



**Universidad del Sureste**  
**Licenciatura en Medicina Humana**

**Título:**

**Lectura y Resumen**

**Materia:**

**Medicina Forense**

**Docente:**

**Dr. Cancino Gordillo Gerardo**

**Alumno:**

**Vazquez Saucedo William**

**Semestre:**

**5°A**

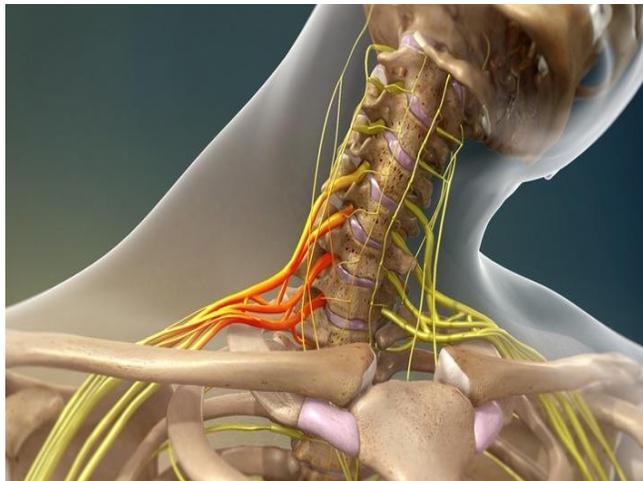
**Comitán de Domínguez; Chiapas, 5 de Mayo de 2021**

## Neuropatía del Plexo Braquial

### Definición:

La plexopatía braquial es una forma de neuropatía periférica. Se presenta cuando hay daño en el plexo braquial. Esta es un área a cada lado del cuello en donde las raíces nerviosas de la médula espinal se dividen en los nervios de cada brazo.

El daño a estos nervios provoca dolor, disminución del movimiento o de sensibilidad en el brazo y el hombro.



### Epidemiología:

Las lesiones de plexo braquial traumáticas afectan principalmente a pacientes jóvenes económicamente activos. Son producidas por mecanismos de alta energía acompañándose de múltiples lesiones asociadas. En su mayoría son diagnosticadas tardíamente. En México no existe reporte de la epidemiología de estas lesiones. El objetivo de este estudio fue describir la epidemiología de las lesiones de plexo braquial en un centro de referencia en una de las mayores metrópolis a nivel mundial. Identificando los principales mecanismos de lesión, lesiones asociadas y tiempo transcurrido hasta su diagnóstico y tratamiento.

### Patogenia:



Las lesiones del plexo braquial pueden ocurrir por un trauma, tumores o inflamación en el hombro. A veces ocurren durante el alumbramiento, cuando los hombros del bebé quedan atascados durante el parto y hay un estiramiento o desgarro de los nervios.

Algunas lesiones del plexo braquial pueden sanar sin tratamiento.

### Cuadro clínico:

Los signos y síntomas de una lesión del plexo braquial pueden variar en gran medida según la gravedad y la ubicación de la lesión. Por lo general, hay un solo brazo afectado.

## Lesiones menos graves

Un daño menor a menudo se produce durante los deportes de contacto, como el fútbol o la lucha, cuando los nervios plexo braquiales se estiran o se comprimen. Estos se llaman ardores o quemazones y pueden producir los siguientes síntomas:

- Una sensación parecida a una descarga eléctrica o una sensación de ardor que irradia hacia el brazo
- Entumecimiento y debilidad en el brazo

Estos síntomas suelen durar solo algunos segundos o minutos, pero en algunas personas pueden persistir por unos días o más.

## Lesiones más graves

Los síntomas más graves son el resultado de lesiones que dañan gravemente los nervios, o incluso los rasgan o los rompen. La lesión del plexo braquial más grave se produce cuando la raíz del nervio se desprende de la médula espinal.

Entre los signos y síntomas de lesiones más graves, se pueden incluir los siguientes:

- Debilidad o incapacidad de usar ciertos músculos en la mano, el brazo o el hombro
- Falta total de movimiento y sensibilidad en el brazo, incluidos el hombro y la mano
- Dolor intenso

## Diagnostico:

Para diagnosticar la enfermedad, el médico revisará los síntomas que presentas y te hará un examen físico. Con el objetivo de facilitar el diagnóstico del alcance y la gravedad de la lesión del plexo braquial es posible que debas hacerte uno o más de los siguientes análisis:

- **Rayos X.** Los rayos X del hombro y del cuello pueden indicarle al médico si tienes fracturas u otras lesiones asociadas.
- **Electromiografía.** Durante una electromiografía, el médico inserta un electrodo de aguja a través de la piel en varios músculos. El análisis evalúa la

actividad eléctrica de los músculos cuando se contraen y cuando están en reposo. Es posible que sientas un poco de dolor cuando se insertan los electrodos pero la mayoría de las personas completan el análisis sin sentir mucha incomodidad.

- **Estudios de conducción nerviosa.** Estas pruebas suelen realizarse como parte de la electromiografía, y miden la velocidad de conducción en el nervio cuando una pequeña corriente pasa a través de él. Esto brinda información sobre lo bien que funciona el nervio.
- **Imágenes por resonancia magnética (IRM).** En este análisis se utiliza un campo magnético potente y ondas de radio para producir imágenes detalladas del cuerpo en varios planos. A menudo muestra el alcance del daño ocasionado por la lesión del plexo braquial y puede servir para evaluar el estado de las arterias importantes para la extremidad o para su reconstrucción. Se pueden usar nuevos métodos de resonancia magnética de alta resolución, conocidos como neurografía por resonancia magnética.
- **Mielografía por tomografía computarizada.** En la tomografía computarizada se emplea una serie de rayos X para obtener imágenes transversales del cuerpo. La mielografía por tomografía computarizada agrega un tinte (que se inyecta durante una punción lumbar) para producir una imagen detallada de la médula espinal y las raíces nerviosas durante una exploración por tomografía computarizada. Esta evaluación a veces se lleva a cabo cuando las resonancias magnéticas no proporcionan la información adecuada.

### **Tratamiento:**

El tratamiento depende de varios factores, incluidos la gravedad, el tipo y la duración de la herida, y otras afecciones existentes.

Los nervios que solo están estirados se pueden recuperar sin mayor tratamiento.

El médico te puede recomendar fisioterapia para que las articulaciones y los músculos sigan funcionando adecuadamente y mantengan la amplitud de movimiento, y para prevenir la rigidez de las articulaciones.

La cirugía para reparar los nervios del plexo braquial debe realizarse generalmente dentro de los seis meses posteriores a la lesión. Las cirugías que se realizan después de ese plazo tienen índices de éxito inferiores.

El tejido de los nervios crece lentamente, por lo que puede llevar varios años notar los beneficios completos de la cirugía. Durante el período de recuperación, debes mantener flexibles tus articulaciones con un programa de ejercicios. Se pueden usar férulas para evitar que la mano se curve hacia dentro.

## **Ficha Bibliográfica**

(Debora; Garozzo) (2012) Las lesiones de plexo braquial. Cómo diagnosticarlas y cuándo tratarlas. Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/orthotips/ot-2012/ot121c.pdf>

(Fernando; Verdasco) (2012) Patología quirúrgica del plexobraquial. Recuperado de <https://www.ucm.es/data/cont/docs/420-2014-02-26-13%20Patologia%20plexo%20braquial.pdf>

