

UNIVERSIDAD DEL SURESTE



ESCUELA DE MEDICINA

6to Semestre

Grupo "B"

NEUROLOGÍA

16/06/2021

DR. JOSE LUIS GORDILLO GUILLÉN

Presenta:

- **ROMINA CORONADO ARGUELLO**



Bebé Hipotónico 3

→ Hipotonía central:

- Deterioro social y cognitivo, además del retraso motor; características dismórficas que implican un síx u otras malformaciones orgánicas que a veces implican un síx; puño de manos; reflejos tendinosos normales o enérgicos; Respuesta de aductores cruzados o fijero presente en suspensión vertical; características que sugieren un disrafismo espinal subyacente; Convulsiones; Historia que sugiera encefalopatía hipóxico-isquémica, trauma del nacimiento o hipoglucemia sintomática.

→ Hipotonía periférica:

- Retraso en los hitos motores con relativa normalidad de deterioro social y cognitivo; Antecedentes familiares de trastornos neuromusculares/miotonía materna
- Los movimientos antigravedad espontáneos reducidos o ausentes reducen o ausentan las sacudidas profundas del tendón y aumentan el rango de movilidad articular.
- Postura de patos de rana o postura de brazos en forma de jirra en asociación con una marcada escasez de movimiento espontáneo
- Fascies miopática (boca abierta con el labio superior en forma de tienda, mal sellado de los labios al succionar, falta de expresión facial, ptosis y movimientos oculares restringidos.