

BEIKE BIOTECHNOLOGY

paciente caso de estudio

Parálisis Cerebral

Hombre, 4 años, febrero 2022

resumen

diagnóstico	sexo	edad	nacionalidad
Parálisis Cerebral	Hombre	4 años	REINO UNIDO
inyecciones	tipo de células	fecha de admisión	fecha de egreso
8	UCMSC	noviembre 2022	noviembre 2022

historia médica

La paciente, nacida en enero de 2018, experimentó una lesión cerebral hipóxica a las 8 semanas de vida, lo que le provocó una parálisis cerebral (PC) caracterizada por trastorno motor de las extremidades, espasticidad mixta y distonía. Tras siete meses de hospitalización y posterior rehabilitación, la paciente regresó a su domicilio en enero de 2019. En la atención médica profesional participan consultores de neurodiscapacidad y respiratorio, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales y logopedas. Los nervios ópticos del paciente están dañados, lo que provoca una deficiencia visual registrada, y es alimentado mediante PEG debido a una deglución insegura. Los medicamentos incluyen Baclofeno, Gabapentina, Keppra, Omeprazol, Abidec, Glicopirronio y tratamiento con nebulizador. La inserción de PEG para la alimentación se produjo en agosto de 2018 sin complicaciones. A pesar de las mejoras en el tono muscular y los niveles estables de oxígeno, el paciente se enfrenta a problemas de movilidad, gateo, marcha y capacidad de deglución constante.

Condition On Admission

El paciente, que ahora pesa 10,3 kg, muestra un tono muscular mejorado y disfruta de puré de fruta dos veces al día. El progreso limitado en la rotación y apertura de la mano

se ve facilitado por las férulas. El estado de salud general se mantiene estable, sin hospitalizaciones ni complicaciones recientes. Los niveles de oxígeno oscilan entre el 97% y el 100% durante el sueño, controlado por la noche. A pesar de no presentar reacciones adversas a la medicación y de defecar con regularidad, persisten las dificultades para tragar, por lo que necesita succión oral y nasal. El equipo médico considera la posibilidad de retirar el Keppra, dada la baja dosis y la estabilidad del peso, para controlar los posibles riesgos de epilepsia. Con la esperanza de aumentar la movilidad, el habla y la autonomía, la familia busca terapia celular para mejorar la cognición, la fuerza muscular, la reducción de la espasticidad, el equilibrio en sedestación y la motricidad fina, mejorando en última instancia la calidad de vida.

programa de tratamiento

El paciente recibió 8 paquetes de células madre derivadas del cordón umbilical (UCMSC) mediante inyección intravenosa (IV) e inyección intratecal a través de punción lumbar (PL), según el siguiente programa:

Number	Date	Cell Type	Delivery Method	Side Effects
1	2022-11-10	UCMSC	Inyección intratecal & Inyección intravenosa	no comunicado
2	2022-11-17	UCMSC	Inyección intratecal	no comunicado
3	2022-11-17	UCMSC	Inyección intratecal & Inyección intravenosa	no comunicado
4	2022-11-21	UCMSC	Inyección intratecal	no comunicado
5	2022-11-24	UCMSC	Inyección intratecal & Inyección intravenosa	no comunicado

condición al momento de egreso

El paciente mostró algunos cambios positivos tras el tratamiento con células madre. Su tono muscular parecía más relajado, y el médico mantuvo la misma dosis de medicación debido a la mayor relajación. La fuerza del tronco mejoró al sentarse y se observó una mayor flexibilidad al cruzar las piernas. Además, mostró mejores habilidades de comunicación, siendo más expresivo y sonriendo más a menudo. Se observaron pequeñas mejoras en el babeo, el control de la cabeza, los movimientos involuntarios, los problemas de aprendizaje, la amplitud de movimientos, la espasticidad y la deglución. Se observaron mejoras moderadas en la fuerza muscular del tronco.

Síntoma

Evaluación de la mejora por los padres

Babeando	Pequeña mejora
Control de la cabeza	Mejora moderada
Movimientos involuntarios	Pequeña mejora
Problemas de aprendizaje	Pequeña mejora
Amplitud de movimiento	Pequeña mejora
Espasticidad	Mejora moderada
Tragar	Pequeña mejora
Fuerza muscular del tronco	Mejora moderada