



Síndrome de Down

DRA. LETTY MORENO QUIÑÓNEZ

Fisiatra

Guayaquil, Clínica Kennedy Alborada. Nivel 5. Consultorio #509

Teléfonos: (04)2232400 - (04)2646311

e-mail: lettymoreno10@hotmail.com

www.cerer-ec.com

El síndrome de Down es un trastorno cromosómico que incluye una combinación de defectos congénitos, entre ellos, cierto grado de retraso mental, facciones características y con frecuencia, defectos cardíacos y otros problemas de salud.

A continuación responderemos algunas de las interrogantes más frecuentes sobre Síndrome de Down.

¿Es frecuente el síndrome de Down?

El síndrome de Down es uno de los defectos congénitos genéticos más comunes y afecta a aproximadamente uno de cada 800 bebés.

¿Cuáles son las causas del síndrome de Down?

Los cromosomas son las estructuras celulares que contienen los genes. Normalmente, cada persona tiene 23 pares de cromosomas, o 46 en total, y hereda un cromosoma del óvulo de la madre y uno del

espermatozoide del padre. En situaciones normales, la unión de un óvulo y un espermatozoide da como resultado un óvulo fertilizado con 46 cromosomas.

A veces algo sale mal antes de la fertilización. Un óvulo o un espermatozoide en desarrollo pueden dividirse de manera incorrecta y producir un óvulo o espermatozoide con un cromosoma 21 de más. Cuando este espermatozoide se une con un óvulo o espermatozoide normal, el embrión resultante tiene 47 cromosomas en lugar de 46. El síndrome de Down también se conoce como trisomía 21 ya que los individuos afectados tienen tres cromosomas 21 en lugar de dos.

¿Cuáles son los problemas de salud que pueden presentar las personas con síndrome de Down?

Afortunadamente la mayoría de los problemas de salud que se presentan en el síndrome de Down puede tratarse y la expectativa de vida es actualmente de unos 55 años. Pueden presentar los siguientes problemas de salud:

- Defectos cardíacos.
- Defectos intestinales.
- Problemas de visión.
- Pérdida de la audición.

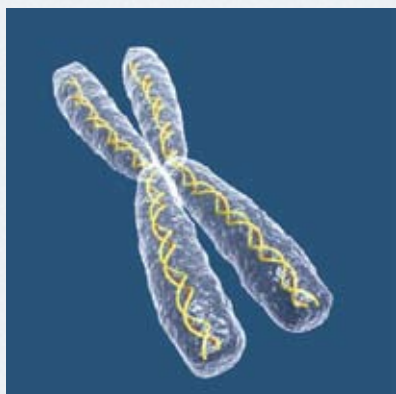


¿Se puede curar o podemos prevenir el síndrome de Down?

No existe cura para el síndrome de Down ni hay manera alguna de prevenirlo. Sin embargo, algunos estudios sugieren que las mujeres que tienen ciertos genes que afectan la manera en que sus organismos metabolizan (procesan) la vitamina B conocida como ácido fólico podrían ser más propensas a tener un bebé con síndrome de Down.

¿Es verdad que el riesgo de síndrome de Down aumenta con la edad de la madre?

Sí. El riesgo de síndrome de Down se incrementa con la edad. Tradicionalmente, se ha considerado que las mujeres de más de 35 años tenían grandes probabilidades de tener un bebé con síndrome de Down. Sin embargo, aproximadamente el 80 por ciento de los bebés con síndrome de Down nace de mujeres de menos de 35 años de



edad, ya que las mujeres más jóvenes tienen muchos más bebés.

¿Qué aspecto presenta un niño con síndrome de Down?

Puede tener ojos inclinados hacia arriba y orejas pequeñas y ligeramente dobladas en la parte superior. Su boca puede ser pequeña, lo que hace que la lengua parezca grande. La nariz también puede ser pequeña y achatada en el entrecejo, algunos tienen el cuello corto y las manos pequeñas con dedos cortos y, debido a que tienen menor tono muscular, pueden parecer "flojos". A menudo el niño o adulto con síndrome de Down es bajo y sus articulaciones son particularmente flexibles o hiperlaxas.

¿Qué puede hacer un niño con síndrome de Down?

Por lo general, los niños con síndrome de Down pueden hacer la

mayoría de las cosas que hace cualquier niño, como caminar, hablar, vestirse e ir solo al baño. Sin embargo, generalmente comienzan a aprender estas cosas más tarde que otros niños.

¿Los niños con síndrome de Down tienen que realizar tratamiento de rehabilitación?

El objetivo de este artículo es precisamente responder a esta pregunta. La rehabilitación debe empezar desde los primeros días de vida y se continúa trabajando el desarrollo motor y la psicomotricidad hasta los seis años de edad aproximadamente, aunque en ocasiones pueden realizar tratamiento en la adolescencia e incluso en la edad adulta.

El objetivo principal del tratamiento de rehabilitación no es el de acelerar la velocidad a la que el niño con síndrome de Down adquiere sus logros de desarrollo

de motor grueso. Es ayudar a que el niño evite desarrollar patrones de movimientos compensatorios anormales.

Durante los primeros días de vida, las actividades de motricidad gruesa que se le enseñan al niño tienen que despertar su atención y curiosidad utilizando el juego como método más apropiado.

Es aquí donde la familia y su entorno físico juegan un papel fundamental, por esa razón uno de los aspectos centrales del programa de tratamiento de rehabilitación es justamente orientar y educar a la familia mentalizándolos para que tomen conciencia que ellos son los protagonistas del tratamiento del bebé, así pues las primeras sesiones son de manera quincenal, siendo la familia la encargada de realizar el tratamiento en el seno del hogar por ser éste el espacio donde el niño va a desarrollarse el mayor tiempo en esta fase de su crecimiento.

Los niños normales caminan alrededor de los 12 meses, mientras que los que tienen síndrome de Down lo hacen alrededor de 24 meses.

Cuando su hijo haya dominado sus habilidades básicas de motor grueso, habrán de dirigir su atención necesaria y adecuadamente hacia otras áreas como el lenguaje y las tareas escolares. Aun así, han de asegurar que el ejercicio físico se convierta en una parte integral y gozosa del día a día de su hijo. El estilo de vida sedentaria tiene consecuencias negativas para todos, y más todavía para una persona con síndrome de Down.

A TENER EN CUENTA

Por todas estas razones es importante el tratamiento de rehabilitación para poder mejorar la calidad de movimiento en estos niños. El mejor momento para trabajarla es la infancia. Enseñemos al niño desde el principio y evitemos sus complicaciones, ya que después es más difícil corregirlas.

