

<https://doi.org/10.18004/rdn2026.e1800203-dict2>

GUÍA DE REVISIÓN POR PAR

CASO CLÍNICO

Método Cuevas Medek Exercises en la rehabilitación funcional de la Leucomalacia Periventricular: reporte de caso

Resumen de su impresión comprensiva

El caso clínico presenta un reporte relevante y clínicamente pertinente sobre la aplicación del método Cuevas Medek Exercises (CME) en una paciente pediátrica con Leucomalacia Periventricular (LPV), condición altamente prevalente en prematuros con secuelas motoras severas. El manuscrito muestra una evolución funcional positiva durante 18 meses, documentada mediante una pauta específica de CME. La lectura deja una impresión favorable por su valor clínico y su aporte a una línea emergente de neurorehabilitación pediátrica. Sin embargo, metodológicamente aún requiere ajustes importantes para alcanzar un estándar científico más sólido y publicable.

Fortalezas del artículo

- Aborda una temática innovadora y poco explorada en la literatura de neurorehabilitación pediátrica.
- Presenta seguimiento longitudinal prolongado (18 meses), lo cual fortalece la observación evolutiva.
- Muestra progresión cuantificable mediante cuatro evaluaciones seriadas.
- Integra marco CIF para interpretar funcionalidad, lo cual aporta una visión biopsicosocial.
- Reconoce con prudencia que la evolución observada no establece causalidad.
- El reporte clínico muestra coherencia entre el razonamiento terapéutico y la progresión funcional observada.

Debilidades

- La evaluación inicial carece de escalas validadas internacionalmente (GMFM, GMFCS, PEDI-CAT, HINE).
- La Pauta CME utilizada no expone evidencia de validez, confiabilidad o sensibilidad al cambio.
- El protocolo terapéutico es insuficientemente descrito; no se detallan ejercicios, progresión, criterios de dificultad ni objetivos por fase.
- No se explicita consentimiento informado para publicación ni autorización de imágenes.
- Existe sesgo potencial por ausencia de comparación con terapias concurrentes o historia natural.
- Se infieren mecanismos de neuroplasticidad sin soporte fisiológico directo.
- Algunas referencias bibliográficas tienen relación indirecta con la discusión central.
- Existen errores menores de redacción científica, puntuación y precisión conceptual.

Recomendaciones

- Incorporar escalas funcionales validadas complementarias para fortalecer la objetividad.
 - Describir con mayor precisión el fenotipo neurológico inicial (tono, reflejos, control postural, visión, alimentación, comunicación).
 - Explicar la estructura interna de la Pauta CME y justificar su uso como medida principal.
 - Detallar el protocolo de intervención: dosis, ejercicios, progresión y objetivos terapéuticos.
 - Incorporar explícitamente consentimiento informado y aprobación ética.
 - Moderar afirmaciones causales y pronósticas, utilizando lenguaje más prudente.
 - Reforzar la discusión crítica con mayor equilibrio entre literatura favorable y literatura crítica sobre CME.
- Mejorar la calidad de redacción académica y revisar estilo editorial.

Dictamen

a. Aprobado:

b. Aprobado con modificaciones: ...X....

c. No aprobado (con sugerencias y reinicio del proceso):

Nombre y apellido: Gloria C. Giménez Ysasi

Fecha de la revisión: 02 de julio de 2026

Filiación institucional: Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Ciencias Médicas, Carrera de Kinesiología y Fisioterapia. San Lorenzo, Paraguay

ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7405-2848>