



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia:

CRECIMIENTO Y DESARROLLO

Cuadro “Reflejos primitivos”

Dr. Gerardo Cancino Gordillo

Alumna. Heydi Antonia Coutiño Zea

3-“B”

Lugar y fecha

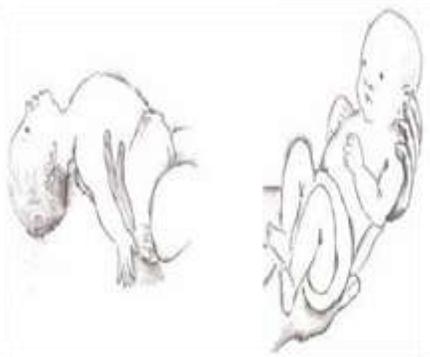
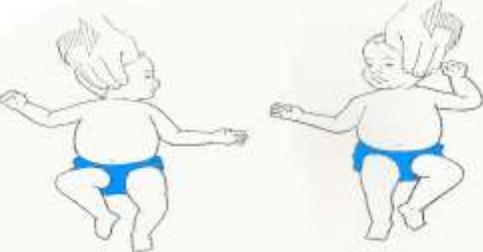
Comitán de Domínguez Chiapas a 25/09/2020.

FLEJOS	IMAGEN	COMO SE EXPLORAN	EDAD NORMAL DE ENCONTRARLOS	PATOLOGIAS AL ENCONTRARLOS EN EDADES POSTERIORES
REFLEJO DE SUCCION		<ul style="list-style-type: none"> -Se evalúa con el recién nacido en decúbito dorsal, a través de la estimulación del pezón materno o de un dedo sobre la parte media de la lengua. -Al estimular los labios del recién nacido, este realiza movimientos rítmicos de succión -Este reflejo permite el amamantamiento. -El resultado son salvas de movimientos de succión vigorosas separadas por un reposo intermedio. 	Hasta los 3 o 4 meses	<ul style="list-style-type: none"> -Disfunción motora oral primaria: <ul style="list-style-type: none"> *RN con inmadurez *Problemas neurológicos permanentes -Anormalidad anatómica de la boca (hipertonía-hipotonía) -Disfunción motora oral secundaria
REFLEJO DE PRESION PALMAR		<ul style="list-style-type: none"> -Al estimular con tu dedo la palma de la mano del recién nacido, esta se cerrara apretando fuertemente tu dedo. -Pretende agarrarse para no caer o resbalar. 	Hasta <6 meses	<ul style="list-style-type: none"> -Problemas en su desarrollo motriz

<p>REFLEJO DE MORO</p>		<p>-Se evalúa con el paciente en decúbito dorsal y luego tomando por las extremidades superiores al recién nacido, se permite la caída de la cabeza en un ángulo de 20 a 30 grados.</p> <p>-Se observa la abducción de los hombros con la extensión de los brazos, la extensión de los dedos de las manos. Luego se observa la abducción de los hombros con la flexión de los brazos y la presencia del llanto al final del reflejo.</p>	<p>Hasta los 4 o 6 meses</p>	<p>-Deficiencia o lesiones graves del SNC</p>
<p>REFLEJO DE EXTENSION CRUZADA</p>		<p>-Se evalúa con el recién nacido en decúbito dorsal, se presiona firmemente la región plantar del recién nacido mientras que el miembro contralateral se mantiene en extensión.</p> <p>-Se observa la apertura de los dedos en abanico si el estímulo llega a prolongarse.</p>	<p>Hasta la 6ta semana</p>	<p>-Lesiones neurológicas</p>

<p>REFLEJO DE MARCHA AUTOMÁTICA</p>		<p>-Se evalúa sosteniendo al recién nacido en posición vertical y ya conseguido el apoyo a través de la reacción de ubicación se impulsa suavemente hacia adelante, permitiendo que la planta de los pies toquen la superficie de una mesa.</p> <p>-Se observan movimientos de flexión y extensión alternada simulando el movimiento de marcha.</p>	<p>Desaparece entre 1 a 4 meses</p>	<p>-Lesión cerebral severa.</p>
<p>REFLEJO PRERIORAL O DE BUSQUEDA</p>		<p>-Se evoca al tocar la mejilla o peri-oral la boca del recién nacido. Este gira su cabeza hacia el lugar del estímulo, abrirá su boca e intentará succionar.</p> <p>-Es decir, el bebé girará su cabeza esperando encontrar la leche del seno materno.</p>	<p>Hasta los 3 meses</p>	<p>-En caso de no presentarse, tendrá complicaciones en su desarrollo psicomotriz.</p>
<p>REFLEJO DE PRESIÓN PLANTAR</p>		<p>-Se evalúa presionando firmemente la superficie plantar de la cabeza de los metatarsianos con el borde lateral del dedo índice o del pulgar.</p> <p>-El resultado es una flexión fuerte y sostenida durante varios segundos de los dedos del pie alrededor del dedo del examinador.</p>	<p>Hasta <15 (9-10) meses</p>	<p>-Tensión en el tendón de Aquiles si la R. de extremidades inferiores están imperativas.</p>

<p>REFLEJO DE BABINSKI</p>		<p>-Al estimular la planta externa de los pies del recién nacido, desde el talón hasta los dedos del pie, el bebe abrirá y extenderá sus dedos y girara el pie hacia adentro como si quisiera asirse de algo y evitar resbalarse.</p>	<p>Hasta los 6 o 12 meses</p>	<p>-Daño a las vías nerviosas que conectan la medula espinal y el cerebro (fascículo corticoespinal): OPPENHEIM, SCHAFFER, GORDON, CHADDOCK.</p>
<p>REFLEJO DE GALANT</p>		<p>-Se coloca al recién nacido en una posición de cubito ventral, luego se realiza estimulación en la región paravertebral y se observa una incurvatura del tronco hacia el lado estimulado.</p>	<p>Hasta <12 meses</p>	<p>-Niño imperativo -Enuresis nocturna -Rotación de cadera o esclerosis -Falta de concentración</p>
<p>REFLEJO GLABELAR</p>		<p>-Se evalúa con el recién nacido en decúbito dorsal posteriormente se realiza la perfusión gentil a nivel de la glabella lo que produce la contracción de los párpados.</p>	<p>Aparece a partir del 4to mes</p>	<p>Si no aparece al 6to mes -Ceguera cortical -Encefalopatía</p>
<p>REFLEJO DE UBICACIÓN</p>		<p>-Se evalúa sosteniendo sosteniendo al recién nacido en posición vertical se eleva y se adelanta de modo que la parte dorsal del pie toque ligeramente el borde de la mesa. -Se observa la flexión de la cadera y la rodilla para evitar el obstáculo con una posterior extensión con lo cual coloca el pie sobre la superficie de la mesa.</p>	<p>Hasta los 3 meses</p>	<p>-Problemas neurológicos</p>

<p>REFLEJO TONICO SIMETRICO DEL CUELLO</p>		<p>-Se evalúa con el recién nacido en decúbito cede, con la mano izquierda se desplaza la cabeza en extensión o flexión sostenida mientras que con la mano derecha se sostiene el tronco.</p> <p>-Al realizar los movimientos de extensión se produce extensión de los brazos y flexión de las piernas. La flexión del cuello provoca flexión de los brazos y extensión de las piernas.</p>	<p>Aparece a los 4 o 6 meses y desaparece a los 12 meses</p>	<p>-Retraso</p> <p>-Poco desarrollo del tono muscular.</p> <p>-Mala coordinación mano-ojo.</p> <p>-Capacidad de sentarse quieto y concentrarse.</p>
<p>REFLEJO TONICO ASIMETRICO DEL CUELLO</p>		<p>-Con el recién nacido en decúbito dorsal, manteniéndolo alineado con el apoyo de una mano sobre el tórax del recién nacido, con la otra mano se desplaza lateralmente la cara del niño hacia el hombro y se sostiene en esa posición durante 5 min.</p>	<p>Hasta 5 o 6 meses</p>	<p>-Lesiones neurológicas</p> <p>-Problemas en el aprendizaje del niño, específicamente en áreas como la escritura a mano y la lectura.</p>