Referencias



Video de terapias



Claudia Meza Narvaéz
KINESIOLOGA INFANTIL - CME THERAPY



Video historia Ramón Cuevas

