

# D. Formulario de Evaluación Neurológica

IdNum	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">H</td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> <td style="width: 20px;"></td> </tr> </table>	H					<b>Cohorte INMA – Sabadell</b>  Fecha de exploración: ___ / ___ / _____  Hora de exploración: ___ : ___
H							
Responsable _____							

Marcar en cada caso la columna que se ajuste más a lo observado. Si lo más adecuado estuviera entre dos columnas, por ejemplo la 3 y la 4, registrar como 3,5 de puntuación para ese ítem. Tener en cuenta los ítems que son bilaterales.

## TONO MUSCULAR:

	column 1	column 2	column 3	column 4	column 5
<b>POSTURE</b> Infant supine, look mainly at position of legs but also note arms. <i>score predominant posture</i>	arms & legs extended 	legs slightly flexed 	leg well-flexed but not adducted 	leg well flexed & adducted near abdomen 	abnormal posture: a) opisthotonus b) 

\_\_\_\_\_

	column 1	column 2	column 3	column 4	column 5
<b>ARM RECOIL</b> Take both hands, quickly extend arms parallel to the body. Count to three. Let go. Repeat X 3	arms do not flex 	arms flex slowly; not always; not completely 	arms flex slowly; more complete 	arms flex quickly and completely 	arms difficult to extend; snap back forcefully 

\_\_\_\_\_

	column 1	column 2	column 3	column 4	column 5
<b>POPLITEAL ANGLE</b> Fix knee on abdomen, extend leg by gentle pressure with index finger behind the ankle. Note angle at knee. <i>Test each side separately</i>	 180° R L	 ≈ 150° R L	 ≈ 110° R L	 ≈ 90° R L	 < 90° R L

D: \_\_\_\_\_

I: \_\_\_\_\_

	column 1	column 2	column 3	column 4	column 5
<b>HEAD LAG</b> Pull infant to sit by wrists & support head slightly.	head drops & stays back 	tries to lift head but it drops back 	able to lift head slightly 	lifts head in line with body 	head in front of body 

\_\_\_\_\_

	column 1	column 2	column 3	column 4	column 5
<b>VENTRAL SUSPENSION</b> Hold infant in ventral suspension; observe curvature of back, flexion of limbs and relation of head to trunk.	back curved, head & limbs hang straight 	back curved, head ↓, limbs slightly flexed 	back slightly curved, limbs flexed 	back straight, head in line, limbs flexed 	back straight, head above body 

\_\_\_\_\_

## D. Formulario de Evaluación Neurológica

Marcar en cada caso la columna que se ajuste más a lo observado. Si lo más adecuado estuviera entre dos columnas, por ejemplo la 3 y la 4, registrar como 3,5 de puntuación para ese ítem. Tener en cuenta los ítems que son bilaterales.

### REFLEJOS

Succión/R. Nauseoso	Columna 1	Columna 2	Columna 3	Columna 4	Columna 5
	No succiona. Reflejo nauseoso ausente.	Succión irregular y débil.	Succión débil, pero regular.	Succión fuerte: reg/irregular.	No succiona, pero muerde con firmeza.

Prehensión palmar	Columna 1	Columna 2	Columna 3	Columna 4	Columna 5
	No hay respuesta.	Flexión breve y débil de los dedos.	Flexión fuerte de los dedos.	Flexión fuerte de los dedos, eleva hombros.	Prehensión muy fuerte; el bebé puede ser elevado de la camilla.

 D:

 I:

Prehensión plantar	Columna 1	Columna 2	Columna 3	Columna 4	Columna 5
	No hay respuesta.	Respuesta parcial de los dedos del pie.	Los dedos del pie se incurvan alrededor del dedo del examinador.		

 D:

 I:

Reflejo de Moro	Columna 1	Columna 2	Columna 3	Columna 4	Columna 5
	No hay respuesta, o abre solo las manos.	Completa abducción de hombros y extensión de brazos. No se observa aducción posterior.	Abducción completa, pero la aducción es parcial o se hace en forma lenta.	Parcial abducción de hombros y extensión de brazos, seguido de una flexión y aducción no exagerada de los brazos.	No hay aducción, ni abducción y solo una extensión hacia adelante. O marcada aducción solamente.

### Comentarios

---



---



---



---



---