

Leo Dan De Jesús Márquez Albores

**Profesor: Dr. Gerardo Cancino
Gordillo**

**Nombre del trabajo: Cuadro “Reflejos
primitivos del recién nacido”**

Materia: Crecimiento y desarrollo

Semestre 3 Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 25 de septiembre del 2020

REFLEJO	IMAGEN	DESCRIPCIÓN	DURACIÓN	QUE PATOLOGÍAS SOSPECHAR
REFLEJO DE BÚSQUEDA		Se trata de cuando suavemente su mejilla, el bebé volteará la cabeza en dirección del estímulo con la boca abierta listo para succionar. Si coloca algún objeto en su boca, por ejemplo el seno materno, este lo succionará.	De 3 a 4 meses	disfunción motora oral primaria, rn con inmadurez y problemas neurológicos permanentes
REFLEJO DE BABINSKI		Cuando se le pasa suavemente la mano por la planta del pie desde el talón hasta el dedo gordo, levanta los dedos y voltea el pie hacia adentro.	6 meses y 2 años, después de este tiempo, recoge los dedos hacia abajo	Oppenheim: presionar la cara interna de la tibia de arriba hacia abajo. Schafer: comprimir el tendón de aquiles. Gordon: comprimir las masas musculares de las pantorrillas
REFLEJO DE BABKIN		Al apretar al niño las manos abre la boca.	1 mes	Persistencia después de los dos años es un signo de daño a las vías nerviosas que conectan la médula espinal y el cerebro
REFLEJO DE ROOTING		Reflejo de los puntos cardinales, al estimular en zona perioral, la boca e incluso la lengua se orienta hacia el estímulo en las cuatro direcciones	3 meses	Patológico después de 6 meses por: disfunción motora oral primaria Problemas neurológicos permanentes.

REFLEJO DE OJOS DE MUÑECA



Es un reflejo tónico-vestibular. Al girar pasivamente la cabeza, los ojos quedan durante un breve periodo de tiempo fijos, siguiendo luego la dirección del giro

Hasta la 6ta semana

Indica una lesión grave del tronco encefálico desde la altura del mesencéfalo hasta la protuberancia.

REFLEJO DE MARCHA AUTOMÁTICA

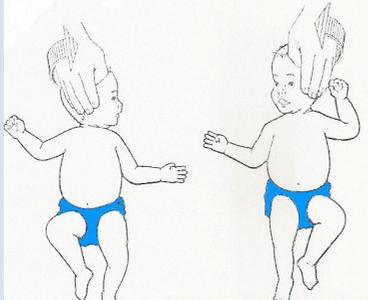


En posición vertical al apoyar los pies, da unos pasos

1 mes

Su persistencia más allá de los 4 meses indica lesión cerebral severa.

REFLEJO DE TONICO-CERVICAL ASIMÉTRICO



Al girar pasivamente la cabeza se extiende la extremidad superior del mismo lado y se flexiona la del lado contralateral

6 meses

Dislexia lectura, escucha, escritura y dificultades con el deletreo. Falta de organización motora y se relaciona a déficit intelectual



Al presionar encima del pubis se produce una extensión tónica de las piernas, con aducción, rotación interna, equino de los pies y separación de los dedos

1 mes

Este reflejo persiste el niño podría presentar una patología a nivel motor

REFLEJO DE MORO



Se desencadena en decúbito supino dejando caer hacia atrás la cabeza, o bien con una palmada fuerte... se produce abducción de hombro con extensión de codo, seguido de aducción de hombro con flexión de codo.

4 meses

Si persiste el niño no puede aprender a sentarse, no puede cerrar la boca para comer y no puede aprender a hablar es una patología motora

REFLEJO DE GALANT



El niño debe estar suspendido por el vientre. Se hace una presión paravertebral desde debajo de la escápula hasta encima de la cresta ilíaca, produciéndose una flexión larteral hacia el lado estimulado.

4 meses

Patológico si es negativo o mínimo en el 1º trimestre. Falta de concentración, enuresis nocturna, ya que mantiene relación con el meridiano de vejiga, rotación de cadera o escoliosis

REFLEJO DE PRENSIÓN PALMAR



Al introducir un objeto en la palma de la mano, flexiona y agarra

6 meses

Si este reflejo perdura durante mucho tiempo impide el apoyo sobre la mano abierta (no hay reacción de equilibrio).

REFLEJO DE PRENSIÓN PLANTAR



Al presionar la almohadilla plantar se flexionan los dedos. Al realizar los reflejos de prensión no debe tocarse el dorso de la mano o del pie.

10 meses

Tensión en el tendón de aquiles si los r. De extremidades inferiores están hiperactivos (se realiza una rápida dorsiflexión del pie y se ejerce una ligera presión.

REFLEJO ACÚSTICO
FACIAL (RAF)



Parpadeo al hacer un ruido brusco

1 mes de vida

Miopatía congénita infantil y exagerado en el niño hipertónico

Reflejos en el recién nacido



BIBLIOGRAFIA:

- Examen Neurológico del Lactante Juan José García Peñas Servicio de Neuropediatría Hospital Niño Jesús Madrid III Jornada de actualización en Pediatría de Atención Primaria de la SPAPex
- Exploración neurológica en la infancia temprana VI Reunión APAPCYL.
- Desarrollo psicomotor del niño y su valoración en atención primaria
Psychomotor development of the child and its evaluation in primary care
- Iceta¹, M.E. Yoldi²