

RENEW MAG

@terapiarenew

Junio 2025 | Santo Domingo | Cuarta Edición



Una revista de:



8 CELEBRAMOS
AÑOS
FORTALECIENDO Y RESTAURANDO TU SALUD



NOS CONVERTIMOS EN EL
PRIMER CENTRO DE TERAPIA
FÍSICA Y REHABILITACIÓN
CERTIFICADO EN CALIDAD
EN REPÚBLICA DOMINICANA

NUEVA SUCURSAL

SAN ISIDRO

Autopista de San Isidro,
Plaza Custodio, Local 4

    @terapiarenew

 809.475.5557  NÚMERO DISPONIBLE PARA CITAS: 849.314.6310

www.renew.com.do • info@renew.com.do



Contenidos

CUARTA EDICIÓN | JUNIO 2025

02

8VO ANIVERSARIO
RENEW

- 04** RENEW UNA MARCA HITO
Primer centro de rehabilitación con certificación internacional en calidad en Rep. Dom.
- 06** ARTROSCOPIA
Una ventana mínimamente invasiva
- 08** BENEFICIOS DE LA TERAPIA NEUROLÓGICA
Recuperación funcional y mejora de la calidad de vida.
- 10** SUEROTERAPIA
Un aliado para la rehabilitación integral
- 08** AUTISMO
Enfoque en el potencial y la inclusión educativa
- 10** PARÁLISIS CEREBRAL INFANTIL Y RETRASO PSICOMOTOR
La importancia de la detección temprana
- 12** TENDINOPATÍA INSERCIONAL DEL TENDÓN DE AQUILES
Una visión integral
- 18** DE LAS PRIMERAS VOCALIZACIONES A LAS PRIMERAS PALABRAS
Un enfoque desde el desarrollo del lenguaje infantil

20

COLABORADOR
ESTRELLA

- 21** PARÁLISIS FACIAL
Enfoque del médico rehabilitador
- 23** SÍNDROME DEL TÚNEL CARPIANO
Una mirada clínica y terapéutica
- 25** RADIOGRAFÍA PORTÁTIL
Tecnología que acerca el diagnóstico
- 26** TRASTORNO BIPOLAR
Entre los extremos de la mente

Descargo: Todos los artículos contenidos en este material son de autoría del equipo de redactores de Agéndalo y doctores del centro Renew y las imágenes fueron recopiladas en bancos de fotografías pagados por la agencia.



EDITORA EN JEFE
FERNANDA ROJAS

REDACTORES
CATI GARCÍA
JAZMÍN ENCARNACIÓN

ARTÍCULOS ESPECIALES
DR. REINALDO FERRER
LIC. FRANCESCA DE LA ROSA
DRA. YAJAIRA RODRÍGUEZ
M.C. ELSY BASTO SUÁREZ
DRA. MARÍA ALEJANDRA OGANDO
DRA. WANDY GONZALES

CORRECCIÓN DE ESTILO
EQUIPO AGÉNDALO

UNA REVISTA DE:



Principal: Calle Bonaire #5, casi esquina San Vicente de Paúl, detrás del Supermercado Nacional.

Ampliación: Calle Bonaire #260, casi esquina San Vicente de Paúl, Alma Rosa I.

Mameyes: Calle Terminal Esso #37, frente a la Calle Eduardo Brito, Los Mameyes, Santo Domingo Este.

Autopista Duarte de **San Isidro**, Plaza Custodio, Local 4

www.renew.com.do • info@renew.com.do



809.475.5557  **849.314.6310**

NÚMERO DISPONIBLE PARA CITAS:





Este octavo aniversario nos encuentra más comprometidos que nunca con nuestra misión: transformar vidas a través de la rehabilitación y el cuidado integral de la salud. Ocho años de entrega, evolución constante y amor por el servicio nos han permitido consolidarnos como un referente nacional en terapia física, atención médica especializada y bienestar integral.

Hoy celebramos no solo el paso del tiempo, sino los frutos de un trabajo construido con excelencia y visión. Uno de nuestros mayores hitos de este año ha sido la **apertura de nuestra nueva sucursal en la Autopista de San Isidro**, un espacio moderno y accesible que nos permite estar más cerca de la comunidad, ampliando nuestra capacidad de atención con la misma calidad humana y profesional que nos distingue.

Un año de logros memorables:

Certificación ISO 9001-2015: Este año fuimos reconocidos como el primer centro de rehabilitación del país en recibir esta certificación de calidad, avalando nuestros procesos y estándares internacionales. Un logro que reafirma nuestro compromiso con la mejora continua y la excelencia en el servicio.

Más de 20 niños beneficiados a través de la Fundación Renew: A casi un año de su apertura, nuestra fundación ha ofrecido terapias gratuitas a niños en condición de vulnerabilidad, brindándoles oportunidades reales de avanzar, mejorar su desarrollo y ganar autonomía. Este programa nos llena de orgullo y refuerza nuestra vocación social.

Ocho años de historia nos han enseñado que la verdadera rehabilitación no es solo física: es emocional, social y humana. **Por eso, seguimos creciendo, innovando y tendiendo puentes hacia una salud más inclusiva y con propósito.**

Aporte al deporte y la salud comunitaria: A través de alianzas con grupos deportivos hemos impulsado actividades que promueven el movimiento, la prevención de lesiones y una vida más saludable. Creemos en el poder del deporte como herramienta de transformación y salud física y emocional.

Gracias por acompañarnos en este viaje. A quienes han confiado en nosotros, a nuestros colaboradores, aliados y pacientes: este aniversario también es suyo. Vamos por mucho más. **¡Feliz 8vo aniversario, Renew! ❤️**



Queridos lectores y pacientes de **Renew**

Renovar, sanar, avanzar. Estas tres palabras resumen el espíritu que nos ha movido desde el primer día en Renew. Al cumplir ocho años acompañando procesos de rehabilitación física y emocional, no celebramos solo el tiempo vivido, sino también la huella que cada paso ha dejado.

Esta cuarta edición de Renew Mag llega cargada de momentos significativos y mucha gratitud. Porque hemos vivido un año de grandes retos, sí, pero también de conquistas que nos inspiran a seguir creciendo con sentido. Cada persona que ha pasado por nuestras manos, cada historia compartida, nos recuerda que la salud es mucho más que la ausencia de dolor: es volver a sentirse capaz, es recuperar confianza, es reconectar con la vida.

En estas páginas encontrarás información útil para cuidar tu cuerpo y tu bienestar, pero también algo más, el reflejo de un centro de rehabilitación que apuesta por la excelencia y cree en la solidaridad como motor de cambio.

Gracias por dejarnos ser parte de tu camino. Seguimos aquí, con la misma pasión de siempre y la convicción de que lo más valioso todavía está por construirse.

Fernanda P. Rojas T.

Editora



RENEW MARCA UN HITO

Primer y único centro de rehabilitación con certificación internacional en calidad en República Dominicana.

En un entorno donde la calidad en los servicios de salud se vuelve cada vez más esencial, el Centro de Terapia Física y Rehabilitación Renew ha alcanzado un logro sin precedentes en la República Dominicana: la obtención de la certificación internacional en calidad ISO 9001:2015. Esta acreditación lo convierte en el primer y único centro de rehabilitación física del país en ser reconocido bajo este exigente estándar internacional.

La norma ISO 9001:2015 es un referente mundial en sistemas de gestión de calidad. Su implementación garantiza que una organización cumple con rigurosos procesos de mejora continua, control de riesgos, enfoque al paciente y cumplimiento de estándares que aseguran la excelencia en cada servicio ofrecido. En el ámbito de la rehabilitación, este enfoque adquiere aún mayor relevancia, ya que el tratamiento de cada paciente exige una atención personalizada, precisa y segura.



ISO 9001-2015

Para Renew, alcanzar esta certificación no solo representa un reconocimiento externo. Es, ante todo, la validación de una filosofía institucional centrada en la mejora constante, la profesionalización del equipo y la puesta en marcha de procesos que colocan al paciente en el centro de toda decisión. Cada protocolo, cada evaluación y cada sesión de terapia está alineada con criterios de calidad que buscan resultados sostenibles, medibles y humanos.

Detrás de este logro hay años de trabajo, formación del personal, estandarización de procesos clínicos y administrativos, auditorías internas y externas, así como el firme compromiso de ofrecer un servicio que no solo sea efectivo, sino también digno y confiable. Renew ha demostrado que es posible alcanzar estándares internacionales sin perder el enfoque humano que caracteriza a la atención en salud.

Este reconocimiento no es un punto de llegada, sino el inicio de una nueva etapa. La certificación ISO 9001:2015 impulsa al centro a mantener sus niveles de exigencia, continuar innovando y ser referente para otras instituciones del sector que aspiran a transformar la experiencia de rehabilitación en el país.



“
Renew no solo ha hecho historia. Ha trazado un camino. Un camino donde la calidad, la ética profesional y el compromiso con el bienestar del paciente se convierten en el estándar a seguir.
”



ONDAS DE CHOQUE

El impulso que tu cuerpo necesita para sanar

Una técnica no invasiva que estimula la recuperación de tejidos dañados y reduce el dolor crónico musculoesquelético.

La terapia de ondas de choque extracorpóreas (ESWT, por sus siglas en inglés) se ha convertido en una herramienta clave en el tratamiento de lesiones resistentes a terapias convencionales. Esta tecnología, que aplica ondas acústicas de alta energía en áreas específicas del cuerpo, produce un efecto mecánico que estimula la reparación celular, la neovascularización (formación de nuevos vasos sanguíneos) y la liberación de sustancias antiinflamatorias.

Originalmente utilizada en urología para fragmentar cálculos renales, hoy la evidencia científica respalda su efectividad en condiciones como fascitis plantar, tendinitis calcificante del hombro, codo de tenista, espolón calcáneo, síndrome de dolor miofascial, entre otras. Su aplicación es ambulatoria, no requiere anestesia y permite al paciente retomar su rutina el mismo día.

¿Cómo actúan las ondas de choque?

En solo 3 a 5 sesiones, muchos pacientes reportan una reducción significativa del dolor y mejoran su funcionalidad

Cuando las ondas acústicas penetran el tejido lesionado, provocan una microestimulación controlada que desencadena una respuesta inflamatoria benigna. Esto activa células reparadoras, como los fibroblastos, y mejora el flujo sanguíneo en la zona tratada.

Además, se ha observado una disminución en la concentración de sustancias relacionadas con el dolor, como la sustancia P, lo que contribuye al alivio del malestar crónico.

En estudios clínicos, muchos pacientes reportan mejoras significativas en el dolor y la funcionalidad luego de 3 a 5 sesiones, especialmente cuando el tratamiento se acompaña de fisioterapia activa y cambios en los hábitos de movimiento o postura.

Contraindicaciones y consideraciones clínicas

Aunque se trata de una técnica segura, está contraindicada en pacientes con trastornos de coagulación, uso de anticoagulantes, infecciones activas en la zona, embarazo o presencia de tumores. Por ello, el tratamiento siempre debe estar indicado y supervisado por un profesional de salud especializado.

En centros como Renew, el abordaje se realiza de forma integral: se valora al paciente, se define el protocolo adecuado y se acompaña con otras terapias complementarias según la necesidad individual. Esta personalización ha demostrado ser clave para lograr una recuperación más rápida y duradera.

“**La terapia de ondas de choque estimula la regeneración natural del cuerpo sin necesidad de fármacos ni cirugía.**”

Indicaciones frecuentes para terapia de ondas de choque

- Fascitis plantar
- Tendinitis aquilea o rotuliana
- Espolón calcáneo
- Epicondilitis (codo de tenista)
- Tendinopatía calcificante del manguito rotador
- Síndrome de dolor trocantérico
- Puntos gatillo miofasciales





Artroscopia: Una ventana mínimamente invasiva

La artroscopia representa uno de los avances más relevantes en la medicina ortopédica moderna. Se trata de un procedimiento quirúrgico mínimamente invasivo que permite diagnosticar y tratar afecciones articulares a través de pequeñas incisiones. Mediante el uso de un instrumento delgado con cámara e iluminación —el artroscopio— el cirujano puede observar en detalle el interior de una articulación y, de ser necesario, intervenir directamente en estructuras dañadas sin necesidad de una cirugía abierta convencional.

Esta técnica ha transformado el abordaje de diversas condiciones musculoesqueléticas. Se emplea especialmente cuando el paciente experimenta dolor persistente, hinchazón, rigidez o limitación de movimiento, y los tratamientos conservadores no han surtido efecto. Su aplicación es muy frecuente en articulaciones como la rodilla, el hombro, la cadera, el tobillo, el codo y la muñeca.



Dr. Reinaldo Ferrer Landrón
Cirujano, Ortopeda y Traumatólogo

“

La artroscopia es un procedimiento mínimamente invasivo que permite diagnosticar y tratar lesiones articulares con gran precisión, evitando las cirugías abiertas tradicionales.

”

Las cirugías artroscópicas han evolucionado para tratar una gran variedad de lesiones. En la rodilla, es común la reparación de meniscos y la reconstrucción del ligamento cruzado anterior, especialmente en personas activas o atletas. En el hombro, destaca la descompresión subacromial para aliviar el pinzamiento que dificulta el movimiento del brazo, así como la reparación del manguito rotador, esencial para recuperar la movilidad y fuerza. También se realiza limpieza articular para retirar fragmentos de cartílago o tejido inflamado, así como procedimientos que tratan la inestabilidad de una articulación, eliminan cuerpos libres o resecan tejido sinovial inflamado.

Entre sus principales ventajas, la artroscopia ofrece menor dolor postoperatorio, una recuperación más rápida, menor riesgo de infección, cicatrices pequeñas y, en muchos casos, la posibilidad de realizar el procedimiento de forma ambulatoria. Estos beneficios la convierten en una opción altamente valorada por médicos y pacientes.

La artroscopia representa uno de los avances más relevantes en la medicina ortopédica moderna. Se trata de un procedimiento quirúrgico mínimamente invasivo que permite diagnosticar y tratar afecciones articulares a través de pequeñas incisiones. Mediante el uso de un instrumento delgado con cámara e iluminación —el artroscopio— el cirujano puede observar en detalle el interior de una articulación y, de ser necesario, intervenir directamente en estructuras dañadas sin necesidad de una cirugía abierta convencional.

Esta técnica ha transformado el abordaje de diversas condiciones musculoesqueléticas. Se emplea especialmente cuando el paciente experimenta dolor persistente, hinchazón, rigidez o limitación de movimiento, y los tratamientos conservadores no han surtido efecto. Su aplicación es muy frecuente en articulaciones como la rodilla, el hombro, la cadera, el tobillo, el codo y la muñeca.

Las cirugías artroscópicas han evolucionado para tratar una gran variedad de lesiones. En la rodilla, es común la reparación de meniscos y la reconstrucción del ligamento cruzado anterior, especialmente en personas activas o atletas.

No obstante, como en toda cirugía, la recuperación requiere cuidados posteriores. Un adecuado plan de rehabilitación —que puede incluir fisioterapia, ejercicios específicos, reposo relativo y tratamiento médico— es clave para lograr una recuperación completa. La duración del proceso dependerá tanto del tipo de procedimiento realizado como del estado de salud general del paciente.

La artroscopia continúa consolidándose como una herramienta segura, eficaz y cada vez más precisa para atender afecciones articulares, mejorando la calidad de vida de miles de personas al reducir el impacto de las lesiones y facilitar una recuperación funcional más rápida y menos dolorosa. Si te identificas con alguno de los síntomas descritos o tienes inquietudes sobre tu salud articular, es importante contar con orientación médica especializada para tomar decisiones informadas y oportunas.



La artroscopia es una solución médica que ofrece múltiples ventajas:

- **Menor dolor postoperatorio.**
- **Cicatrices pequeñas.**
- **Recuperación rápida**
- **En muchos casos, tratamiento ambulatorio.**

Beneficios de la Terapia Neurológica:

Recuperación funcional y mejora de la calidad de vida.

Las lesiones y trastornos neurológicos pueden impactar de forma significativa la movilidad, el lenguaje, la coordinación, la memoria y otras funciones vitales. En este contexto, la terapia neurológica se posiciona como un recurso clave para la recuperación funcional, la autonomía del paciente y la mejora de su calidad de vida.

Este tipo de terapia está dirigida a personas con condiciones como accidente cerebrovascular (ACV), esclerosis múltiple, lesión medular, parálisis cerebral, traumatismos craneoencefálicos, Parkinson, entre otros. Su abordaje es integral y personalizado, combinando técnicas de fisioterapia, terapia ocupacional, neuroestimulación y reeducación funcional.

La terapia neurológica comprende un conjunto de técnicas clínicas especializadas que buscan recuperar las funciones neuromotoras y cognitivas afectadas por lesiones o enfermedades del sistema nervioso central o periférico.



Objetivos:

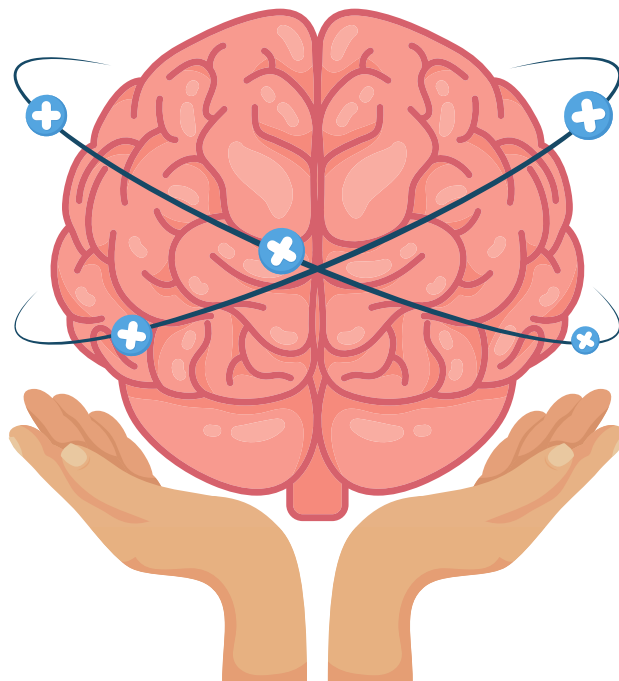
- Reeducar el movimiento
- Estimular la plasticidad cerebral
- Mejorar el equilibrio, la postura y la marcha
- Restaurar la funcionalidad en actividades básicas de la vida diaria
- Prevenir complicaciones secundarias a la inmovilidad

Cada plan de tratamiento se adapta al tipo y severidad de la condición del paciente, así como a sus metas personales.



La terapia neurológica ofrece una variedad de beneficios respaldados por la evidencia científica, entre los que se destaca la estimulación de la neuroplasticidad, es decir, la capacidad del cerebro para reorganizarse y recuperar funciones perdidas tras una lesión. Además, contribuye a mejorar el control motor y la fuerza muscular, reduce la espasticidad mediante técnicas específicas de movilización y estimulación, y favorece la rehabilitación cognitiva, especialmente en áreas como la memoria, la atención y el lenguaje. Otro beneficio clave es la mejora del equilibrio y la marcha, lo que disminuye el riesgo de caídas y de complicaciones secundarias.

Por último, esta terapia fortalece la autonomía e independencia funcional, lo que permite al paciente retomar actividades cotidianas con mayor seguridad y confianza.



La terapia neurológica es especialmente útil en pacientes con:

- Accidente cerebrovascular (ACV)
- Lesión cerebral traumática
- Enfermedad de Parkinson
- Esclerosis múltiple
- Parálisis cerebral infantil
- Lesión medular
- Polineuropatías

Incluso en pacientes con enfermedades progresivas, esta terapia contribuye a mantener la funcionalidad y retrasar el deterioro.

La terapia neurológica es mucho más que un conjunto de ejercicios. Es una herramienta poderosa que, combinada con un equipo de profesionales y la motivación del paciente, puede transformar la vida de quienes enfrentan una condición neurológica.

El objetivo no es solo rehabilitar, sino devolver al paciente su funcionalidad, su independencia y su dignidad.



Sueroterapia: un aliado para la rehabilitación integral.

La rehabilitación física y funcional no solo implica el tratamiento del sistema musculoesquelético, sino también el abordaje del bienestar general del paciente. En este contexto, la sueroterapia, también conocida como terapia intravenosa de vitaminas y minerales, se ha convertido en un complemento eficaz para potenciar la recuperación, fortalecer el sistema inmunológico y mejorar la energía celular.

Este enfoque terapéutico consiste en la administración controlada de sueros enriquecidos con nutrientes esenciales, directamente en el torrente sanguíneo, permitiendo una absorción inmediata y una acción más efectiva que la vía oral.



¿Qué es la sueroterapia y cómo actúa?

Es un tratamiento que utiliza **mezclas intravenosas de sueros con vitaminas, minerales, aminoácidos, antioxidantes y otros compuestos bioactivos**. Al evitar el proceso digestivo, estos nutrientes llegan directamente a las células, lo que acelera su efecto y optimiza su disponibilidad biológica.

La sueroterapia es segura y bien tolerada en la mayoría de los pacientes, siempre que sea aplicada por personal capacitado y tras una evaluación clínica previa. Es fundamental realizar una historia médica completa y, de ser necesario, pruebas de laboratorio que orienten sobre las deficiencias a corregir.

No se recomienda en personas con insuficiencia renal, hepática o cardíaca sin autorización médica especializada. La dosis y frecuencia deben ser personalizadas según el cuadro clínico del paciente.

La sueroterapia representa una herramienta innovadora y efectiva dentro de los programas de rehabilitación integral. Su capacidad para potenciar la recuperación física, reducir el cansancio y favorecer la reparación celular la convierte en una opción cada vez más valorada por pacientes y profesionales de la salud.

Integrar este tipo de terapia de forma personalizada puede marcar una diferencia positiva en la evolución funcional y el bienestar general del paciente.

Beneficios de la sueroterapia en procesos de rehabilitación.

En el contexto de la rehabilitación física y neuromuscular, la sueroterapia puede ofrecer beneficios complementarios que potencian los resultados terapéuticos. Entre ellos se destacan:

- **Mejora del rendimiento físico:** al optimizar la hidratación y el aporte de micronutrientes, mejora la resistencia durante las terapias físicas intensas.
- **Reducción del dolor y la fatiga:** sueros con magnesio y complejo B ayudan a disminuir la tensión muscular y mejorar la tolerancia al esfuerzo.
- **Apoyo al sistema nervioso:** en casos de lesiones neurológicas o enfermedades crónicas, ciertos aminoácidos y vitaminas del grupo B pueden favorecer la regeneración neuronal.
- **Estimulación del sistema inmunológico:** fundamental en pacientes postquirúrgicos o inmunocomprometidos, permitiendo una recuperación más rápida y efectiva.
- **Efecto antioxidante y antiinflamatorio:** componentes como la vitamina C, el glutatión y el zinc ayudan a combatir el estrés oxidativo, común en procesos inflamatorios crónicos.

OBJETIVOS PRINCIPALES:

- **Restaurar el equilibrio hidroelectrolítico**
- **Reducir la inflamación sistémica**
- **Aumentar la energía y la vitalidad**
- **Fortalecer el sistema inmunológico**
- **Acelerar los procesos de regeneración y reparación celular**

Autismo: Enfoque en el Potencial y la Inclusión Educativa

La comprensión del autismo ha evolucionado, pasando de una mirada centrada en los desafíos a una perspectiva que valora el potencial, las fortalezas y las capacidades únicas de las personas con TEA.

Más allá del diagnóstico: un enfoque centrado en las habilidades

Tradicionalmente, el autismo se ha abordado desde un enfoque médico que enfatiza sus síntomas y limitaciones. Sin embargo, investigaciones recientes muestran que muchas personas con TEA poseen habilidades excepcionales en áreas como la memoria de trabajo, el pensamiento analítico y la atención al detalle (Happé & Frith, 2020).

El modelo de “Doble Excepción” propuesto por Baum et al. (2017) destaca que algunas personas en el espectro también presentan altas capacidades intelectuales, lo que refuerza la necesidad de programas educativos personalizados que promuevan su talento y creatividad.



La educación inclusiva: clave para el desarrollo

Uno de los grandes objetivos de la inclusión es impulsar sistemas educativos adaptativos, que respondan a las necesidades individuales de cada estudiante. **La Organización Mundial de la Salud (OMS, 2021) subraya que los entornos educativos deben implementar metodologías multisensoriales, tecnologías asistivas y programas de intervención temprana.**

Un metaanálisis publicado en Review of Educational Research (Sánchez et al., 2021) demostró que los programas con enfoques individualizados generan mejoras significativas en el rendimiento académico y el desarrollo social de los niños con TEA. Una estrategia destacada es el Aprendizaje Basado en Fortalezas, que ha demostrado aumentar la motivación y la participación escolar (Armstrong, 2016).



Cada 2 de abril,
el mundo
conmemora el
Día Mundial de
Concienciación
sobre el
Autismo, una
fecha
proclamada por
la Asamblea
General de las
Naciones Unidas
en 2007 con el
propósito de
sensibilizar
sobre el
Trastorno del
Espectro Autista
(TEA)

Compromiso social: construyamos una sociedad inclusiva

El autismo no es una realidad individual: es una responsabilidad colectiva. Lograr la verdadera inclusión significa asegurar que las personas con TEA tengan acceso a oportunidades reales y equitativas de desarrollo. Es esencial garantizar que todas las familias cuenten con los recursos y el apoyo necesarios para acompañar a sus hijos en su crecimiento.

La educación, la investigación y la sensibilización son herramientas clave para construir una sociedad más empática y justa. Si trabajamos juntos, podemos asegurar un futuro donde cada niño, joven o adulto con autismo pueda alcanzar su máximo potencial.

El papel de la familia: pilares del crecimiento

El entorno educativo no es el único determinante. La implicación familiar en los procesos de intervención es clave para el desarrollo del niño. Según McConkey (2019), cuando los padres se involucran activamente, se observan mejoras en la comunicación, la autonomía y la interacción social de sus hijos.

Modelos como el Programa de Denver para la Intervención Temprana han demostrado ser eficaces para fomentar habilidades lingüísticas y socioemocionales en niños con autismo (Dawson et al., 2017), destacando la importancia de la colaboración entre familias, terapeutas y educadores.





Parálisis cerebral infantil y retraso psicomotor:

la importancia de la detección temprana

Lidia. Franchesca de la Rosa, **Psicóloga**



La parálisis cerebral infantil (PCI) es una de las causas más frecuentes de discapacidad motora en la infancia. Su aparición ha aumentado en las consultas pediátricas debido al incremento de nacimientos prematuros extremos y malformaciones congénitas.

Por ello, es fundamental que, tras el nacimiento, los padres acudan puntualmente a las consultas pediátricas mensuales. Durante estas visitas, el pediatra evaluará los hitos del desarrollo y podrá detectar a tiempo la presencia de un retraso psicomotor. La intervención temprana, a través de programas de estimulación, puede mejorar significativamente la calidad de vida de estos pacientes.

¿Qué es el retraso psicomotor?

El retraso psicomotor se refiere a una desaceleración en el desarrollo de las habilidades motoras, cognitivas y del lenguaje en comparación con lo que se considera típico para la edad del niño. Los niños con esta condición pueden mostrar dificultades en acciones como gatear, caminar, hablar y relacionarse con su entorno. Este retraso no es una condición única, sino un síntoma que puede estar asociado a diversas patologías neurológicas, genéticas o metabólicas.

Causas

El retraso psicomotor puede ser causado por una variedad de factores, entre ellos:

- **Factores genéticos:** Alteraciones cromosómicas o genéticas que afectan el desarrollo motor y cognitivo, como el síndrome de Down o el síndrome de Rett.
- **Complicaciones durante el embarazo o el parto:** El uso de drogas o alcohol durante el embarazo, infecciones maternas o problemas como la asfixia al nacer pueden afectar el desarrollo cerebral del bebé.
- **Enfermedades y trastornos neurológicos:** Trastornos como la parálisis cerebral, la epilepsia y otros problemas neurológicos pueden retrasar el desarrollo psicomotor.
- **Malnutrición:** La falta de una alimentación adecuada, especialmente en los primeros años de vida, puede afectar el desarrollo físico y cognitivo del niño.
- **Exposición a toxinas:** La exposición a sustancias tóxicas como plomo, mercurio o pesticidas durante el embarazo o en la infancia temprana puede interferir con el desarrollo cerebral.
- **Factores psicosociales:** La falta de estimulación temprana, el abuso emocional o físico y la falta de acceso a recursos educativos también pueden contribuir al retraso en el desarrollo psicomotor.

Tratamiento

El tratamiento depende de la causa subyacente y de la gravedad del retraso. Es fundamental un enfoque multidisciplinario para abordar todas las áreas afectadas del desarrollo. Los tratamientos más comunes incluyen:

- Terapia física
- Terapia ocupacional
- Terapia del habla
- Intervención psicológica y conductual
- Educación especializada

El retraso psicomotor es una condición que **afecta a un número significativo de niños en la República Dominicana, y su impacto en el desarrollo general de los afectados puede ser significativo si no se recibe un tratamiento adecuado.** Es crucial que el gobierno, las organizaciones de salud y las instituciones educativas trabajen en conjunto para garantizar que todos los niños, independientemente de su ubicación geográfica, tengan acceso a los recursos necesarios para superar los desafíos asociados con el retraso psicomotor.

En Rep. Dom. la prevalencia de desórdenes del desarrollo fue de 21.7 por cada 1,000 niños atendidos, siendo la epilepsia la causa más común.

Sin embargo, debido a la falta de un sistema de recolección de datos consolidado y actualizado, las estadísticas exactas del retraso psicomotor son difíciles de obtener.

Síntomas y diagnóstico

Los signos de retraso psicomotor pueden variar dependiendo de la gravedad de la condición.

Algunos síntomas comunes incluyen:

- Retraso en alcanzar hitos del desarrollo motor, como rodar, gatear o caminar.
- Dificultades para usar herramientas y manipular objetos.
- Dificultad para coordinar los movimientos de los ojos, las manos y otras partes del cuerpo.
- Problemas de lenguaje, como la falta de palabras a la edad esperada, dificultad para formar oraciones o dificultades para comprender instrucciones.
- Dificultades para interactuar con otros niños o adultos, o problemas para compartir, jugar y comunicar sentimientos.
- Comportamientos inusuales como movimientos repetitivos o rigidez muscular.

El diagnóstico generalmente se realiza mediante una evaluación clínica que incluye la observación directa, entrevistas con los padres y pruebas de desarrollo motor y cognitivo.

En algunos casos, se pueden realizar estudios neurológicos, genéticos o por imágenes para identificar posibles causas subyacentes.





Tendinopatía insercional del tendón de Aquiles: una visión integral

Por: Dra. Yajaira Rodríguez **Médico Rehabilitador**

La tendinopatía insercional del tendón de Aquiles se caracteriza por dolor e inflamación en la unión del tendón con el hueso calcáneo, afectando comúnmente a adultos de mediana edad con sobrepeso, incluso sin antecedentes de actividad física intensa. Esta condición puede alterar significativamente el patrón de marcha y la calidad de vida del paciente.

Se clasifica en **dos tipos**: la forma **insercional**, que afecta directamente la inserción del tendón en el calcáneo, y la **no insercional**, localizada entre 2 y 6 cm por encima de dicha inserción. Los factores de riesgo son multifactoriales. Entre los intrínsecos se incluyen disimetrías, desalineaciones de las extremidades inferiores, limitaciones en la movilidad del tobillo y deformidades del pie. Los factores extrínsecos abarcan sobrecarga mecánica, uso de calzado inadecuado y cambios repentinos en la actividad física. Además, condiciones sistémicas como la diabetes, enfermedades reumáticas y la edad avanzada también pueden predisponer a esta patología.



Abordaje terapéutico conservador

Según las recomendaciones de la European Society for Sports Traumatology, Knee Surgery and Arthroscopy (ESSKA), se aconseja un tratamiento conservador durante un período de 3 a 6 meses antes de considerar intervenciones quirúrgicas. Este enfoque incluye:

- **Terapia física:** ejercicios específicos para mejorar la flexibilidad y fortalecer la musculatura circundante.
- **Infiltraciones locales:** aplicación de agentes antiinflamatorios en la zona afectada.
- **Ondas de choque extracorpóreas:** técnica no invasiva que estimula la regeneración del tejido tendinoso.
- **Ortesis y adecuación del calzado:** uso de dispositivos que corrigen la biomecánica y reducen la carga sobre el tendón.

El diagnóstico se fundamenta en la historia clínica y el examen físico detallado, complementado con estudios de imagen como radiografías, resonancias magnéticas y estudios baropodométricos para evaluar la distribución de cargas y descartar otras patologías.



M.C. Elsy Basto Suárez

De las primeras vocalizaciones a las primeras palabras:

un enfoque desde el desarrollo del lenguaje infantil



El desarrollo del lenguaje es un hito fundamental en el neurodesarrollo infantil. Desde el nacimiento, los bebés inician un proceso progresivo de comunicación que va desde el llanto y las primeras vocalizaciones hasta la producción de palabras con significado (Kuhl, 2020). La transición del prelenguaje al lenguaje verbal está influenciada por factores biológicos, sociales y ambientales (Golinkoff et al., 2019). Comprender estos procesos es esencial para detectar posibles dificultades y establecer estrategias de estimulación adecuadas.

“Estudios recientes han demostrado que la interacción temprana y la calidad del input lingüístico son determinantes en la adquisición del lenguaje. **Kuhl et al. (2020)** encontraron que los bebés expuestos a un habla rica en variabilidad fonética desarrollan una mejor discriminación de sonidos lingüísticos.”

Etapas del desarrollo fonológico.

El desarrollo fonológico infantil atraviesa varias etapas bien documentadas en la literatura:

- **Fase del llanto reflejo (0-2 meses):** El bebé se comunica principalmente a través del llanto y sonidos reflejos.
- **Balbuceo primario (2-4 meses):** Aparecen sonidos guturales y vocalizaciones prolongadas.
- **Balbuceo canónico (4-7 meses):** Se observan combinaciones de consonantes y vocales repetitivas (ej. “ba-ba”).
- **Balbuceo variado (7-10 meses):** Mayor diversidad de sonidos y entonaciones similares a las del habla adulta.
- **Aparición de las primeras palabras (10-12 meses):** Se producen palabras con significado, como “mamá” o “papá” (Oller & Griebel, 2021).

Investigaciones en neurociencia del lenguaje han señalado la importancia de la plasticidad cerebral en la adquisición de habilidades fonológicas y semánticas (Friederici, 2017).

Varios factores determinan el desarrollo del lenguaje en los primeros años de vida:

- **Biológicos:** La maduración neurológica y la integridad del sistema auditivo son cruciales para la adquisición del lenguaje (Werker & Hensch, 2015).
- **Sociales:** La interacción con cuidadores y la exposición a un entorno rico en lenguaje facilitan el aprendizaje de nuevas palabras (Rowe, 2018).
- **Cognitivos:** El desarrollo de la memoria y la atención permite la asociación entre sonidos y significados (Hoff, 2020).

El proceso que lleva de las primeras vocalizaciones a las primeras palabras es un fenómeno multifacético influenciado por factores biológicos, sociales y ambientales. La estimulación temprana y la interacción con adultos son clave para facilitar el desarrollo del lenguaje. Comprender estas etapas permite diseñar estrategias de intervención para niños con posibles dificultades lingüísticas.



“El desarrollo del lenguaje infantil es un proceso complejo que inicia desde las primeras vocalizaciones hasta la producción de palabras con significado.”

LENNY YUDELKA TRINIDAD ZORRILLA

COLABORADORA ESTRELLA

Para la distinción de "EMPLEADA DEL AÑO 2025", se ha considerado los criterios de antigüedad, cumplimiento, buen desempeño y permanencia

El compromiso de nuestros conserjes con la misión de Renew va mucho más allá de sus tareas diarias; son un pilar clave en el bienestar y la excelencia que queremos para cada paciente y cada miembro del equipo.

LENNY ha demostrado un compromiso excepcional en su puesto de CONSERJE, lo que aporta una estabilidad invaluable al equipo y la atención de nuestros pacientes. Su cumplimiento ejemplar de todas sus funciones y responsabilidades es constante, siempre operando con disciplina, puntualidad y rigurosa adhesión a los estándares de calidad. Este desempeño consistentemente superior, no solo cumple las expectativas, sino que las supera, convirtiéndola en una candidata ideal para este merecido reconocimiento.



Su empeño por mantener el centro limpio, seguro y acogedor mejora directamente calidad de la atención que ofrecemos, haciendo que los pacientes en recuperación y sus familias se sientan cómodos y tranquilos en un ambiente que favorece la rehabilitación. Cada rincón ordenado y reluciente es un reflejo de su aporte esencial al objetivo de Renew: brindar un servicio integral y de la más alta calidad.



LO QUE DICEN SUS COMPAÑEROS

"Lenny es muy familiar, valora mucho los esfuerzos, muy trabajadora y eficiente. Comunicativa hasta el punto que encontramos en sus sentimientos de hermana, ha estado a punto de llorar por mi salud si no estoy bien."

Wendy Burgos

"Una excelente persona en todos los sentidos. Me gusta de ella que es colaboradora, entusiasta y servicial."

Yonacis Ferreras

"Una persona autentica. Es buena compañera, tiene buenos valores. Es una persona maravillosa. Yo la considero una madre y una mujer ejemplar. Da el todo por el todo en su trabajo."

Paola Rodríguez

Parálisis facial: Enfoque del médico rehabilitador.

Dra. María Alejandra Ogando de datos resguardan ahora
información de millones de personas y procesos.



La parálisis facial es un síndrome clínico caracterizado por la debilidad o parálisis de la musculatura de un lado de la cara, causada por una alteración del VII par craneal, también conocido como nervio facial. Representa una de las principales causas de consulta de emergencia en medicina física y rehabilitación. Las personas afectadas pueden presentar signos como asimetría facial, dificultad para cerrar el ojo, incapacidad para realizar movimientos faciales voluntarios, problemas para alimentarse y reducción del sentido del gusto. Esta condición también puede tener un importante impacto psicosocial, afectando significativamente la calidad de vida del paciente.

Históricamente, Sir Charles Bell es reconocido como el precursor en el estudio de esta patología, por sus aportes sobre la inervación facial y el papel del nervio facial en los movimientos de la mímica.

Diagnóstico clínico y funcional

El diagnóstico de la parálisis facial incluye tres enfoques:

- **Clínico:** Evaluación de los músculos faciales y sus movimientos voluntarios.
- **Topográfico:** Permite localizar la zona de lesión dentro del trayecto del nervio facial, valorando la funcionalidad de sus distintas ramas.
- **Electrodiagnóstico:** A través de pruebas como la electroneurografía o electromiografía, se determina el grado de lesión y se estima el pronóstico, además de guiar el plan terapéutico.

Tipos y causas de la parálisis facial

La parálisis facial idiopática, también conocida como parálisis de Bell, es la forma más frecuente de parálisis facial periférica. Tiene una incidencia anual de 20 a 30 casos por cada 100,000 habitantes y representa entre el 60 % y el 75 % de los casos. En la mayoría de los casos es unilateral, aguda, no progresiva, autolimitada y suele resolverse completamente.

Otras posibles causas que deben descartarse incluyen neoplasias, traumatismos, malformaciones congénitas, procesos inflamatorios o infecciosos.

La parálisis facial puede clasificarse en dos tipos según la localización de la lesión:

- **Parálisis facial periférica:** Se produce por daño en el trayecto del nervio facial. Afecta toda la mitad de la cara, incluyendo la frente, y se caracteriza por el signo de Bell, que consiste en el movimiento ascendente del globo ocular al intentar cerrar el ojo.
- **Parálisis facial central:** Ocurre por una lesión en el área cerebral que controla el nervio facial. En este caso, se afecta la mitad inferior de la cara del lado contrario al de la lesión cerebral, pero se preserva la movilidad de la frente, ya que esta área tiene innervación bilateral.

“En la mayoría de los casos la parálisis facial es unilateral, aguda, no progresiva, autolimitada y suele resolverse completamente.”

Tratamiento desde la medicina física y rehabilitación

Durante los primeros 21 días (fase aguda), el tratamiento se enfoca en:

- **Reeducación muscular frente al espejo**
- **Crioterapia** (aplicación de frío en la zona afectada)

Pasado este periodo, el abordaje puede incluir:

- Termoterapia (calor local controlado)
- Drenaje linfático manual
- Electroterapia
- Facilitación neuromuscular propioceptiva
- Estimulación sensorial facial
- Vendaje neuromuscular (kinesiotaping)

El tratamiento debe ser individualizado según la evolución clínica, con seguimiento constante por un equipo de rehabilitación interdisciplinario.





Síndrome del túnel carpiano: una mirada clínica y terapéutica

Por: Dra. Wandy Gonzales

El síndrome del **túnel carpiano (STC)** es una de las patologías más frecuentes de la mano. Ocurre cuando el **nervio mediano** se ve comprimido en el interior del túnel carpiano, un canal estrecho ubicado en la cara anterior de la muñeca, rodeado por huesos y ligamentos. Esta compresión afecta la sensibilidad y función motora de los dedos pulgar, índice y medio.

Según la American Society for Surgery of the Hand (ASSH), el síndrome del túnel carpiano afecta entre el 3 % y 6 % de la población adulta mundial, siendo más frecuente en mujeres entre los 40 y 60 años, y en personas laboralmente activas. Los factores predisponentes incluyen la anatomía individual de la muñeca, enfermedades como la diabetes, el hipotiroidismo, y movimientos repetitivos, especialmente en ciertos entornos laborales.

Síntomas frecuentes

- Inicio gradual (insidioso)
- Dolor de predominio nocturno
- Parestesias en los dedos pulgar, índice y medio
- Disestesias e hipoestesia
- Disminución de la fuerza en la mano
- Atrofia de la eminencia tenar
- Posible irradiación del dolor hacia el brazo, hombro y cuello



¿Existe relación con el uso del computador?

Algunos estudios han explorado la asociación entre el uso de computadoras y el desarrollo del STC. La evidencia sugiere una posible relación con el uso prolongado del mouse, aunque no se ha demostrado una asociación directa con el uso del teclado.

Diagnóstico

El diagnóstico del STC se basa en:

- **Historia clínica:** los síntomas suelen aparecer durante actividades como sujetar el teléfono, leer, manejar, o durante la noche. Es importante destacar que si hay afectación del dedo meñique, puede tratarse de otro trastorno neurológico.
- **Examen físico:** se evalúa la sensibilidad de los dedos y la fuerza de los músculos de la mano. Los signos de Phalen (flexión forzada de la muñeca) y Tinel (percusión sobre el nervio mediano) suelen ser positivos. La presencia de atrofia tenar también es un indicativo relevante.
- **Pruebas diagnósticas complementarias:**
 - Radiografías
 - Ecografía
 - Electromiografía (EMG)
 - Estudios de conducción nerviosa (los más específicos)

El síndrome del túnel carpiano afecta **entre el 3% y 6% de la población adulta mundial.**



Grados de compromiso nervioso

- **Leve:** síntomas de menos de 3 meses de duración, sin déficits evidentes de fuerza o sensibilidad. El estudio electrodiagnóstico muestra solo alteración sensitiva.
- **Moderado:** síntomas por más de 3 meses, con alteración de las conducciones sensitivas y motoras.
- **Severo:** presencia de déficit motor y sensitivo, atrofia de la eminencia tenar y denervación de los músculos tenares evidenciada en los estudios electrodiagnósticos.



En casos donde el tratamiento conservador no resulta eficaz, o en situaciones de compromiso severo, se recurre a la cirugía de liberación del túnel carpiano. Esta intervención busca descomprimir el nervio mediano mediante la liberación del ligamento transverso del carpo.





Infiltraciones articulares

Una estrategia para controlar el dolor y mejorar la movilidad

El dolor articular puede volverse una barrera silenciosa que limita desde movimientos cotidianos como subir escaleras hasta actividades más complejas como practicar deportes o mantener una postura prolongada. Cuando los tratamientos tradicionales no resultan suficientes, las infiltraciones articulares se convierten en una herramienta médica precisa y efectiva.

Este procedimiento consiste en aplicar medicamentos directamente en la articulación afectada. Los más comunes son los corticosteroides, por su efecto antiinflamatorio, y el ácido hialurónico, que mejora la lubricación y amortiguación articular.

En casos más avanzados o especializados, se utiliza también plasma rico en plaquetas (PRP), un derivado de la sangre del propio paciente con propiedades regenerativas.

¿Cuándo se indican?

Las infiltraciones no son un tratamiento de primera línea, pero sí una opción clave cuando el dolor interfiere con la rehabilitación o persiste a pesar del uso de analgésicos, fisioterapia y otras medidas conservadoras.

Es común su uso en condiciones como artrosis, tendinitis, bursitis, artritis reumatoide o lesiones deportivas que afectan rodillas, hombros, caderas, tobillos y codos.



¿Qué beneficios ofrece?

Además del alivio del dolor, las infiltraciones permiten que el paciente retome sus ejercicios de fortalecimiento con menor molestia, evitando el desuso o la pérdida de movilidad. En muchas ocasiones, se convierten en una ventana terapéutica que potencia los efectos de la rehabilitación funcional. Su aplicación es rápida, ambulatoria y guiada por un profesional que conoce la articulación y su biomecánica.

“

La infiltración articular no es un atajo, es una herramienta que, usada con criterio, abre el camino a una rehabilitación más efectiva y menos dolorosa.

”

¿Qué se debe considerar?

Aunque es un procedimiento seguro, debe aplicarse con indicación médica clara, técnica estéril y seguimiento posterior. No se recomienda realizar infiltraciones repetidas con frecuencia, ya que un uso excesivo puede afectar la estructura del cartilago articular. Por eso, su integración a un plan terapéutico debe ser cuidadosa y personalizada.

En Renew, las infiltraciones se realizan como parte de un abordaje clínico integral, donde la prioridad es siempre aliviar el dolor sin perder de vista la funcionalidad y el bienestar general del paciente.



Conoce la unidad pediátrica de RENEW un espacio creado con el objetivo de fortalecer y desarrollar al máximo las habilidades de los niños, ofreciendo una amplia gama de servicios, que incluyen evaluación y valoración psicológica, terapia cognitiva, terapia psicomotriz, terapia conductual, terapia ABA, estimulación temprana, terapia del lenguaje, el habla y la voz, entre otros.

HAZ TU CITA:



NÚMERO DISPONIBLE PARA CITAS:
849.314.6310

[f](#) [@](#) [in](#) [@terapiarenew](#)



Radiografía portátil.

Tecnología que acerca el diagnóstico al paciente

La evolución de la tecnología médica ha transformado significativamente la forma en que se accede a los servicios de diagnóstico por imágenes. Un claro ejemplo de ello es la radiografía portátil, una herramienta innovadora que permite realizar estudios radiográficos directamente en el lugar donde se encuentra el paciente, sin necesidad de trasladarlo a una sala de imágenes convencional.

Este tipo de radiografía utiliza equipos compactos, móviles y altamente funcionales, que han sido diseñados para facilitar su transporte dentro de hospitales, clínicas e incluso a domicilio. Gracias a su versatilidad, se ha convertido en una solución ideal para pacientes con movilidad reducida, hospitalizados en estado crítico o en procesos postoperatorios, para quienes el traslado puede representar un riesgo.

"La radiografía portátil pone la tecnología al servicio del paciente, llevando el diagnóstico hasta su cama sin sacrificar precisión ni seguridad."



Uno de los principales beneficios de esta tecnología es su capacidad para brindar resultados rápidos y precisos en contextos donde el tiempo es crucial. En situaciones de emergencia o en áreas de cuidados intensivos, la radiografía portátil permite obtener imágenes diagnósticas inmediatas, facilitando la toma de decisiones clínicas en tiempo real.

Además, los nuevos equipos de radiografía móvil suelen incorporar tecnología digital de alta resolución, lo que garantiza imágenes claras y detalladas con una menor exposición a radiación.

Esta ventaja no solo mejora la calidad del diagnóstico, sino que también reduce el impacto en la salud del paciente y del personal médico, manteniéndose dentro de los estándares de seguridad radiológica.

La posibilidad de realizar estudios directamente en la habitación del paciente también disminuye el riesgo de infecciones nosocomiales, ya que evita el traslado por diferentes áreas del centro de salud.

Esto es especialmente relevante en pacientes inmunocomprometidos, pediátricos o en unidades de cuidados intensivos.



Trastorno bipolar: entre los extremos de la mente

El trastorno bipolar es una condición de salud mental caracterizada por cambios intensos en el estado de ánimo, la energía y los niveles de actividad, que van más allá de los altibajos emocionales comunes. Las personas que lo padecen pueden experimentar desde periodos de euforia desbordante (manía) hasta etapas de tristeza profunda (depresión), afectando su vida cotidiana, relaciones y desempeño laboral o académico.

¿Qué es el trastorno bipolar? No son solo “cambios de humor”

A diferencia de las emociones fluctuantes que todos experimentamos, el trastorno bipolar implica episodios intensos y prolongados que alteran de forma significativa la percepción y el comportamiento del individuo.



El diagnóstico oportuno y el acompañamiento profesional pueden marcar una diferencia radical en la vida de una persona con trastorno bipolar. El tratamiento adecuado permite mantener una vida funcional, estable y satisfactoria.

Existen dos tipos principales:

- **Trastorno bipolar tipo I**, en el que se presentan episodios maníacos severos, que pueden o no ir acompañados de episodios depresivos.
- **Trastorno bipolar tipo II**, donde predominan los episodios depresivos junto con hipomanía (una forma más leve de manía).

Señales de alerta.

- Energía excesiva o necesidad reducida de dormir
- Hablar rápidamente o pasar de un tema a otro sin conexión
- Aumento de actividades impulsivas (compras, viajes, conductas sexuales)
- Periodos de tristeza prolongada, fatiga o pérdida de interés
- Cambios bruscos de comportamiento o irritabilidad sin causa aparente

La causa exacta del trastorno bipolar no se conoce con certeza, pero se ha identificado una combinación de factores genéticos, neuroquímicos y ambientales. Tener un familiar de primer grado con la condición, sufrir estrés prolongado, trauma psicológico o alteraciones en los neurotransmisores cerebrales, puede aumentar el riesgo de desarrollarlo.

El tratamiento del trastorno bipolar requiere un enfoque integral que combine medicación, psicoterapia y cambios en el estilo de vida. Dado que se trata de una condición crónica, el seguimiento profesional debe ser constante para lograr estabilidad emocional y prevenir recaídas. Los medicamentos más comunes incluyen estabilizadores del ánimo como el litio, antipsicóticos atípicos y, en ciertos casos, antidepresivos, los cuales deben ser administrados con cautela. La psicoterapia, especialmente la cognitivo-conductual, es fundamental para ayudar al paciente a identificar pensamientos disfuncionales, manejar el estrés y desarrollar estrategias de afrontamiento. Además, la educación y participación de la familia juegan un rol esencial en la creación de un entorno de apoyo y en la reducción del estigma. **A pesar de los mitos que aún rodean esta condición, el trastorno bipolar es tratable, y con el acompañamiento adecuado, quienes lo padecen pueden llevar una vida productiva, estable y con buena calidad de vida.**

“El trastorno bipolar no es una debilidad de carácter, es una condición médica que merece comprensión, tratamiento y apoyo.”



SERVICIOS DE PSICOLOGÍA

DISPONIBLES

Te acompañamos en todas las etapas y situaciones de la vida, con herramientas y técnicas terapéuticas dirigidas a niños/as, Adolescentes y adultos

Terapias Psicológicas

- Manejo del duelo.
- Manejo del estrés.
- Manejo del bullying o acoso.
- Manejo de enfermedades para pacientes y sus familiares (o cuidadores).
- Terapia familiar.
- Terapia de pareja.
- Violencia de género e intrafamiliar.
- Detección y tratamiento de abuso infantil juvenil.
- Terapia Cognitivas.
- Modificación Conductual.

Evaluaciones Especializadas

- Evaluación del Neurodesarrollo.
- Diagnóstico del TEA, (ADOS, ADI-R, ABAS-II, BASC-3, Denver, etc.).
- Evaluación del Perfil Sensorial "2" Pearson, para identificar los patrones del procesamiento sensorial de niños.
- Evaluación y valoración del Coeficiente Intelectual (C.I.).
- Terapias Orientadas al Desarrollo infanto-juvenil
- Estimulación temprana u oportuna.
- Terapia de aprendizaje.
- Desarrollo de motricidad fina y gruesa.

Además, contamos con:

- Programas psicopedagógicos.
- Programas de habilidades sociales.
- Terapia grupal (Grupo de madres).
- Intervención de disciplina positiva (Taller para padres sobre disciplina positiva).
- Educación de la sexualidad infantil y la niñez.

Más información:



@terapiarenew



809.475.5557



NÚMERO DISPONIBLE PARA CITAS:

849.314.6310





Área Pediátrica

 **DISPONIBLE**

Contamos con las siguientes facilidades:
área de estimulación sensorial y ocupacional, gimnasio para pequeños y grandes, área de lactancia y descanso, piscina y mucho más.



HAZ TU CITA A
849.314.6310



TERAPIARENEW



809.475.5777