

CURSO: Movilidad a tiempo: Adaptación clínica de sillas de ruedas pediátricas

FECHA: Domingo, Septiembre 21

COSTO: US\$19.99

HORA: 16 H España

DURACIÓN: 2 Horas

DIRIGIDO A: Fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, terapeutas de lenguaje, pediatras, ortopedistas, neuropediatras, fisiatras, enfermeras.

IMPARTIDO POR:

Dra. Carolina Toro Navarrete

Médica egresada de la Universidad CES, especialista en Medicina Física y Rehabilitación y en Puericultura por la Universidad de Antioquia. Cuenta con formación internacional en Rehabilitación Infantil por la Universidad Francisco de Vitoria (UFV) en Madrid.

Está certificada como instructora internacional de la CIF por el CEMECE de México y la OPS/OMS.

Actualmente se desempeña como docente de posgrado en la Facultad de Fisioterapia de la Universidad CES, en el programa REMEO y El comité de Rehabilitación; lidera el capítulo de Rehabilitación Infantil tanto en la Asociación Colombiana de Medicina Física y Rehabilitación (ACMFR) como en la Asociación Antioqueña de Medicina Física y Rehabilitación.

Hace parte de la junta directiva de ALDID.

OBJETIVO:

1. Fortalecer las competencias de profesionales de la salud y técnicos en rehabilitación para garantizar la provisión a tiempo de sillas de ruedas y dispositivos de movilidad en niños, de acuerdo con los lineamientos de la OMS, promoviendo la independencia, la participación y el derecho a la movilidad.
2. Comprender la movilidad como un derecho humano fundamental, sustentado en la Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad.
3. Diferenciar entre movilidad “temprana” y movilidad “a tiempo”, con base en la evidencia del neurodesarrollo.
4. Reconocer la importancia de la movilidad para la exploración, el aprendizaje, el juego y la participación social en la infancia.

5. Identificar los beneficios y limitaciones de las sillas de ruedas manuales, motorizadas y de asistencia a la propulsión en niños.

6. Aplicar el proceso de provisión de sillas de ruedas según OMS: evaluación, prescripción, ajuste, entrenamiento y seguimiento.

7. Promover un abordaje interdisciplinario y centrado en la familia para garantizar el acceso oportuno a la movilidad.

CONTENIDO:

1. Marco conceptual y derechos.

2. Neurodesarrollo y movilidad a tiempo

3. Evaluación del niño, la familia y su contexto, barreras y facilitadores.

4. Tecnologías de movilidad: Sillas de ruedas manuales,, sillas de ruedas motorizadas en la infancia, dispositivos de asistencia a la propulsión.

5. Otras tecnologías de soporte para la movilidad.

6. Provisión de sillas de ruedas según OMS

7. Impacto en la vida cotidiana: Juego, socialización y escuela. Participación comunitaria. Prevención de complicaciones secundarias (úlceras, lesiones por sobreuso).

8. Casos clínicos y buenas prácticas

9. Trabajo interdisciplinario en red.

BIBLIOGRAFÍA

- Organización Mundial de la Salud. (2008). Directrices sobre la provisión de sillas de ruedas manuales en entornos de bajos recursos. Ginebra: OMS.
- Organización Mundial de la Salud. (2016). Manual de capacitación sobre provisión de sillas de ruedas. Ginebra: OMS.

BIBLIOGRAFÍA

- Naciones Unidas. (2006). Convención sobre los Derechos de las Personas con Discapacidad. Nueva York: ONU.
- UNICEF. (2019). Convención sobre los derechos del niño: Tenemos derechos. UNICEF Argentina.
- Sabet, A., Feldner, H., Tucker, J., Logan, S. W., & Galloway, J. C. (2022). ON Time Mobility: Advocating for Mobility Equity. *Pediatric Physical Therapy*, 34(4), 546–550.
- Feldner, H. A., Plummer, T., & Hendry, A. (s. f.). A guideline for Introducing Powered Mobility to Infants and Toddlers [Guía]. CREATE, University of Washington.
- Feldner, H. A., et al. (2023). Wheels in motion: Improving mobility technologies for children. University of Washington.
- Feldner, H. A., et al. (2018). Impacts of early powered mobility provision on disability. (Go Baby Go).
- Feldner, H. A. (2022). Understanding the mobility experiences, supported mobility device (SMD) use... [Preprint]. medRxiv.
- Morgan, C., Fethers, L., Adde, L., Badawi, N., Bancalé, A., Boyd, R. N., ... Novak, I. (2021). Early intervention for children aged 0 to 2 years with or at high risk of cerebral palsy: International clinical practice guideline based on systematic reviews. *JAMA Pediatrics*, 175(8), 846–858.
- Paleg, G. S., Romness, M., & Livingstone, R. W. (2018). Interventions to improve sensory and motor outcomes for young children with central hypotonia: A systematic review. *Journal of Pediatric Rehabilitation Medicine*, 11(1), 57–70.
- Livingstone, R. W., & Paleg, G. S. (2014). Practice considerations for the introduction and use of power mobility for children. *Developmental Medicine & Child Neurology*, 56(3), 210–219.

BIBLIOGRAFÍA

- Livingstone, R. W., & Field, D. A. (2014). Systematic review of power mobility outcomes for infants, children and adolescents with mobility limitations. *Clinical Rehabilitation*, 28(10), 954–964.
- Paleg, G. S., Williams, S. A., & Livingstone, R. W. (2024). Supported standing and supported stepping devices for children with non-ambulant cerebral palsy: An interdependence and F-words focus. *International Journal of Environmental Research and Public Health*, 21(6), 669.
- Consortium for Spinal Cord Medicine; Paralyzed Veterans of America. (2005). Preservation of upper limb function following spinal cord injury: A clinical practice guideline for health-care professionals. Washington, DC: Paralyzed Veterans of America.
- Hadders-Algra, M. Early Diagnostics and Early Intervention in Neurodevelopmental Disorders—Age-Dependent Challenges and Opportunities. *J. Clin. Med.* 2021, 10, 861.