

Reflejos Primitivos

Los reflejos primitivos, son movimientos automáticos, como respuestas musculares involuntarias y específicas, a ciertas sensaciones y movimientos, dirigidos desde el tronco encefálico y ejecutados sin implicación cortical desarrollados en el útero materno, los cuales nos acompañan aproximadamente entre los primeros 6 y 12 meses de vida.

Pasado este plazo de tiempo, si no han sido bien integrados o inhibidos por el individuo, pueden dar lugar a patrones de movimientos inmaduros (reflejos aberrantes) que pueden permanecer hasta la edad adulta provocando problemas de diversa índole: postural, equilibrio, aprendizaje, etc...

De todo ello se desprende, que la integración de los reflejos primitivos sean la génesis del desarrollo motor.

1. Reflejo Palmar

Hace su aparición a las 11 semanas de gestación y su inhibición sucede entre los 2 y 3 meses de vida. Es un reflejo primitivo y de supervivencia, cuyo papel es el de agarrarse a la madre y juega un papel importante a nivel de conexiones neuronales, porque el bebé al sujetarse a la madre es balanceado, se siente seguro y le produce satisfacción (conexión límbica).



Un toque o presión suave sobre la palma hará que se cierren de manera refleja los dedos.

La habilidad de soltar llegará más tarde, una vez que haya practicado muchas veces .Este reflejo está conectado con los movimientos de la boca y el reflejo de succión .Si pasado 3 meses no se ha inhibido, puede dar lugar a problemas de destreza manual, falta de agarre de la pinza digital, dificultades para el habla e hipersensibilidad táctil.

2. Reflejo Tónico Asimétrico Cervical (Reflejo del Espadachín)



Se hace patente desde las 18 semanas hasta los 6 meses aproximadamente, donde se observa el movimiento de la cabeza del bebé hacia un lado, provocando la extensión reflexiva del brazo y de la pierna hacia el lado que girada la cabeza. Al gatear ejercemos movimientos cruzados integrando este reflejo.

Si no se integra adecuadamente se producirá poco tono muscular, problemas de equilibrio al mover la cabeza, movimientos homolaterales, lateralidad confusa, mala escritura y dificultad en la percepción visual.

3. Reflejo de Galant

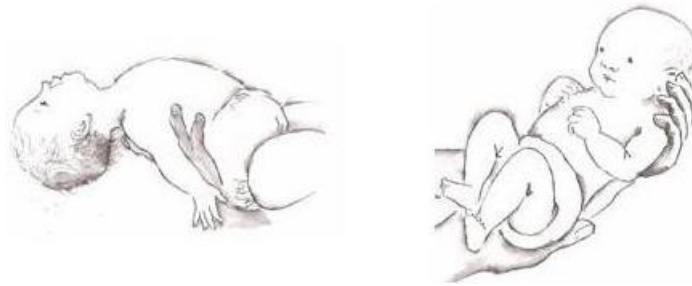


Es un reflejo vital para el desarrollo vestibular que ayuda a bajar por el canal del parto. No aparece antes de las 20 semanas de gestación acompañando al bebé hasta los 9 meses de vida. Este reflejo se observa al tocar él área próxima a la columna a nivel de la cintura colocado ventralmente al niño/a, la cadera reacciona girando hacia el lado donde se ha producido el roce.

La no integración implicaría el no desarrollar el reflejo de anfibio, eneuresis, inquietud motora, escoliosis y mal control postural de sentado (se mueve y se retuerce).

4. Reflejo tónico laberíntico RTL

Es un reflejo que se divide en dos, RTL hacia delante y RTL hacia atrás. Hace su aparición en el útero y desapareciendo sobre los 4 meses de edad. Provoca el movimiento de la cabeza hacia delante y hacia atrás, por encima y debajo del nivel de la columna.



a) RTL hacia delante:

Todo el cuerpo, brazos y piernas se doblan cuando la cabeza está inclinada hacia delante .

b) RTL hacia atrás:

El cuerpo entero se extiende y el tono de los músculos extensores del cuello, la espalda y las piernas aumenta cuando la cabeza se inclina hacia atrás . Cuando no se integra el RTL hacia delante tienen la musculatura del cuello débil, se cansan de estar de pie, la postura es encorvada, el tono muscular es bajo y las articulaciones hipersensibles, hay problemas para levantar los brazos y trepar, problemas de equilibrio, sobre todo hacia abajo.

En el caso del RTL hacia atrás, anda de puntillas, hay mala postura movimiento rígido de la cabeza , mala coordinación del equilibrio, hipertonia , mala organización y problemas de percepción visual y espacial.

5. Reflejo tónico simétrico cervical RTSC

Hay quien lo considera un reflejo puente. Es un reflejo que hace su aparece entre los 6 y 9 meses de vida y desaparece entre los 9 y 11 meses. No pertenece a los reflejos primitivos (que están presentes desde el nacimiento)

Cuando el niño está a cuatro patas al inclinar la cabeza hacia atrás, los brazos se extienden y las

piernas se flexionan, cuando la cabeza se inclina hacia delante, los brazos se flexionan y las piernas se estiran. La integración de este reflejo tiene lugar cuando el bebé se balancea a cuatro patas.



El RTSC influye en la postura del cuerpo, en la fuerza de los brazos y ayuda al niño/a a enfocar a una distancia corta y larga. Si este reflejo no se integra, causa mala postura, mantener la postura erguida les resulta difícil, tiene mala coordinación óculo manual y problemas en la visión binocular.

6. Reflejo de Landau



En realidad no es un reflejo postural ni primitivo, porque se desarrolla después del nacimiento.

Es un reflejo puente que tiene un efecto inhibitorio del RTL, fortalece el tono muscular y desarrolla técnicas motoras vestibulo-Oculares.

La no integración genera problemas de equilibrio, alteración voluntaria del tono muscular, presentará normalmente tensión en la parte de abajo y la coordinación de arriba y abajo será difícil.

7. Reflejo de anfibio

El Reflejo Anfibio es un reflejo postural, que se desarrollará en los 4-6 primeros meses. No está al nacer y permanece toda la vida, primero aparece en posición prona y luego supina.

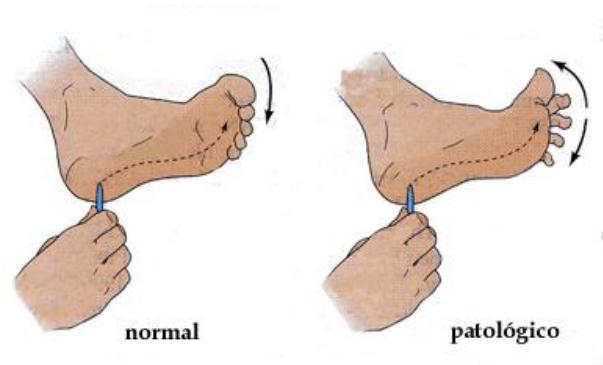
Al elevar la pelvis de un lado se produce la flexión del brazo, las caderas y rodilla del mismo brazo. Si este reflejo no se ha desarrollado, a menudo es porque el reflejo de Galant y el RTAC no se han integrado. Los síntomas que podemos observar es el hipertono que afectará en la

Motricidad muscular gruesa, en el caso de que este reflejo no se haya desarrollado adecuadamente.

8. Reflejo Babinsky

Reflejo postural que se desarrolla en el primer mes de vida y deberá estar integrado hacia los dos años de edad.

Cuando presionas con un bolígrafo en la parte lateral externa de la planta del pie desde el talón al dedo pequeño, el dedo gordo se extiende y los otros dedos se extienden.



El reflejo babinsky es importante para preparar los pies para andar, mover piernas, caderas y columna lumbar. El no desarrollo de este reflejo podría dar pies planos, ser lentos, con debilidad en los tobillos y caminado con la parte interna. Sin embargo, si se ha desarrollado pero luego no se ha integrado, andan con la parte externa y las caderas rotan hacia afuera y suelen tener tensión en las piernas cuando crecen.

9. Reflejo de Hans Pulling



Este reflejo surge a las 28 semanas de gestación y está normalmente integrado a los 2-5 meses de vida. A esa edad se integra en otro reflejo, el de agarre.

Se activa después del parto y se provoca sujetando al bebé alrededor de sus muñecas y tirando hacia a ti; entonces el bebé dobla sus brazos y ayuda a sentarse.

Este reflejo si sigue activo puede provocar tensión en los antebrazos dificultando la escritura. Al año deberá integrarse de tal forma que el niño/a pueda ir utilizando el pulgar junto al índice para poder usarlos como pinza y que pueda sujetar cosas.

10. Reflejo Babkin

Este reflejo se desarrolla en el segundo mes después de la concepción, está activo durante los primeros 3 o 4 meses de vida. Este reflejo le ayudará al bebé a llevarse su pulgar a la boca u objetos.



Se aprieta ligeramente las palmas de las manos y el reflejo se activa, sí abre la boca y se inclina hacia delante o hacia un lado y comienza a hacer movimientos de succión con su boca. Si este reflejo no se integra bien, los dedos pueden tener bajo tono muscular y sus destrezas motrices se verán mermadas, ocasionando dificultades para atarse los cordones, mala grafía, puede haber problemas con el lenguaje oral y a menudo hacen movimientos involuntarios con la boca y pueden tener hipersensibilidad al contacto en las palmas y la cara.

11. Reflejo del Moro o del sobresalto



El bebé extiende los brazos y abre rápidamente las manos con las palmas hacia arriba y extendiendo los dedos con los pulgares flexionados en el momento en el que siente falta de apoyo (puede suceder ante un cambio brusco de posición).

La ausencia de este reflejo en un bebé es anormal y sugiere un daño en el cerebro o en la médula espinal o bien si es en un solo lado existe la posibilidad de una clavícula fracturada o daño del grupo de nervios del plexo braquial.

Por otro lado, la persistencia del reflejo de Moro más allá del cuarto o quinto mes de edad puede igualmente indicar defectos neurológicos severos.

12. Reflejo Plantar

Surge cuando tiene 11 semanas de vida y deberá estar integrándose a los 7 - 8 meses de vida. Es un reflejo que permanece de nuestros antepasados. Cuando las crías debían colgarse de sus madres. Si presionas con el pulgar la planta del pie de un bebé entre los dedos y el arco, los dedos se doblarán hacia dentro. Este reflejo y el de Babkin suelen estar relacionados. Si no se inhibe puede causar tensión en la mandíbula, se suelen morder las mejillas y puede haber problemas fonológicos y dificultades para percibir los sonidos si son retenidos.

13. Reflejo de la marcha automática o marcha primitiva

Se observa a partir del séptimo mes de gestación manifestándose hasta los 3 meses de vida.

Si se sujeta al bebé por las axilas y se lo coloca en posición vertical sobre un plano recto como una camilla o el suelo, al sentir el estímulo en la planta de los pies, se endereza y flexiona y estira sus piernas alternativamente como si quisiera caminar.

14. Reflejo de búsqueda

Este reflejo ayuda al bebé a buscar el pecho de la madre para alimentarse y cuanto más hambriento esté el bebé, más fuerte es el reflejo. Desaparece alrededor de los 3 o 4 meses de vida del bebé.

Cuando se le toca o acaricia la boca o mejilla el bebé vuelve la cabeza y abre la boca para buscar la dirección de dicha caricia.

15. Reflejo de succión

Los bebés aprenden este proceso dentro del útero de sus madres, al succionar y deglutir el líquido amniótico. Dicho aprendizaje se inicia a las 16 semanas de gestación, con la aparición del reflejo de deglución, y se completa más tarde, hacia las 20 semanas, con la aparición del reflejo de succión, por eso, en algunas ecografías se puede ver al bebé chupándose el dedo.

La coordinación de ambos reflejos se produce a las 32 semanas de gestación, por lo que los niños prematuros que nazcan antes no tendrán la capacidad de alimentarse por sí mismos.

Cuando el bebé se dispone a mamar, no sólo debe abrir la boca, sino también realizar una compleja coreografía de manera innata para conseguir una succión adecuada y una buena transferencia de leche. La laringe del bebé está más alta que la del adulto, descendiendo a medida que crece, lo que hace que sus tractos respiratorio y digestivo estén más separado.



Esto, facilita la coordinación de la succión y la deglución con la respiración durante los primeros meses de vida, evitando los atragantamientos y optimizando todo proceso.

También la succión es más eficaz en los lactantes, tienen los carrillos más desarrollados lo que les aporta estabilidad y favorece el sellado del pecho.

Además, la cavidad oral es más pequeña y hermética que la del adulto lo que resulta imprescindible para sujetar bien el pezón y la areola dentro de la boca y mamar eficazmente.

Al ser la cavidad oral de menor tamaño, está ocupada por la lengua, que también tiene una posición más anterior respecto a la de los adultos.