



Nombre de alumnos: Oded Yazmin Sánchez Alcázar

Nombre del profesor: Dr. Cancino Gordillo Gerardo

Nombre del trabajo: Reflejos primitivos

Materia: Crecimiento y desarrollo

Grado: 3

Grupo: A

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas

Reflejos primitivos

	presión palmar y respuesta de tracción	Reflejo de moro	reflejo tónico del cuello maniobra	reflejo de succión	Reflejo de Babinski:	reflejo galant maniobra
Imagen						
¿Cómo se exploran?	Se colocan los dedos índices del examinador en las palmas de las manos del RN cuando el examinador levanta los dedos se aprecia una respuesta de tracción	El examinador toma las manos del RN y levanta los hombros unos pocos centímetros mientras mantiene la espalda y la cabeza sobre la cama entonces se liberan las manos	medida que la cabeza se gira, se estirarán la pierna y el brazo del mismo lado, mientras que se encogen las extremidades del lado opuesto	Se introduce el dedo en la boca del recién nacido para observar la fuerza y ritmo de succión	Al tocar o acariciar la planta de los pies del bebé, ya sea en cualquier parte de la misma: desde los talones hasta	Al tocar la espalda del niño con un lápiz por los laterales de la columna se produce una contracción rápida de los músculos dorsales. Observaremos cualquier movimiento de las caderas y columna.

					llegar a los deditos del pie. el bebé abrirá sus dedos y girará el pie hacia adentro como si estuviera presionando algo	
Edad normal encontrarlos	desaparece entre los dos y los cuatro meses	desaparecer alrededor de los 3 ó 4 meses.	Aparece a las 29 semanas de gestación y desaparece a los 6 o 7 meses de edad	comienza a aparecer alrededor de la 12 ^a a la 13 ^a semana de embarazo y permanece hasta el año de haber nacido	Desaparece a los 9 meses	Aparece a las 20 semanas en el útero y se mantendrá hasta los cuatro meses de nacido siendo normal hasta el año
Patologías que debemos sospechar	Si este reflejo perdura durante mucho tiempo impide el apoyo sobre la mano abierta (no hay reacción de equilibrio).	<ul style="list-style-type: none"> defectos neurológicos severos Hipersensibilidad a la luz, a los ruidos y al tacto (no soportan que los toquen) Problemas de equilibrio 	Dislexia Lectura, escucha, escritura y dificultades con el deletreo. Dificultad con las matemáticas Lateralidad Confusa Si persiste más allá de los 6 o 7 meses indica falta de organización motora y se relaciona a	<ul style="list-style-type: none"> lesiones del lóbulo frontal, demencias síndrome seudobulbar Disfunción motora oral primaria: • - RN con inmadurez • -Problemas neurológicos	alteración de la vía piramidal signo de daño a las vías nerviosas que conectan la médula espinal y el cerebro (fascículo corticoespinal).	Si el reflejo persistiera o no se inhibe podría haber Inquietud (niño hiperactivo) - Falta de concentración - Enuresis nocturna, ya que mantiene relación con el meridiano de vejiga. - Rotación de cadera o escoliosis. Su ausencia puede indicar lesión de la ME

		<ul style="list-style-type: none"> • Mala coordinación de los brazos y piernas 	déficit intelectual, PCI extrapiramidal y cuadriparesia espástica	permanentes • - Anormalidad anatómica de la boca (Hipertonía-hipotonía) • Disfunción motora oral secundaria		
--	--	---	---	---	--	--

Referencia bibliográfica:

- Alvarado, G.. (2009). Los reflejos primitivos en el diagnóstico clínico de neonatos y lactantes. Revista de Ciencias Clínicas, 9(1), 15-26.
- Bates Souza, M. (2016). persistencia de reflejos primitivos. Niños nacidos a término y prematuros. 10 (2) 20-25
- Saavedra, G.(2011). Evaluación neurológica del recién nacido. Gastrohup, 13(1)
- Alfredo y Quero (2012). Evaluación neurológica del recién nacido. Ediciones Díaz de Santos.
- R. Martinez. (2013). Pediatría Martinez. Mexico: manual moderno.
- Piloto M (2017). Diagnóstico prenatal. Revista Mexicana de Obstetricia y Ginecología, 27(3), 233-240.