

# Otros temas relacionados publicados en Pediatría Integral



## Regreso a las Bases

### Exploración neurológica por el pediatra de AP



L. Fiz Pérez<sup>1,2</sup>, I. Pulido Valdeolivas<sup>3</sup>,  
D. Gómez-Andrés<sup>3,4</sup>

<sup>1</sup>Servicio de Urgencias. Médico Asistencial en Neuropediatría. Hospital Universitario La Paz. <sup>2</sup>Servicio de Pediatría. Hospital General de Villalba. Collado Villalba. <sup>3</sup>Trastornos del Desarrollo y Maduración Neurológica. Departamento de Anatomía, Histología y Neurociencia. IdiPaz-UAM. <sup>4</sup>Servicio de Pediatría. Hospital Universitario Infanta Sofía. San Sebastián de los Reyes. Madrid

En este “Regreso a las Bases”, vamos a repasar la exploración neurológica del niño, reservando para el siguiente número la evaluación del neurodesarrollo. La exploración neurológica, aunque sea somera, es un elemento esencial de cualquier exploración pediátrica, ya que proporciona información sobre el funcionamiento de otros órganos y sistemas. A la vez, la exploración neurológica requiere una exploración general adecuada, ya que en muchos casos, aspectos esenciales para el diagnóstico neurológico están escondidos en otros órganos. Especialmente importantes son: la evaluación antropométrica (incluyendo una correcta medición del perímetro cefálico o circunferencia occipitofrontal, que se mide con una cinta flexible no expansible alrededor del perímetro que pasa por el occipucio y los arcos supraciliares y cuya medición debe repetirse, al menos, 2 veces antes de


considerarse patológica), observación de lesiones cutáneas (Tabla I), la evaluación dismorfológica (Tabla II) y la detección de organomegalias (muy importante en enfermedades de depósito).

La exploración neurológica depende de la sistematización de la misma. Es importante seguir siempre

el mismo esquema y mantenerlo con adaptaciones para poder ser rápido, preciso y sacar conclusiones sobre la evaluación. En este artículo, proponemos una sistematización que incluye a nuestro parecer, las maniobras más importantes para realizar una exploración neurológica en el ámbito de la Pediatría General.

**Tabla I.** Lesiones cutáneas claves en Neurología Pediátrica

Lesión	Patologías más frecuentes a las que orienta
Hipopigmentación	Esclerosis tuberosa, hipomelanosis de Ito, Menkes, Chédiak-Higashi
Hiperpigmentación	Neurofibromatosis (café con leche), Niemann-Pick, adrenoleucodistrofia, Farber y <i>xeroderma pigmentosum</i>
Angioqueratomas	Fabry
Telangectasia	Ataxia telangectasia (precoces en la conjuntiva)
Piel atrófica	Ataxia telangectasia y otros síndromes de envejecimiento
Piel gruesa	Mucopolisacaridosis
Nódulos subcutáneos	Neurofibromatosis 1, Farber

 El texto completo únicamente está disponible en: [www.pediatriaintegral.es](http://www.pediatriaintegral.es)  
del año 2015; XIX (8): 572.e1 – 572.e7