

Evaluación Neurología de L₂₋₃ Raíces Nerviosas Lumbares

Adelito Medellín

Scribe

Para el estudio de las interacciones de las raíces nerviosas se observarán cambios sensoriales, motores y en los reflejos.

Si se tiene una hernia entre T12 y L1 y se comprime el nervio (L1) que se encuentra próximo a estas estructuras, tendremos cambios sensoriales en la altura del ligamento inguinal y la mitad del muslo. En los cambios motores tendremos anomalías en la flexión de la cadera por el músculo iliopsoas (L1, L2 y L3) y se verá afectado los reflejos a manera de que degeneración.

Si la hernia de disco está entre L1 y L2 se verá comprimido el nervio (L2) (raíz). Los cambios sensoriales serán a la altura del muslo medio anterior, en la pierna y la atención será en cadera (L1, L2 y L3) y se verá afectado el movimiento de abducción de cadera (L2, L3 y L4). La extensión de la rodilla se afectará (L2, L3 y L4) y se pedirá los reflejos.

Entre L2 y L3, la hernia afectará a la raíz nerviosa (L3) que afectará sensorialmente a la parte distal del muslo incluyendo el área de la rodilla en la pierna, atención de la flexión y abducción de la cadera (L1, L2 y L3), abducción de cadera (L2, L3 y L4) y extensión de rodilla (L2, L3 y L4). No reflejos.

El paciente puede tener marcha temblorosa debido a una lesión en la raíz nerviosa L5 (hernias L4-L5)

Los glóteos y los músculos mínimos están involucrados por la raíz L5.

El levantamiento de la pierna derecha (sigda) puede ser positivo en la irritación del nervio L5. (Leuz) Este test es usado para determinar si el paciente con lumbalgia tiene una hernia de disco subyacente a la irritación de los nervios.

Si la hernia de disco se encuentra entre L5 y S1 se afecta la raíz del nervio S1 y la sensibilidad se verá afectada en la cara plantar y lateral externa del pie. La motricidad se afectará en el glóteo mayor en el movimiento de extensión de

cadera y la flexión plantar y del tobillo.
- Músculos gastrocnemio y sóleo y eversion del pie (rotación hacia fuera) (músculo peroneo corto y peroneo largo)

Test de elevación recta de piernas positiva
Examinación para determinar si el paciente con lumbalgia tiene un componente subyacente

La hernia de disco ovo.
Los reflejos están presentes en el tobillo

Si la hernia está entre L3 y L4, se afecta la raíz nerviosa **L4** y la atención sensorial se verá en el lado medial de la pierna (interna) y debajo, del lado medial del pie. En lo motor, se verá afectado el movimiento de dorsiflexión del tobillo (fibra anterior), la extensión de la rodilla (L2, L3 y L4) y se encontrará positiva a la prueba de estiramiento del nervio femoral (signo de Mackenzie). El test es positivo si al estimular el nervio femoral hay dolor en el muslo ipsilateral anterior, si es positivo el test, es posible una herniación entre L3 y L4 que afecta a la raíz del nervio L4.

En cuanto a los reflejos, se pueden observar Reflejo rotuliano o Patelar y si lo hay, es principalmente la atención en la raíz N L4. Si la hernia de Disco se encuentra entre L4 y L5, esta comprime a la raíz del nervio **L5**. La sensación estará afectada a la altura del dorso de la pierna y el pie.

En lo motor, se verá afectado el movimiento de abducción de la cadera (gluteo medio) y la extensión del dedo gordo del pie.

Es muy popular al examen de la raíz del nervio L5 y si se puede ver un problema en la extensión del dedo gordo está involucrada la raíz del nervio L5. y la herniación será entre L4 y L5.