

**RESUMEN DE BEBE HIPOTÓNICO 2**  
**Universidad del Sureste**  
Medicina Humana

**NEUROLOGIA**

**Dr. José Luis Gordillo Guillen**

**PRESENTA:**

**Karen Paola Morales Morales**

**GRUPO, SEMESTRE y MODALIDAD:**

**6to semestre y grupo B, Neurología.**

**Comitán de Domínguez, Chiapas**

**Fecha: 16/06/2021**

# BEBÉ HIPOTÓNICO

**INTRODUCCIÓN:** La hipotonía en un recién nacido plantea un desafío dx para neonatólogos y pediatras, pues es una muestra clínica sugestiva de condiciones benignas y serias.

## ASPECTOS IMPORTANTES DE LA HISTORIA Y EL EXAMEN:

Ant. prenatales, neonatales y perinatales. Una historia de abortos repetidos puede sugerir una variedad de desordenes con inicio prenatal, retardo del desarrollo, hitos retrasados del motor y muerte prematura.

### Los PR prenatales

- Edad de los padres
- Consanguinidad
- Ant. exposición a fármacos o teratógenos
- Enf. maternas (Diabetes / Epilepsia)
- Reducción de masas fetales
- Polihidramnios
- Presentación de nalgas.

→ La historia de infecciones congénitas del cuadro TORCH aumentan la probabilidad de la disfunción del SNC como la causa subyacente de hipotonía.

→ Importante evaluar a la madre para la debilidad muscular y la miotonía.

**EXAMEN CLÍNICO** La examinación clínica es la llave en el estrechamiento de la diagnosis diferenciada. Ex. físico incluir: Evaluación neurológica y gravamen de características dysmorphic.

- Las condiciones importantes a descartar son:
  - Trisomía 21
  - Baja estatura
  - Facies características y anomalías cardíacas
- Determinar si el bebé tiene o no debilidad <sup>Sx</sup> Prader-Willi.

**TONO** Resistencia del músculo al estiramiento

Bebés con hipotonía han disminuido la resistencia en el estiramiento pasivo.

**DEBILIDAD** Dominación de la fuerza muscular o la potencia.

Falta de movimiento espontáneo en un bebé sugiere debilidad.

Movimiento de los  
RN hipotónicos →

Muestran abducción postural-completa (Rana-patas)  
Rotación externa de piernas así  
Extensión flácida de los brazos.

### OTROS SIGNOS DE HIPOTONIA

Retraso en cabeza  
Deslizamiento en suspensión  
vertical.  
Drapeado en suspensión  
ventral.

### CARACTERÍSTICAS CLÍNICAS DE HIPOTONÍA CENTRAL

- Signos de conciencia normal
- Convulsiones
- Apneas
- Posturas anormales
- Dificultades de alimentación
- Scissoring
- Reflejos tendinosos normales o hiperactivos.
- Reflejos tendinosos disminuidos o ausentes apuntan hacia una lesión de la neurona motora inferior y los reflejos enérgicos indican disfunciones del SNC.

### C. CLÍNICAS DE HIPOTONÍA PERIFÉRICA

- Debilidad de músculos de las extremidades antigravedad junto con reflejos disminuidos o ausentes.
- Atrofia porosis.
- Reflejos posturales están ausentes o disminuidos
- Extremidades carecen de mov. voluntario