

Nº DE FOLIO DEL TRABAJO #00151

Avances motores con terapia Cuevas Medek Exercises (CME) en niña prematura con leucomalacia periventricular: Reporte de caso

Meza-Narvaéz, C^{1,2} / Cuevas, R.³ / Almeida-Doerl, J.⁴

¹ Centro Terapéutico Infanto Juvenil Sensory Play, Temuco, Región de la Araucanía, Chile.
² Carrera de Kinesiología, Universidad Santo Tomás, Sede Temuco, Chile. kineclau@gmail.com
³ Cuevas Medek Exercises Center Chile, Santiago, Chile.
⁴ CMEar Fisioterapia Neuropediátrica, Río de Janeiro, Brasil.

Introducción

La **leucomalacia periventricular (PVL)** es una lesión cerebral que afecta la sustancia blanca periventricular, comprometiendo las vías motoras en prematuros menores de 32 semanas, lo que puede generar secuelas motoras y cognitivas (Volpe, 2008; Back, 2017). Aunque la **terapia CME**, creada por el kinesiólogo chileno Ramón Cuevas, busca provocar respuestas motoras automáticas mediante ejercicios progresivos contra la gravedad con tomadas distales (Cuevas, 2019), existe escasa evidencia sobre su impacto funcional en niños con trastornos motores. Esta falta de evidencia limita su inclusión en programas terapéuticos integrales y dificulta su validación clínica en contextos de neurorehabilitación infantil.

Objetivo

Describir la evolución motora de una niña prematura con PVL tratada con CME.

Metodología

Diseño del estudio:

Estudio de caso único, de tipo descriptivo longitudinal, centrado en el análisis de la evolución motora de una niña prematura bajo intervención con terapia CME. Se obtuvo consentimiento informado de los padres.

Antecedentes del caso

- Niña nació 29 semanas (1155 g, 38 cm) con un Apgar de 4 y 5.
- Permaneció dos meses en la UCI neonatal

Evaluación inicial Julio 2024

- Ingresó a terapia CME a los 2 años y 4 meses.
- Control cefálico y giros parcialmente logrado
- Tono muscular aumentado, predominando en el hemicuerpo derecho.
- Aplicación Protocolo de evaluación CME (40it, 0-3p).
- Edad motora estimada: 5,6 meses (42 puntos/7,5)

Intervención terapéutica

- Terapia CME: 1 sesión/semana, 45-60 min/sesión.
- Sesión 1 es a 1 en presencia de mamá y papá.
- Objetivos: Lograr control de tronco, posiciones intermedias y transferencias a posiciones altas.
- Ejercicios dinámicos progresivos niveles 1 y 2 más pasantías (Imagen 1-2-3)



IMAGEN 1



IMAGEN 2



IMAGEN 3

Resultados

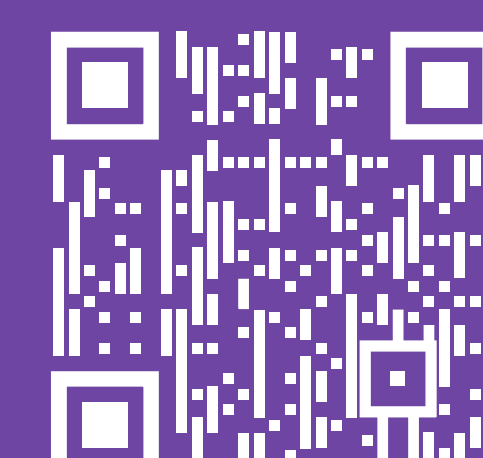
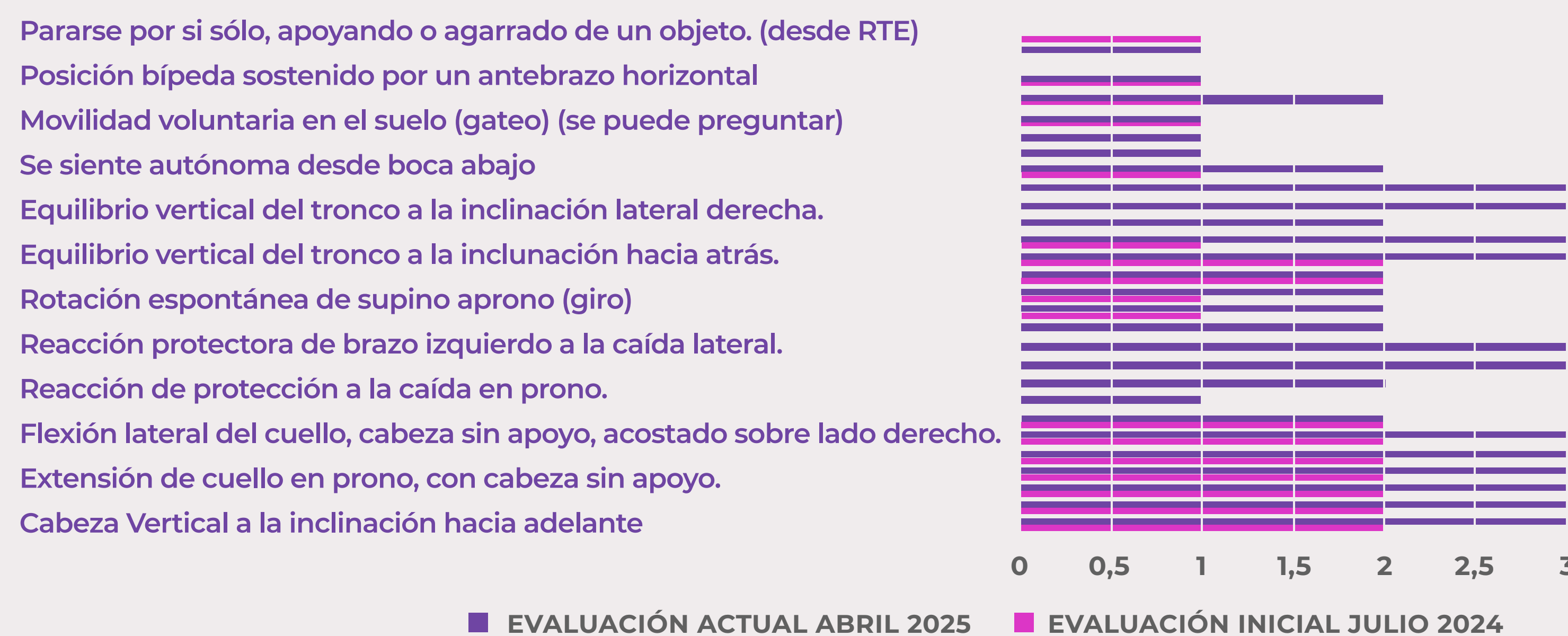
Después de 9 meses de tratamiento:
Edad motora funcional mejoró de 5,6 a 8,6 meses.

La niña logró

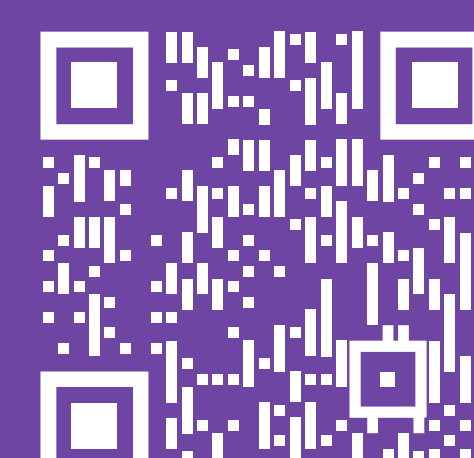
- Arrastre independiente
- Mantener la posición sedente
- Apoyo parcial en cuatro puntos.
- Transferencias de posiciones intermedias a altas.

Percepción de los padres "La niña está más activa, hace cosas que no hacía, como sentarse, girar más rápido, arrastrarse e incluso ponerse de pie por momentos".

Gráfico 1 Evaluación Julio 2024 versus Evaluación Final Abril 2025
Ítems más relevantes según Protocolo de Evaluación CME



Video de terapias



Claudia Meza Narvaéz

GRÁFICO 2: EVALUACIÓN INICIAL / JULIO 2024

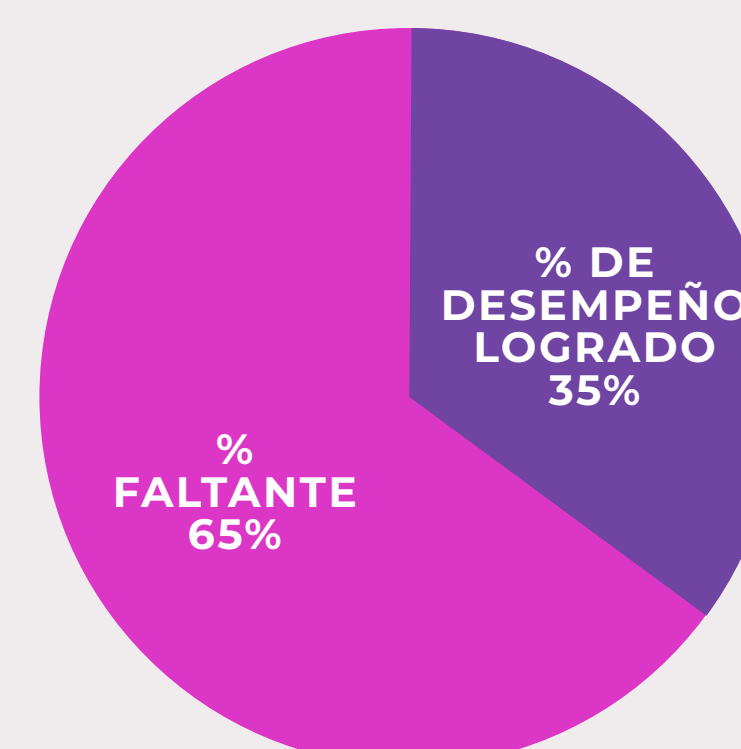
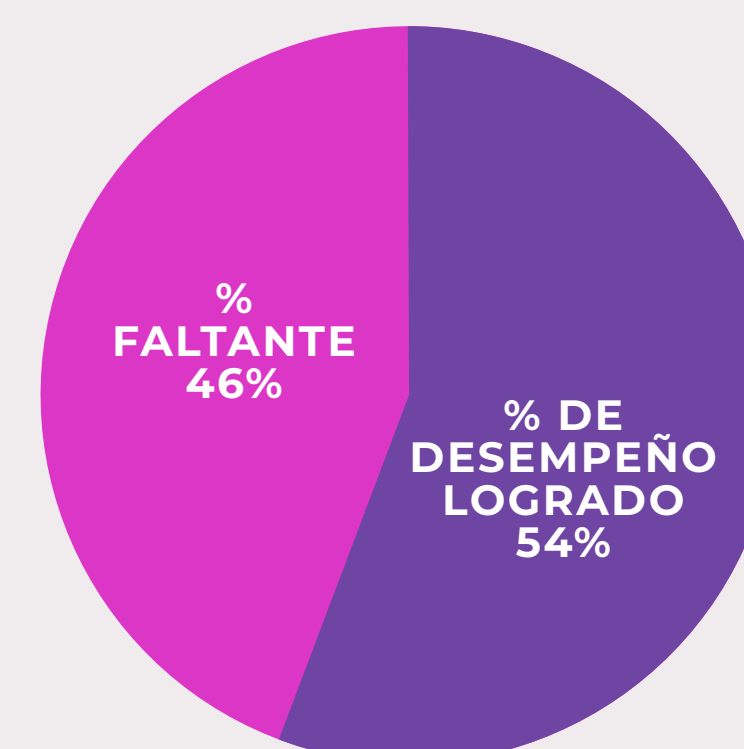


GRÁFICO 3: EVALUACIÓN FINAL / ABRIL 2025



Referencias



Agradecimientos

A esta preciosa niña y su familia por mantenerse constantes y comprometidos.
A Ramón Cuevas por crear CME, por enseñar y dar orientaciones
A Jacqueline Doerl el apoyo constante.



Video historia
Ramón Cuevas

Conclusiones

La intervención con CME favoreció avances en control postural y adquisición de hitos motores. Estos resultados sugieren que CME es una herramienta prometedora en la rehabilitación neurológica infantil, lo que justifica la realización de estudios futuros.