



**Universidad del Sureste
Escuela de Medicina**

Resumen (Bebe Hipotonico 2)

Docente: Gordillo Guillen José Luis

Materia: Neurología

Alumno: Gómez Albores Roberto

Semestre: 6° Grupo A

16/Junio/2021

Roberto Gomez Albornoz

Neurología

11 06 2021

Bebe Hipotonico 2

La hipotonia en un recién nacido presenta un desafío diagnóstico para los médicos. Es una complicación clínica importante que puede indicar una enfermedad sistémica subyacente o un problema neurológico a nivel del sistema nervioso central o periférico. Es importante conocer los diferentes fenotipos de la hipotonia y tener el conocimiento del trabajo diagnóstico que requiere una valoración y exploración multidisciplinaria y las implicaciones pronósticas de estos trastornos. La hipotonia en un recién nacido plantea un desafío diagnóstico para los neonatólogos y pediatras ya que es un signo clínico que sugiere condiciones tanto benignas como graves. El diagnóstico diferencial de la hipotonia neonatal es extenso y un enfoque sistemático ayuda a localizar el problema en una región específica del sistema nervioso y a formular un diagnóstico diferencial. La mayoría de estos recién nacidos necesitan ventilación mecánica prolongada y el diagnóstico de la causa subyacente ayuda a planificar el tratamiento e informar a los padres sobre el pronóstico. La lista de diagnósticos diferenciales de hipotonia en recién nacidos es larga pero un buen historial reduce las posibilidades.

El examen clínico es la clave para estructurar el diagnóstico diferencial. El examen físico debe incluir la evaluación de los caracteres físicos distintivos, la presencia de malformaciones congénitas en otros sistemas orgánicos y características dismórficas, incluso si el diagnóstico sintomático. Las condiciones importantes a descartar son la trisomía 21 donde la hipotonia se asocia con baja estatura facial y características y anomalías craneofaciales y el síndrome de Prader-Willi donde la hipotonia se asocia con rasgos faciales característicos, reflejos tendinosos profundos reducidos, dificultades para alimentarse e hipogonadismo. Es importante determinar si el bebé tiene un tono bajo con o sin sensibilidad. El tono se define como la resistencia del músculo al estiramiento por lo tanto los bebés con hipotonia tienen menor resistencia al estiramiento pasivo. Por otro lado la debilidad es una disminución de la fuerza o funcional muscular. La mayoría de los recién nacidos

Hipotoncos muestran unclpas hme de partes de rones, reduccion total y retraccion externa de los piznos asi como una extension flexion de los brazos

Caracteristicas clinicas de la hipotonia Central

- Coreo corea
- Convulsiones
- Apneas
- Postura anormal
- Disipales para alimentarse
- Debilidad axial (caracteristica importante)
- Puro agredido de los nervios que no se uban espontaneamente
- Adreccion de los muslos

Caracteristicas clinicas de la hipotonia Periferica

- Debilidad en los musculos de las extremidades y en grado junto con vestigios de membranas o equinos
- Posturas posturales estan ausentes o disminuidas