

# Prevención y detección del Retraso psicomotor.

---

Dr. Rubén Caparó O.

# Retraso del desarrollo Psicomotor.

---


- El niño en su desarrollo es un ser dinámico.
- Este desarrollo madurativo se produce en forma ordenada y previsible.
- El sentido del desarrollo:  
Cefalo caudal.  
Próximo – distal.



# Retraso del desarrollo psicomotor.

---

- Del SNC y del SNP.
- Existen etapas dentro del neurodesarrollo.
- Neuro
- Proliferación.
- Migración.
- Sinaptización.
- Mielinización.

- 
- 
- Fuerzas Intrínsecas.
  - Carga genética determinada por los padres.
    - Cromosomopatías.
    - Genéticas: AD, AR, ligada al sexo.

- Fuerzas Extrínsecas.
- Período perinatal.
- Periodo postnatal.
  - Neonato.
  - Lactante.
  - Preescolar.



# Causas de retardo Psicomotor.

---

- Preparación para una buena gestación.
- La madre gestante debe estar en las mejores condiciones: NUTRICIONALES, EMOCIONALES, PSICOBIOLOGICAS.
- Planeación de un embarazo y el número de hijos.
- Donde va a nacer el producto.
- Tamiz metabólico neonatal y de sordera.



# Atención de parto.

---

- Como están los LCF?
- Cuál es la mejor vía?: Cesárea o parto eutócico.
  - Como está el liquido amniótico.
  - Lloró y respiró inmediatamente?
  - Cual fue el APGAR al nacimiento.
  - Al minuto, a los 5 minutos.
  - Peso y el P. cefálico.

**El minuto más importante de la vida el es primer minuto.**



# Causas de RDSM.

---

- Hemorragias cerebrales.
- Desnutrición.
- TEC severos.
- Encefalitis y meningitis.  
(Hib).
- Hidrocefalia.
- Enfermedades inmunoprevenibles.
- Otitis medias agudas.



# Como evaluamos de DSM.

---

- 4 Áreas: Dominios
- Motricidad gruesa.
- Motricidad Fina.
- Social adaptativo.
- Lenguaje.
- Los dominios evalúan parte de un todo.
- No perderse en lo específico.
- No generalizar o realizar pronósticos en base a resultados.

# Como se evalúa el DSM.

---

- HITOS del desarrollo.
- De acuerdo a los meses.
- Se compara la edad cronológica con la edad madurativa.
- Los ítems cognitivos : Lenguaje y social adaptativo se relacionan mas con el desarrollo intelectual.

# Desarrollo motor grueso y social.

---

- Mirada conciente y fija sobre su entorno: 2 m.
- Mantener la cabeza erecta: (2½ -4 m.)
- Sedestación: (3 -7 m.)
- Tripode: 3 meses.
- Gira: 5 meses.
- Gateo: (7 -10 m.) De pie agarrado a objetos: (9 -12 meses)
- Marcha sin ayuda (10-15 m)
- Marcha a pata coja: (3 ½ - 4 ½ .)
- Comer solo (2 ½ -4 a.)
- Desnudarse: (4- 5 a.)
- Vestirse: (5-7 a.)

# Motricidad fina.

---

- Pinza gruesa: 7 m.
- Pinza fina: 9- 10 m.
- NEURODESARROLLO
  - 
  - Intenta torre de dos cubos.- 12 m.
  - 2 cubos: 14m.
  - 3            16m
  - 4            18m
  - 6            22m.

# Lenguaje:

---

1. P. Preverbal: gorjeo: 0 -10 meses.
2. P. de asignación de nombres .  
Primeras palabras: 9 -12 meses.  
Bisílabos: 12 meses – 18 meses.
3. P. de combinación de palabras.  
18 meses: palabras sencillas.  
24 meses: hace frases.

# Tipos de problemas asociados a RDSM.

---

- RDSM ( fisiológico): 3 a.
- RDSM global que persiste.
- RDSM específico.
- RM.
- PC.
- T. del lenguaje.
- T. del aprendizaje.
- T. de la lectura, escritura.
- Autismo.
- T. de la atención.