

UNIVERSIDAD DEL SURESTE ESCUELA DE MEDICINA

MATERIA:

CRECIMIENTO Y DESARROLLO

CATEDRÁTICO:

DR. GERARDO CANCINO GORDILLO

PRESENTA:

VANESSA ESTEFANÍA VÁZQUEZ CALVO

TRABAJO:

REFLEJOS PRIMITIVOS EN EL
RECIÉN NACIDO

GRADO Y GRUPO:

3 ° B

LUGAR Y FECHA:

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS. 25 DE SEPTIEMBRE DE 2020

REFLEJOS PRIMITIVOS DEL RECIEN NACIDO

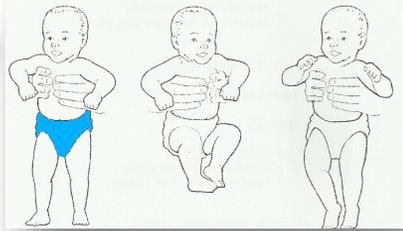
NOMBRE DEL REFLEJO	DESCRIPCIÓN	EDAD NORMAL	PATOLOGÍAS	IMAGEN
SUCCIÓN	Se introduce un dedo en la boca del RN para observar la fuerza y ritmo de la succión.	Semana 28-36	Lo hace de forma instintiva para alimentarse y en caso de que no lo presente puede haber alteraciones en su desarrollo psicomotriz.	
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 a 2 años	Lo prepara para el proceso de gateo y sus primeros pasos. Si persiste después de los 2 años de edad, puede indicar alteraciones en el sistema nervioso como esclerosis, problemas en la médula espinal o meningitis.	

BABKIN	Al apretar al niño las manos abre la boca.	1 mes	Lo hace de forma instintiva para alimentarse y en caso de que no lo presente puede haber alteraciones en su desarrollo psicomotriz.	
ROOTING	Se estimula en zona perioral, la boca e incluso la lengua se orienta hacia el estímulo en las cuatro direcciones.	3 meses	Lo hace de forma instintiva para alimentarse y en caso de que no lo presente puede haber alteraciones en su desarrollo psicomotriz.	

<p>OJOS DE MUÑECA</p>	<p>Se gira pasivamente la cabeza, los ojos quedan durante un breve periodo de tiempo fijos, siguiendo luego la dirección del giro.</p>	<p>Sexta semana</p>	<p>Afecta en la fijación de ocular, puede evitar el desarrollo de la visión sensorial.</p>	
<p>MARCHA AUTOMÁTICA</p>	<p>En posición vertical al apoyar los pies, da unos pasos.</p>	<p>1 mes</p>	<p>Fortalece el movimiento de sus piernas y pies. Si persiste después de los 4 meses de edad, es señal de una lesión cerebral grave.</p>	

<p>BÚSQUEDA</p>	<p>Estimulando con el dedo la zona superolateral de los labios superiores, provocamos el giro de la cabeza a uno y otro lado y apertura de la boca.</p>	<p>Continúa hasta los 4 meses</p>	<p>Lo hace de forma instintiva para alimentarse y en caso de que no lo presente puede haber alteraciones en su desarrollo psicomotriz.</p>	
<p>EXTENSOR SUPRAPUBICO</p>	<p>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.</p>	<p>1 mes</p>	<p>Si persiste por más de 3 meses, se pueden ocasionar lesiones neurológicas.</p>	

<p>EXTENSIÓN CRUZADA</p>	<p>Flexión de una pierna y presión sobre el cotilo, la otra hace una extensión tónica, con aducción, rotación interna, equino y separación de los dedos.</p>	<p>Desaparece a las 6 semanas.</p>	<p>Si persiste por más de 3 meses, se pueden ocasionar lesiones neurológicas.</p>	
<p>MORO</p>	<p>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 súbitamente se liberan las manos.</p>	<p>4 meses</p>	<p>Ayuda a identificar daños en el cerebro, medula espinal, clavículas y nervios que recorren el cuello y los hombros.</p>	

<p>ENDEREZAMIENTO</p>	<p>Haciendo presión sobre los pies del niño se produce un enderezamiento progresivo desde la zona caudal a la apical.</p>	<p>Desaparece a los 2 meses.</p>	<p>Evita movimientos de disociación de tronco y de cintura.</p>	
<p>GALANT</p>	<p>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 lateral hacia el lado estimulado.</p>	<p>4 meses</p>	<p>Evalúa su sistema neurológico. Este movimiento automático ayuda a desarrollar un rango de movimientos en las caderas del bebé que los ayudará a gatear y caminar. Retenerlo puede provocar problemas como inquietud e incapacidad para quedarse quieto.</p>	

<p>PRENSIÓN PALMAR</p>	<p>Se colocan los dedos índices del examinador en las palmas de las manos del RN por el lado cubital, y en forma gentil se presiona sobre la superficie palmar. El RN flexiona los dedos alrededor del dedo índice.</p>	<p>6 meses</p>	<p>Si no lo presenta, indica problemas en su desarrollo motriz.</p>	
<p>PRENSIÓN PLANTAR</p>	<p>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.</p>	<p>10 meses</p>	<p>Si no lo presenta, indica problemas en su desarrollo motriz.</p>	

<p>ACUSTICO FACIAL</p>	<p>Parpadeo al hacer un ruido brusco.</p>	<p>A partir de 10 días de vida y no desaparece</p>	<p>Lesiones en la transmisión de sonidos.</p>	
<p>ÓPTICO FACIAL (ROF)</p>	<p>Parpadeo al aproximar al ojo un objeto.</p>	<p>A partir del cuarto mes</p>	<p>Trastorno extrapiramidal</p>	
<p>GLABELAR</p>	<p>Si se golpea repetidamente el centro de la frente, poniendose el examinador de forma que se evite una amenaza visual, se produce un continuo parpadeo anormal.</p>	<p>Persiste hasta los dos meses.</p>	<p>Trastorno extrapiramidal</p>	

**TÓNICO
ASIMÉTRICO
DEL CUELLO**

Con el niño en decúbito dorsal sobre la mesa de exploración, tome la cabeza del niño y realice una rotación pasiva del cabeza primero hacia un lado y después hacia el otro, en cada posición debe permanecer por lo menos 15 segundos. Se observará una extensión del miembro superior del lado hacia el cual se gira la cara del niño y una flexión más pronunciada del lado opuesto. La respuesta puede desencadenarse solamente a nivel de los miembros inferiores, que se colocan con una discreta flexión del lado hacia el cual se gira la cara y con discreta extensión del lado opuesto.

Valores su presencia y simetría tomando en cuenta que se presenta durante los dos primeros meses, hay inconsistencia entre el 2° - 3° mes y hay ausencia a partir 4° mes de edad corregida.

Demuestra que la coordinación de cada lado del cuerpo es saludable. Si sigue activo después de 6 meses, su cuerpo no se ha integrado como unidad. Es un reflejo importante para el desarrollo de la coordinación mano - ojo. Si se retiene puede crear problemas en el proceso de aprendizaje del niño, específicamente en áreas como la escritura a mano y la lectura.



BIBLIOGRAFIA:

- **Martínez y Martínez. 2017. La Salud del Niño y del Adolescente, 8ª edición, Editorial El Manual Moderno.**
- **Saavedra, Gloria y Christian Andrés Rojas.2020. "Evaluación neurológica del recién nacido". Gastrohup , vol. 13, no. 1, 2011, pág. A71.**
- **Gerardo Alvarado.2015.Los reflejos primitivos en el diagnóstico de neonatos y lactantes. Recuperado de: <https://www.semanticscholar.org/paper/Los-reflejos-primitivos-en-el-diagn%C3%B3stico-cl%C3%ADnico-y-Alvarado/8f7480eaa89813ac87f9083fd0f603d62b8ccdc9?p2df>**
- **<https://www.fisioterapia-online.com/articulos/los-reflejos-primitivos-del-recien-nacido-o-los-trucos-de-tu-hijo-que-ensenaras-los-amigos>**
- **<https://www.bebesymas.com/recien-nacido/la-primera-exploracion-al-recien-nacido-los-refl>**