



COMUNICADO

Ante el reciente estreno de la película *Los dos hemisferios de Lucca*, basada en el libro del mismo nombre, la **Sociedad Mexicana de Neurología Pediátrica A.C.** conformada por neurólogos pediatras certificados comprometidos con la atención médica, la difusión del conocimiento científico y la promoción de los mejores tratamientos basados en evidencia, desea compartir con el público los siguientes puntos:

1. La parálisis cerebral es la causa más frecuente de discapacidad motora en la infancia. Representa un problema de salud debido a sus implicaciones médicas, sociales, económicas y educativas.
2. El tratamiento busca mejorar la calidad de vida y promover la integración social del paciente.
3. El diagnóstico se basa en antecedentes y hallazgos clínicos. Se requieren valoraciones sucesivas para confirmar el déficit motor y descartar otros diagnósticos.
4. Su origen es multifactorial, con causas prenatales, perinatales y postnatales.
5. Las principales causas en nuestro país incluyen prematuridad, muy bajo peso al nacer, infecciones congénitas, encefalopatía hipóxico-isquémica e hiperbilirrubinemia postnatal.
6. El diagnóstico temprano es clave para optimizar la neuroplasticidad (crear nuevas redes neuronales), prevenir complicaciones y brindar apoyo a las familias.
7. El tratamiento debe ser multidisciplinario, involucrando pediatras, neuropediatras, fisioterapeutas, terapeutas ocupacionales, logopedas, ortopedistas, psicólogos y trabajadores sociales.
8. Los cuatro pilares del tratamiento son las terapias físicas y ocupacionales, las ortesis, los tratamientos farmacológicos y la cirugía.
9. Es fundamental atender la esfera psicosocial, promoviendo la calidad de vida del paciente y su familia, la integración escolar y social, y la preparación para la transición a la vida adulta.
10. Si bien existen terapias alternativas utilizadas en lugar de los tratamientos estándar, su aplicación debe evaluarse individualmente, informando a las familias sobre el nivel de evidencia que respalda cada una. Hasta el momento, no hay ensayos clínicos que demuestren que dispositivos como el Cytotron cumplen con los estándares de seguridad y eficacia para mejorar la conectividad neuronal a corto plazo. Por ello, reafirmamos nuestro compromiso con la promoción de prácticas clínicas basadas en evidencia y rechazamos cualquier acto de desinformación que pueda afectar la salud de nuestros pacientes.
11. La encefalopatía hipóxico-isquémica es una causa prevenible en la mayoría de los casos de parálisis cerebral. Es vital mejorar la atención prenatal, fomentar la educación médica continua y optimizar la atención neonatal.
12. La hipotermia terapéutica es la única estrategia con efecto neuroprotector comprobado. Es crucial contar con protocolos estandarizados para maximizar los recursos disponibles en beneficio de los recién nacidos.
13. La prevención es nuestra mejor herramienta. Evitar daños en el neurodesarrollo es fundamental para garantizar la calidad de vida, independencia y productividad de nuestros pacientes.

Desde la Sociedad Mexicana de Neurología Pediátrica A.C., ratificamos nuestro compromiso con la difusión del conocimiento basado en evidencia y la implementación de estrategias que mejoren la calidad de vida de los pacientes con parálisis cerebral y sus familias. La información veraz y el acceso a tratamientos adecuados son fundamentales para garantizar un futuro con mayores oportunidades. Sigamos sumando esfuerzos en beneficio de quienes más lo necesitan.



STATEMENT

In light of the recent release of the film *The Two Hemispheres of Lucca*, based on the book of the same name, the Mexican Society of Pediatric Neurology (Sociedad Mexicana de Neurología Pediátrica A.C.), composed of certified pediatric neurologists committed to medical care, the dissemination of scientific knowledge, and the promotion of the best evidence-based treatments, wishes to share the following points with the public:

Cerebral palsy is the most common cause of motor disability in childhood. It represents an important health issue due to its medical, social, economic, and educational implications.

Treatment aims to improve quality of life and promote the patient's social integration.

Diagnosis is based on medical history and clinical findings. Follow-up evaluations are required to confirm motor impairment and rule out other diagnoses.

Its origin is multifactorial, with prenatal, perinatal, and postnatal causes.

The main causes in our country include prematurity, very low birth weight, congenital infections, hypoxic-ischemic encephalopathy, and postnatal hyperbilirubinemia.

Early diagnosis is key to optimizing neuroplasticity (creating new neural networks), preventing complications, and providing support to families.

Treatment must be multidisciplinary, involving pediatricians, pediatric neurologists, physiotherapists, occupational therapists, speech therapists, orthopedists, psychologists, and social workers.

The four pillars of treatment are physical and occupational therapies, orthoses, pharmacologic treatments, and surgery.

Addressing the psychosocial sphere is essential, promoting the quality of life of the patient and family, school and social integration, and preparation for the transition to adult life.

Although alternative therapies are sometimes used instead of standard treatments, their use should be evaluated individually, informing families about the level of evidence supporting each one. To date, there are no clinical trials demonstrating that devices such as the Cytotron meet safety and efficacy standards to improve neural connectivity in the short term. Therefore, we reaffirm our commitment to promoting evidence-based clinical practices and rejecting any act of misinformation that could affect the health of our patients.

Hypoxic-ischemic encephalopathy is a preventable cause in most cases of cerebral palsy. Improving prenatal care, promoting continuing medical education, and optimizing neonatal care are essential.

Therapeutic hypothermia is the only strategy with proven neuroprotective effect. It is crucial to have standardized protocols to maximize available resources for the benefit of newborns.

Prevention is our best tool. Avoiding neurodevelopmental damage is fundamental to ensuring quality of life, independence, and productivity for our patients.

The Mexican Society of Pediatric Neurology A.C. reaffirms its commitment to disseminating evidence-based knowledge and implementing strategies that improve the quality of life of patients with cerebral palsy and their families. Accurate information and access to appropriate treatments are essential to guarantee a future with greater opportunities. Let us continue joining efforts for the benefit of those who need it most.