

NACERLATINOAMERICANO

<http://www.nacerlatinoamericano.org>
<http://www.nacerlatinoamericano.com>

Diciembre 2007

Pregunta: ¿ Retraso motor e hipotonía en un niño de 19 meses ?.

HIPOTONIA – RETARDO MOTOR

La hipotonía es una condición dada por una baja tensión muscular que reduce su fortaleza. Esta característica junto a la laxitud ligamentosa y la flexibilidad de las articulaciones, retardan la actividad motora en el niño. En relación con la edad, puede haber dificultades en el sostén de la cabeza, en sentarse, gatear, pararse y caminar (movimientos gruesos) o dificultades tales como tomar los juguetes con los dedos, transferir un objeto de una mano a la otra, seguir un movimiento con los ojos, alimentarse sólo o incluso dificultad para expresarse o coordinar el reflejo succión-deglución (movimientos finos).

El diagnóstico del síndrome es relativamente sencillo cuando la hipotonía es severa y más difícil en caso de hipotonía leve o moderada. Las grandes dificultades aparecen para conocer la causa y varios son los estudios que se plantean para lograr ese fin. La necesidad de un diagnóstico preciso es fundamental. Tomografía computada, resonancia magnética, electroencefalograma, análisis de sangre, test genéricos, electromiograma e incluso o incluso biopsia de músculos y nervios. Muchas veces el diagnóstico no se realiza pero hay buenos resultados con los programas de estimulación. La participación de un **neurólogo** y/o **profesional especializado en enfermedades musculares**, muchas veces se hace necesario, pero incluso antes de tener el diagnóstico causal es necesario empezar con la terapia física.

Para el tratamiento se recomienda desde temprano hacer **fisioterapia** para mejorar la actividad motora y la fortaleza corporal. La terapia ocupacional es importante para lograr la coordinación de los movimientos finos e incluso son importantes de estimulación sensorial. Si hay dificultades de lenguaje se debe a recurrir a especialistas que mejoren su dicción.

En cuanto a las causas son innumerables. Hay causas congénitas que incluyen desórdenes genéticos y síndromes varios que muchos de ellos se traducen en diferentes tipos y grados de discapacidad.

Las causas adquiridas en general se manifiestan después del nacimiento como ser ciertas alteraciones genéticas (distrofia muscular), infecciosas, desórdenes de la inmunidad, problemas metabólicos, neurológicos y misceláneas tales como ser las lesiones del cerebelo e hipotiroidismo.

La rehabilitación (fisioterapia y estimulación) realizada con constancia y perseverancia son de gran valor y estimula a las familias a seguir adelante.

Este documento es un instrumento de información, que no reemplaza al personal médico en el cuidado de la salud y no es responsable directa ni indirectamente dl posible daño causado a terceros.

En CONCLUSION, estas son normas generales, que pueden tener poco valor frente a un caso individual. Por ello, es fundamental la opinión de su médico y especialistas que son quienes mejor conocen a su hijo y al grupo familiar que integran. Cualquiera sea el caso la fisioterapia temprana es fundamental. Los consejos de los profesionales interactuando con los padres tienen un incalculable valor en el pronóstico y mejoría de su hijo.

NOTA: Hay esquemas que describen el desarrollo sico-motor "normal" de los niños según la edad (Martell M, Martínez G y otros "Fundamentos para el control del crecimiento y desarrollo post-natal" – CLAP, 1990).