

Guía para identificar discapacidades

Este capítulo tiene una guía de 7 páginas para ayudarle a identificar **la discapacidad que un niño tenga, y a encontrar la información correspondiente en este libro.**

En la **primera columna** de la guía, mencionamos las señas más obvias de diferentes discapacidades. Pero algunas de esas señas se presentan en más de una discapacidad. Por eso, en la **segunda columna** agregamos otras señas que le pueden ayudar a distinguir discapacidades parecidas. La **tercera columna** nombra la discapacidad o discapacidades que más probablemente corresponden a las señas. Y la **cuarta columna** indica los números de las páginas que contienen información sobre esa(s) discapacidad(es) en este libro. (*DNHD* con un número se refiere a la página del libro *Donde no hay doctor*.)

Si no encuentra la seña que está buscando en la primera columna, busque otra seña. O vea las señas de la segunda columna.

Esta guía le ayudará a descubrir qué discapacidad podría tener un niño. Es prudente que considere usted todas las posibilidades. **La primera página de cada capítulo sobre una discapacidad describe las señas más detalladamente.**

IMPORTANTE: Es fácil confundir algunas discapacidades y no todas están incluidas en este libro. Cuando no esté seguro, pídale ayuda a alguien con más experiencia. A veces se necesitarán pruebas especiales o radiografías para estar seguros de cuál es el problema.

Afortunadamente, **no siempre es necesario saber qué discapacidad tiene un niño.** Por ejemplo, si a un niño se le han debilitado las piernas y usted no sabe por qué, de todos modos puede ayudarle mucho. Lea los capítulos sobre las discapacidades que causan la misma debilidad y los capítulos sobre otros problemas que el niño pueda tener. Para un niño así, usted podría encontrar información útil en los capítulos sobre polio, *contracturas*, ejercicios, aparatos *ortopédicos*, aparatos para caminar o sillas de ruedas y muchos otros.















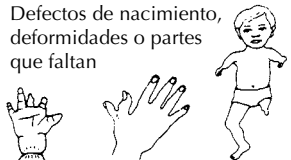


A veces es importante identificar la discapacidad específica. Algunas discapacidades, como la ceguera nocturna, el raquitismo o el hipotiroidismo, requieren medicinas o alimentos específicos. Otras, como la espina bífida, el labio leporino o el paladar partido, urgentemente requieren cirugía (una operación). Para otras, como por ejemplo para la parálisis cerebral, son necesarias algunas técnicas especiales de ejercicio y *terapia*. Y en algunos casos hay que tomar precauciones para evitar problemas adicionales—como con las personas con daño de la *médula espinal* o con lepra (mal de Hansen). Por esta razón, es bueno aprender todo lo posible sobre una discapacidad. Siempre que pueda, pídale información y consejos a las personas con más experiencia. (Pero recuerde que hasta los expertos se equivocan. No siga las sugerencias de nadie si no entiende las razones de hacer algo y sin considerar si las sugerencias son apropiadas para el niño en cuestión.)

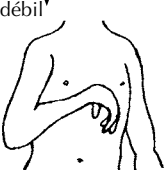


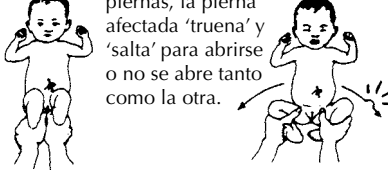



En el libro hay otras 2 guías además de ésta para identificar discapacidades:
 GUÍA PARA IDENTIFICAR LAS CAUSAS DEL DOLOR DE COYUNTURAS, pág. 130.
 GUÍA PARA IDENTIFICAR Y TRATAR LAS DIFERENTES FORMAS DE ATAQUES (EPILEPSIA), pág. 240.





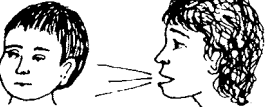
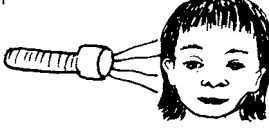

GUÍA PARA IDENTIFICAR DISCAPACIDADES

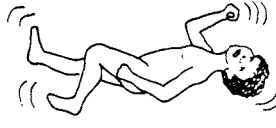


SEÑAS QUE SE PRESENTAN DESDE EL NACIMIENTO O POCO DESPUÉS DE ESTE

SI EL NIÑO TIENE ESTO	Y TAMBIÉN ESTO	QUIZAS TENGA	VER PAG
<p>Nació débil o 'flácido' (aguado).</p>  <p>Se tarda en empezar a levantar la cabeza o mover los brazos.</p> 	<ul style="list-style-type: none"> Muchas veces el parto fue difícil. El bebé se tardó en respirar. Nació azul y aguado. Nació antes de tiempo o muy chico. 	<ul style="list-style-type: none"> Parálisis cerebral Retraso del desarrollo 	<p>87 277</p>
	<ul style="list-style-type: none"> cara redonda ojos rasgados lengua gruesa 	<ul style="list-style-type: none"> Síndrome de Down (mongolismo) Hipotiroidismo 	<p>279 282</p>
	<ul style="list-style-type: none"> cabeza chica o angosta por arriba 	<ul style="list-style-type: none"> Microcefalia (cerebro chico) Retraso mental 	<p>278</p>
	nada de lo anterior	Retraso del desarrollo por otras razones	289
<p>No mama bien o se ahoga con la leche o la comida.</p> 	<ul style="list-style-type: none"> Devuelve la leche con la lengua o no mama. No mama bien. Se ahoga o le sale leche por la nariz. 	<p>Parálisis cerebral</p> <ul style="list-style-type: none"> Vea si tiene el paladar partido. Posible retraso mental severo 	<p>87 120 277</p>
<p>Uno o los dos pies volteados hacia adentro o hacia atrás</p> 	<p>ninguna otra señal</p> <ul style="list-style-type: none"> manos débiles, tiasas o curvas algunas coyunturas tiasas, ya sea dobladas o derechas 	<p>Pie zambo</p> <p>Artrogriposis</p>	<p>114 122</p>
	<ul style="list-style-type: none"> bola oscura en la espalda 	Espina bífida	167
<p>'Bolsa' o bola oscura en la espalda</p> 	<ul style="list-style-type: none"> pies zambos o pies muy doblados hacia arriba o falta de sensibilidad y movimiento 	Espina bífida (a veces no se ve la bola, pero están presentes las señas de los pies)	167
<p>Cabeza demasiado grande y sigue creciendo</p> 	<p>Puede tener:</p> <ul style="list-style-type: none"> ojos en 'caída de sol' aumento de la discapacidad física y/o mental ceguera 	<p>Hidrocefalia (agua en el cerebro)</p> <p>Si es de nacimiento, usualmente es señal de espina bífida.</p> <p>En un niño mayor, posiblemente solitaria en el cerebro o tumor cerebral.</p>	<p>169 167 DNHD 143</p>
<p>Labio superior y/o paladar incompletos</p> 	<ul style="list-style-type: none"> dificultad para comer más tarde, dificultad para hablar 	Labio partido o leporino y paladar partido	120
<p>Defectos de nacimiento, deformidades o partes que faltan</p> 	(Pueden o no estar asociados con otros problemas.)	<p>Vea:</p> <ul style="list-style-type: none"> defectos de nacimiento amputaciones Síndrome de Down retraso del desarrollo 	<p>119 227 279 287</p>
<p>Rigidez o posiciones anormales</p> 	<ul style="list-style-type: none"> de nacimiento algunos músculos débiles algunas coyunturas tiasas mente y control de la cabeza normales 	Artrogriposis	122
	<ul style="list-style-type: none"> Los músculos se aprietan involuntariamente y más en ciertas posiciones. Quizás se agarre con fuerza el dedo gordo (pulgar). 	<p>Parálisis cerebral espástica</p> <p>Nota: la rigidez muscular (espasticidad) usualmente aparece semanas o meses después del parto.</p>	89



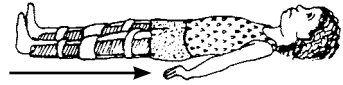






SI EL NIÑO TIENE ESTO	Y TAMBIÉN ESTO	QUIZÁS TENGA	VER PAG
<p>Un brazo débil o en una posición extraña</p> 	<p>No mueve mucho el brazo. Lo mantiene así</p> 	<p>Parálisis de Erb (debilidad a causa de un daño de los nervios del hombro durante el parto)</p>	127
<p>Cadera dislocada (zafada) de nacimiento</p> <p>Una pierna más corta; la detiene de modo diferente; un colgajo de piel cubre parte de la vulva.</p> 	<p>Al abrir así las piernas, la pierna afectada 'trueno' y 'salta' para abrirse o no se abre tanto como la otra.</p> 	<p>Parálisis cerebral hemipléjica (de un lado)</p> <p>Cadera dislocada de nacimiento (a menudo ambas caderas)</p> <p>Puede presentarse con:</p> <ul style="list-style-type: none"> • espina bífida • Síndrome de Down • artrogriposis <p>También vea la pág. 156.</p>	<p>155</p> <p>167</p> <p>279</p> <p>122</p>
<p>Se tarda en empezar a reaccionar a los sonidos o en mirar las cosas</p> 	<p>(Puede deberse a un problema o a una combinación de problemas.)</p>	<p>Vea si hay señas de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • retraso del desarrollo • parálisis cerebral • ceguera • sordera 	<p>290</p> <p>87</p> <p>243</p> <p>257</p>




SEÑAS EN NIÑOS

<p>Más lento que otros niños para hacer diferentes cosas (voltearse, sentarse, usar las manos, mostrar interés, caminar, hablar)</p> 	<p>lento en todas o casi todas las áreas</p>	<p>Retraso del desarrollo, vea si hay señas de:</p>	287
	<ul style="list-style-type: none"> • cara redonda • ojos rasgados • un solo pliegue hondo en la mano 	<p>Síndrome de Down (mongolismo)</p>	279
	<ul style="list-style-type: none"> • respuesta y movimientos lentos • piel seca y fría • a menudo el pelo cubre la frente • párpados hinchados 	<p>Hipotiroidismo</p>	282
	<p>movimientos o posiciones extraños y continuos, y/o rigidez</p> 	<p>Parálisis cerebral</p> <p>También busque señas de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ceguera • sordera • desnutrición 	<p>87</p> <p>243</p> <p>257</p> <p>320</p>
<p>No reacciona a los sonidos: a los 3 años todavía no ha empezado a hablar.</p> 	<p>Puede que reaccione a unos sonidos pero no a otros.</p> <p>Revise si tiene una <i>infección</i> en el oído (pus).</p>	<p>Revise si tiene:</p> <ul style="list-style-type: none"> • sordera • retraso severo del desarrollo (con o sin sordera) • parálisis cerebral grave 	<p>257</p> <p>283</p> <p>87</p>
<p>No voltea a ver las cosas ni las agarra sino hasta que lo tocan.</p> 	<p>Los ojos pueden o no verse normales.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ceguera y/o • Retraso mental grave • Parálisis cerebral grave 	<p>243</p> <p>277</p> <p>87</p>
<p>Los párpados o los ojos 'brincan', o hacen movimientos rápidos y extraños.</p> 	<p>Revise si tiene uno o una combinación de estos problemas:</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Ceguera • Ataques • Demasiada medicina • Parálisis cerebral • Otros problemas que afecten o dañen el cerebro 	<p>243</p> <p>233</p> <p>15</p> <p>87</p> <p>14</p>


SI EL NIÑO TIENE ESTO	Y TAMBIÉN ESTO	QUIZÁS TENGA	VER PAG.
<p>El cuerpo entero o partes del cuerpo hacen movimientos involuntarios, extraños.</p> 	<ul style="list-style-type: none"> Comienzan de repente; el niño puede caerse o desmayarse. El niño es normal (o más normal) entre 'ataques'. 	<p>Ataques epilépticos (Varían mucho de niño a niño—y hasta en un mismo niño.)</p>	223
	<p>Movimientos lentos, repentinos o rítmicos; bastante continuos (excepto al dormir); no se desmaya.</p> 	<p>Parálisis cerebral atetoide (Nota: Un mismo niño puede tener epilepsia y parálisis cerebral.)</p>	89
<p>El cuerpo entero o partes del cuerpo se entiesan en ciertas posiciones: poco control de algunos o todos los movimientos.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Diferentes posiciones en diferentes niños. Se entiesan el cuerpo hacia atrás y se cruzan las piernas. 	<p>Parálisis cerebral espástica</p>	89

PARTES DEL CUERPO DÉBILES O PARALIZADAS










<p>Partes del cuerpo débiles, aguadas (o el cuerpo entero)</p> <p>No pierde la sensibilidad en las partes afectadas.</p> <p>No hay espasticidad (músculos que se entiesan involuntariamente).</p> <p>Normal al nacer</p>	<ul style="list-style-type: none"> Usualmente empieza con un 'catarro fuerte' y fiebre antes de los 2 años. Partes afectadas de forma irregular: muchas veces una o ambas piernas—a veces un brazo, un hombro, una mano, etcétera. 	<p>Polio</p>	59
	<ul style="list-style-type: none"> Empieza poco a poco y va empeorando. Más o menos igual en ambos lados del cuerpo. Muchas veces, otros parientes también lo tienen. 	<ul style="list-style-type: none"> <i>Distrofia muscular</i> <i>Atrofia muscular</i> 	109 112
	 <ul style="list-style-type: none"> La <i>parálisis</i> comienza en las piernas y avanza hacia arriba; puede afectar todo el cuerpo. O puede variar el avance de la parálisis. 	<p>Parálisis causada por garrapatas</p>  <p>Parálisis de Guillain-Barré (usualmente temporal)</p> <p>Parálisis causada por <i>plaguicidas</i>, químicos, alimentos (latirismo)</p>	No está en el libro. 62 15
	<p>Bola en la espalda (vea la pág. 57)</p>	<p>Tuberculosis de la espina</p>	165
<p>Debilidad 'flácida' (aguada)</p> <p>Usualmente pierde algo de sensibilidad.</p>	<ul style="list-style-type: none"> En uno o los dos pies o manos. Aparece lentamente en un niño mayor. Va empeorando. 	<p>Lepra (mal de Hansen)</p>	215
	<ul style="list-style-type: none"> El niño nació con una bolsa en la espalda. (Busque la cicatriz.) Pies débiles. A menudo no sienten. 	<p>Espina bífida</p> 	167
	<ul style="list-style-type: none"> usualmente a causa de un daño en la espalda o en el cuello debilidad, pérdida de la sensibilidad bajo el nivel del daño puede o no tener espasmos musculares pérdida del control para orinar y obrar (cagar) 	<p>Daño de la médula espinal</p> <p><i>paraplejía</i> (parte baja)</p>  <p><i>cuadruplejía</i> (parte alta y baja)</p> 	175
	<p>daño de los nervios que van a cierta parte del cuerpo</p>	<p>Debilidad de las manos, a veces por usar mal las muletas</p>	393


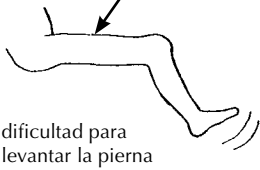


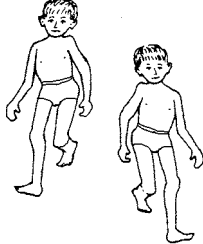




SI EL NIÑO TIENE ESTO	Y TAMBIÉN ESTO	QUIZÁS TENGA	VER PAG.
<p>Debilidad, usualmente con rigidez o espasticidad de los músculos</p> <p>No hay pérdida de sensibilidad.</p>	<p>Generalmente afecta el cuerpo en alguna de estas maneras.</p> <p>1.  un lado</p> <p>2.  dos piernas</p> <p>3.  todo el cuerpo</p>	<ul style="list-style-type: none"> • 1: Parálisis cerebral (o derrame cerebral [embolia] en personas mayores) • 2 y 3: Parálisis cerebral • De vez en cuando otras causas 	87
	<p>Los músculos se entiesan y resisten el movimiento por el dolor en las coyunturas.</p>	<p>DOLOR DE COYUNTURAS (muchas causas—vea abajo)</p>	130

DOLOR DE COYUNTURAS



<p>Una o más coyunturas adoloridas</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Empieza con o sin fiebre. • Va empeorando poco a poco pero hay períodos en que mejora o empeora. 	<p><i>Artritis juvenil</i></p>	135
		<p>Otras causas. Vea la guía sobre el dolor de coyunturas.</p>	130



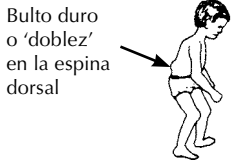
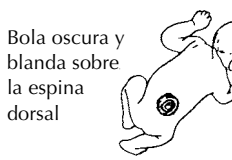
CAMINA CON DIFICULTAD O COJEA

<p>Se hunde hacia un lado a cada paso.</p> 	<p>Muchas veces tiene una pierna más débil y corta.</p> <hr/> <p>• Usualmente empieza entre los 4 y 8 años.</p> <p>• Quizás se queje de dolor en la rodilla.</p>	<p>Vea si hay señas de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • polio • parálisis cerebral • cadera dislocada 	59 87 155
		<p>Coyuntura de la cadera dañada</p>	157
<p>Camina con las rodillas juntas.</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • rigidez muscular (espasticidad) • poco afectada la parte superior del cuerpo 	<p>Parálisis cerebral espástica dipléjica o parapléjica</p>	87
<p>Se para y camina con las rodillas juntas y los pies separados.</p> 	 <p>pies separados menos de 3 pulgadas (7 1/2 cm.) a los 3 años</p>	<p>Normal de los 2 a los 12 años de edad</p>	113
<p>No hay otros problemas.</p> 	 <p>pies separados más de 3 pulgadas a los 3 años</p>	<p>Piernas con las rodillas juntas</p>	114
<p>Camina torpemente con un pie de punta.</p> 	<p>Músculos tensos (espásticos) y con poco control de ese lado. A menudo la mano de ese lado está afectada.</p>	<p>Parálisis cerebral hemipléjica</p> <p>(Derrame cerebral o embolia en adultos)</p>	90 No está en el libro.
<p>Camina torpemente con las rodillas dobladas y las piernas usualmente abiertas.</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • pasos inseguros, mal equilibrio • movimientos involuntarios, repentinos, que pueden hacer que se caiga <hr/> <ul style="list-style-type: none"> • Camina despacio, como 'borracho'. • Se tarda en aprender a caminar y se cae mucho. 	<p>Parálisis cerebral atetoide</p>	89
		<ul style="list-style-type: none"> • Mal equilibrio (ataxia)—muchas veces con parálisis cerebral • Síndrome de Down (mongolismo) • Hipotiroidismo (cretinismo) 	90 279 282
<p>Camina con los dos pies de punta.</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • debilidad, sobre todo en piernas y pies • gradualmente empeora 	<p>Distrofia muscular</p>	109
	<p>Las piernas y los pies se entiesan (espasticidad de los músculos).</p>	<p>Parálisis cerebral espástica</p>	89
	<p>No hay otros problemas.</p>	<p>¿Normal? (Algunos niños normales al principio caminan de puntas.)</p>	292



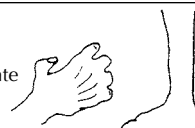

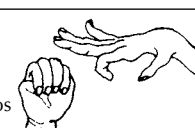


SI EL NIÑO TIENE ESTO	Y TAMBIÉN ESTO	QUIZÁS TENGA	VER PAG.
<p>Camina empujándose el muslo con la mano o con la rodilla doblada hacia atrás.</p> 	<p>músculo del muslo débil</p>  <p>dificultad para levantar la pierna</p>	<ul style="list-style-type: none"> • polio • distrofia muscular • artritis (dolor de coyunturas) • otras causas de debilidad muscular 	<p>59 109 135 112</p>
<p>El pie cuelga débilmente (pie caído).</p> 	<p>A cada paso, el niño levanta mucho el pie para no arrastrarlo.</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • polio • espina bífida • distrofia muscular • atrofia muscular • nervio o músculo lastimado • otra causa de debilidad 	<p>59 167 109 112 35 139</p>
<p>Se hunde de lado a lado al caminar.</p> 	<p>Se debe a debilidad muscular en los lados de las caderas, o a doble dislocación de las caderas o a ambas cosas.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • polio • parálisis cerebral • espina bífida • Síndrome de Down • distrofia muscular • niño que crece poco • artrogriposis • caderas dislocadas (puede ocurrir con cualquiera de lo anterior) 	<p>59 87 167 279 109 126 122 155</p>
<p>Camina con uno (o los dos) tobillos, rodillas o caderas doblados.</p> 	<p>No es posible enderezarle las coyunturas al niño cuando se relaja. (Vea la pág. 79.)</p> <p>Es posible enderezarle las coyunturas lentamente cuando se relaja.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • contracturas (coyunturas encogidas) • coyunturas pegadas (fundidas) <p>Pueden ser secundarias a:</p> <ul style="list-style-type: none"> • polio • infección de coyunturas • otras causas <p>Espasticidad, muchas veces parálisis cerebral</p>	<p>77 80 131 231 89</p>
<p>Rodillas bien abiertas cuando los pies están juntos (piernas arqueadas). Anda como pato o se inclina de lado a lado al caminar (si camina).</p> 	<p>Menor de 18 meses</p> <p>Cualquier combinación de lo siguiente:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Coyunturas grandes o gruesas. • El niño es bajo de estatura para su edad. • Huesos débiles que se doblan o quiebran fácilmente. • Piernas o brazos muy cortos en relación al cuerpo. • Barriga y nalgas salidas. 	<p>Muchas veces es normal.</p> <p>Considere:</p> <ul style="list-style-type: none"> • raquitismo (falta de vitamina D y luz del sol) • huesos quebradizos • niños que crecen poco (enanismo) • hipotiroidismo (cretinismo) • Síndrome de Down • caderas dislocadas 	<p>113 125 125 126 282 279 155</p>
<p>Pies planos</p> 	<p>Sin dolor ni otros problemas</p> <ul style="list-style-type: none"> • El arco del pie puede doler. • La deformidad puede empeorar. 	<p>Normal en muchos niños</p> <p>Posibles problemas de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • parálisis cerebral • polio • espina bífida • Síndrome de Down 	<p>113 87 59 167 279</p>

CURVAS Y DEFORMIDADES DE LA ESPALDA


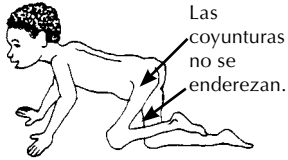


<p>Curva de la espina dorsal</p> 	<p>Pídale al niño que se agache y fíjese si tiene un bulto de un lado de la espina.</p> 	<p>'Escoliosis'—puede ocurrir sola o como complicación de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • polio • parálisis cerebral • distrofia muscular • espina bífida • otra discapacidad física 	<p>59 87 109 167 162</p>
--	---	---	--

SI EL NIÑO TIENE ESTO	Y TAMBIÉN ESTO	QUIZÁS TENGA	VER PAG.
<p>Cintura hundida</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • A menudo barriga salida. • Puede deberse a contracturas aquí o a debilidad de los músculos del estómago. 	<p>'Lordosis'—puede ocurrir con:</p> <ul style="list-style-type: none"> • polio • espina bífida • parálisis cerebral • distrofia muscular • Síndrome de Down • hipotiroidismo (cretinismo) • enanismo • muchas otras discapacidades 	<p>59</p> <p>167</p> <p>87</p> <p>109</p> <p>279</p> <p>282</p> <p>126</p> <p>161</p>
<p>Espalda jorobada</p> 		<p>'Cifosis'—a menudo ocurre con:</p> <ul style="list-style-type: none"> • artritis • daño de la médula espinal • polio severa • huesos quebradizos 	<p>136</p> <p>175</p> <p>59</p> <p>125</p>
<p>Bulto duro o 'doblez' en la espina dorsal</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Empieza lentamente y sin dolor. • A menudo ha habido casos de tuberculosis en la familia. • Puede causar parálisis en la parte inferior del cuerpo. 	<p>Tuberculosis de la espina dorsal</p>	<p>165</p>
<p>Bola oscura y blanda sobre la espina dorsal</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • de nacimiento • a veces sólo un área blanda o un poco hinchada sobre la espina • debilidad y pérdida de sensibilidad en los pies o en la parte inferior del cuerpo 	<p>Espina bífida ('bolsa en la espalda')</p>	<p>167</p>

OTRAS DEFORMIDADES

Partes que faltan	<p>Nació así.</p> 	Defecto de nacimiento	
	<p>pérdida de un <i>miembro</i> en un accidente o por operación (amputación)</p> 	Amputaciones	
	<p>pérdida gradual de los dedos de las manos o de los pies, generalmente en personas que no sienten</p> 	<ul style="list-style-type: none"> • Osteomielitis (infecciones del hueso) <p>A veces se ve en casos de:</p> <ul style="list-style-type: none"> • lepra (en manos o pies) • espina bífida (sólo en los pies) 	<p>159</p> <p>215</p> <p>167</p>
<p>Problemas de las manos</p> <p>(Si el problema es de nacimiento, vea la pág. 305.)</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Parálisis flácida o aguada (sin espasticidad). • Sin cuidados pueden formarse contracturas que no permitirán que se abran los dedos. 	<p>Pueden ocurrir con:</p> <ul style="list-style-type: none"> • polio • distrofia muscular • atrofia muscular • daño de la médula espinal (al nivel del cuello) • lepra (mal de Hansen) • nervios o tendones de los brazos dañados <p>Todos pueden causar contracturas.</p>	<p>59</p> <p>109</p> <p>112</p> <p>175</p> <p>215</p> <p>127</p>
	<ul style="list-style-type: none"> • rigidez involuntaria de los músculos (espasticidad) • movimientos extraños • o puño apretado 	<p>Parálisis cerebral espástica</p> <p>Puede causar contracturas.</p>	<p>89</p>
	<p>cicatrices de quemaduras y deformidades</p> 	Quemaduras	<p>231</p>
<p>Pies zambos o doblados</p> <p>(Para pies zambos de nacimiento, vea la pág. 114.)</p>	<p>Pueden estar débiles y aguados al principio, y después perder flexibilidad a causa de las contracturas, si éstas no se previenen.</p> 	<p>Pueden ocurrir con:</p> <ul style="list-style-type: none"> • polio • parálisis cerebral • espina bífida • distrofia muscular • artritis • daño de la médula espinal 	<p>59</p> <p>87</p> <p>167</p> <p>109</p> <p>139</p> <p>175</p>

DISCAPACIDADES SECUNDARIAS (las que comúnmente ocurren con otras discapacidades)

<p>Retraso del desarrollo: El niño se tarda en aprender a usar el cuerpo o a desarrollar habilidades básicas.</p> 	<p>Causado por el <i>funcionamiento</i> lento o incompleto del cerebro, o por una discapacidad física grave o por ambas cosas.</p> <hr/> <p>Causado por la sobreprotección: al niño se le trata como a un bebé cuando ya no es necesario.</p>	<p>A menudo se ve con:</p> <ul style="list-style-type: none"> retraso mental parálisis cerebral niños con discapacidades múltiples o severas 	<p>277 87 283</p> <hr/> <p>287</p>
<p>Contracturas Coyunturas que ya no se enderezan porque los músculos se han encogido</p> 	<ul style="list-style-type: none"> Usualmente debido a espasticidad o debilidad muscular. Muchas veces, los músculos que jalan una coyuntura en una dirección son más débiles que los que jalan en la dirección contraria (desequilibrio muscular). <hr/> <p>A veces se deben a las cicatrices de quemaduras o heridas.</p>	<p>A menudo secundarias a:</p> <ul style="list-style-type: none"> polio parálisis cerebral espina bífida artritis distrofia muscular parálisis de Erb amputaciones lepra (mal de Hansen) 	<p>59 87 167 135 109 127 227 215</p> <hr/> <p>231</p>
<p>Problemas de conducta</p> 	<p>Pueden ser a causa de:</p> <ul style="list-style-type: none"> daño cerebral dificultad para entender las cosas sobreprotección situación difícil en la familia <p>(Algunos niños con daño cerebral y epilepsia quizás se jalen el pelo, se muerdan, etcétera.)</p>	<p>Los problemas de conducta son comunes con:</p> <ul style="list-style-type: none"> retraso mental ataques (epilepsia) parálisis cerebral <p>y por razones emocionales con:</p> <ul style="list-style-type: none"> daño de la médula espinal distrofia muscular sordera problemas de aprendizaje 	<p>277 233 87</p> <hr/> <p>175 109 257 365</p>
<p>Sólo se tarda en aprender ciertas cosas; en general es inteligente.</p>	<ul style="list-style-type: none"> a menudo nervioso o demasiado activo a veces problemas de conducta 	<p>Problemas de aprendizaje</p>	<p>365</p>
<p>Problemas de lenguaje y comunicación</p>	<ul style="list-style-type: none"> A menudo, pero no siempre, a causa de sordera o retraso (o ambas cosas). Algunos niños pueden oír bien y son... pero no pueden hablar. 	<p>Pueden ocurrir con:</p> <ul style="list-style-type: none"> sordera retraso del desarrollo parálisis cerebral Síndrome de Down hipotiroidismo (cretinismo) niños que crecen poco huesos quebradizos paladar y labio partidos <p>(La sordera puede ocurrir junto con estas y otras discapacidades.)</p>	<p>257 287 87 279 282 126 125 120</p>
<p>Otras discapacidades secundarias (Ya incluimos algunos de estos problemas en esta guía.)</p>	<p>Discapacidad principal</p> <ul style="list-style-type: none"> parálisis cerebral <hr/> <ul style="list-style-type: none"> muchas discapacidades con parálisis <hr/> <ul style="list-style-type: none"> personas que han perdido las sensibilidad: lepra, espina bífida, daño de la médula espinal 	<p>Discapacidades secundarias comunes:</p> <ul style="list-style-type: none"> ceguera sordera ataques <hr/> <ul style="list-style-type: none"> curva de la espina <hr/> <ul style="list-style-type: none"> llagas de presión osteomielitis (infecciones del hueso) pérdida del control para orinar y obrar (cagar) 	<p>243 257 233</p> <hr/> <p>161</p> <hr/> <p>195 159 203</p>