

DE INTERÉS PEDIATRICO

Examen Neurológico del Lactante

- I. —Debe comenzar con la observación simple y atenta, efectuada a una distancia adecuada para no inquietar al niño y obtener una buena visión. Ella permite apreciar los siguientes datos:
 - 1.1. —CARA: Simetría o asimetría.
 - 1.2. —FACIES: Vivacidad del lactante. Interés en el medio. Ansiedad. Irritabilidad. Apatía. Estigmas de mongolismo, cretinismo, gargoilismo.
 - 1.3. —OJOS: Ptosis palpebral. Estrabismo. Signos del sol poniente. Nistagmo. Pupilas (tamaño y forma).
 - 1.4. —BOCA Y LENGUA: Temblor (fasciculaciones asincrónicas) y desviación de la lengua. Movimientos incessantes de succión sin propósito determinado. Desviación de la comisura labial.
 - 1.5. — POSICIÓN DEL CUERPO: Opistótomos. Actitud de rama (extremidades inferiores flectadas, con los muslos en abducción máxima).
 - 1.6. —EXTREMIDADES: Motilidad. Posición en reposo (simetría o asimetría). Tendencia a mantener uno o ambos puños cerrados. Rotación externa de la cadera.
 - 1.7. —MOVIMIENTOS ESPONTÁNEOS: Convulsiones (localizadas o generalizadas). Mioclonias. Temblor.
2. —EXAMEN DE LA CABEZA:

Tensión del bregma. Separación de suturas. Medición de la circunferencia craneana. Los valores normales en centímetros son:

Nacimiento	35
1 mes	37.6
2 meses	39.7
3 meses	40.4
6 meses	43.4
9 meses	45
12 meses	46.5
18 meses	48.4
24 meses	49
Variación normal	0.5 a 1.2 cms

- 2.1. —TRANSILUMINACION: Debe efectuarse en un cuarto oscuro.
3. —NERVIOS CRANEANOS.
- 3.1. —OLFATORIO: La estimulación con tintura de benzoina produce dilatación de las aletas nasales desde el primer mes de vida.
- 3.2. —ÓPTICO: Capacidad para seguir un objeto o una luz. Comienza con la etapa 1 en el recién nacido y alcanza la etapa III a los 4 meses. Un movimiento brusco o amenazador determina parpadeo si la función visual es normal.
(Evitar desplazamientos bruscos de aire).
- 3.3. —MOTOR OCULAR COMÚN: PATÉTICO. MOTOR OCULAR EXTERNO: La posición de un haz de luz reflejada es ligeramente medial con respecto al centro de la pupila. FENÓMENO DE LOS OJOS DE MUÑECA: Los ojos del recién nacido rotan en dirección opuesta a aquel en que es rotada pasivamente la cabeza.
- 3.4. —TRIGÉMINO: Reflejo corneal (tocando la córnea con un algodón se produce el cierre de los párpados). Reacción de los puntos cardinales; el lactante abre la boca y sigue el dedo del examinador cuando éste toca los cuatro puntos cardinales de la boca del niño.

Está presente desde el nacimiento y persiste hasta el tercero o cuarto mes y hasta el séptimo u octavo durante el sueño.

- 3.5. —FACIAL: Durante el llanto la profundidad de los surcos nasolabiales debe ser igual en ambos lados. La parálisis de un lado determina diferencia en el cierre de los párpados.
- 3.6. —ACÚSTICO: El recién nacido parpadea al oír ruidos (golpear las manos o hacer sonar una campanilla). Al mes reacciona con un cambio de la intensidad motora. Al cuarto o quinto mes se vuelve hacia el origen de sonido.
- 3.7. —GLOSOFARINGEO: El lactante deglute y mueve simétricamente el velo del paladar.
- 3.8. —ESPINAL: El recién nacido desvía la cabeza al estar en decúbito prono. A los cuatro meses la levanta. A los 8 meses el control es completo.
- 3.9. —HIPOGLOSO: La lengua tiende a sobresalir en la línea media cuando es estimulada en la punta.
4. —EXAMEN DE LA POTENCIA MUSCULAR Y COORDINACIÓN: Los reflejos que actúan en la cabeza, cuello y tronco, así como la intensidad de la actividad motora, son probadas con el niño en decúbito dorsal. En el recién nacido la rotación de la cabeza hacia un lado tiende a producir flexión de las extremidades del lado occipital (reflejos tónicos del cuello); esta respuesta es más evidente a los dos o cuatro meses. Persiste normalmente hasta el sexto mes. Al cuarto mes, con la cabeza en la línea media, las manos del lactante se encuentran en el pecho. Al octavo mes, el lactante en decúbito dorsal rueda hacia un lado. La musculatura del cuello, hombros, brazos, codo y parte alta del tronco es probada traccionando al niño hacia una posición sentada: en el recién nacido los brazos y piernas están flectadas. A los cuatro meses están extendidas. A los 8 meses, el lactante ayuda activamente a asumir esa posición.
- 4.1. —CONTROL MANUAL: La actividad visual, motora y coordinación, así como la musculatura de la mano,

Está presente desde el nacimiento y persiste hasta el tercero o cuarto mes y hasta el séptimo u octavo durante el sueño.

- 3.5. —FACIAL: Durante el llanto la profundidad de los surcos nasolabiales debe ser igual en ambos lados. La parálisis de un lado determina diferencia en el cierre de los párpados.
- 3.6. —ACÚSTICO: El recién nacido parpadea al oír ruidos (golpear las manos o hacer sonar una campanilla). Al mes reacciona con un cambio de la intensidad motora. Al cuarto o quinto mes se vuelve hacia el origen de sonido.
- 3.7. —GLOSOFARINGEO: El lactante deglute y mueve simétricamente el velo del paladar.
- 3.8. —ESPINAL: El recién nacido desvía la cabeza al estar en decúbito prono. A los cuatro meses la levanta. A los 8 meses el control es completo.
- 3.9. —HIPOGLOSO: La lengua tiende a sobresalir en la línea media cuando es estimulada en la punta.
4. —EXAMEN DE LA POTENCIA MUSCULAR Y COORDINACIÓN: Los reflejos que actúan en la cabeza, cuello y tronco, así como la intensidad de la actividad motora, son probadas con el niño en decúbito dorsal. En el recién nacido la rotación de la cabeza hacia un lado tiende a producir flexión de las extremidades *del* lado occipital (reflejos tónicos del cuello); esta respuesta es más evidente a los dos o cuatro meses. Persiste normalmente hasta el sexto mes. Al cuarto mes, con la cabeza en la línea media, las manos del lactante se encuentran en el pecho. Al octavo mes, el lactante en decúbito dorsal rueda hacia un lado. La musculatura del cuello, hombros, brazos, codo y parte alta del tronco es probada traccionando al niño hacia una posición sentada: en el recién nacido los brazos y piernas están flectadas. A los cuatro meses están extendidas. A los 8 meses, el lactante ayuda activamente a asumir esa posición.
4. 1. —CONTROL MANUAL: La actividad visual, motora y coordinación, así como la musculatura de la mano,

son probadas con el control manual: reflejo de prehensión palmar: desde el nacimiento hasta el sexto mes el lactante empuña la mano si se le estimula en la palma. Decece en intensidad al cuarto mes. Al octavo mes el lactante puede recoger un objeto tomándolo con cuatro dedos. A los 12 meses recoge una bolita con el índice y el pulgar.

- 4.2. —ESTÁTICA Y MARCHA: Los músculos que actúan sobre el tronco, caderas, rodillas y tobillos son probados con el lactante en posición de pie.
- 4.5. —MARCHA AUTOMÁTICA: Se produce cuando el recién nacido es sostenido por el tronco y colocado verticalmente sobre una superficie plana. Desaparece normalmente alrededor de la segunda y cuarta semana. Al cuarto mes un lactante en esta posición sujeta la cabeza y flexa las extremidades superiores. Al octavo mes, con las rodillas y tobillos en hiperextensión, puede sostener adecuadamente todo el cuerpo. A los 12 ó 16 meses camina.
5. —REFLEJOS: La provocación del reflejo de moro es un excelente procedimiento para observar la movilidad en todas las extremidades. Desaparece con el control cortical al tercer día. Los reflejos tendinosos profundos están presentes y simétricos desde el nacimiento. El signo de Babinsky existe simétricamente hasta los 18 meses aproximadamente.
6. —TONO: Se aprecian mediante la palpación y movilización pasiva de las extremidades.
7. — CLONUS: Al investigar el clonus del tobillo, la pierna debe estar suspendida en el aire. Hasta 12 oscilaciones son normales en el recién nacido.