

UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura en Medicina Humana

Neurología.

Trabajo:

Evaluación de Radiculopatía.

Docente:

Dr. José Luis Gordillo Guillen.

Alumno:

Mario Alberto Gordillo Martínez.

Semestre y Grupo:

6° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas 13 de octubre del 2021.

Evaluación de radiculopatía.

Comenzando estudiaremos la afectación de las raíces nerviosas, en las cuales buscamos cambios sensoriales, Motores y los reflejos.

Hernia de disco entre T12-T11.

- Aquí se ve afectada la raíz nerviosa 1.

- Cambios sensoriales:

Lesión de la mitad de la distancia entre el ligamento inguinal y el reflejo móvil de la mitad del muslo el cual proviene del psoas iliaco 11 al 13.

- Cambios Reflejos:

No existe

- Hernia de disco entre 1 y 12:

- Afección de la raíz del nervio 2.

- Cambios sensoriales.

De temprano a medio, en flexión 1, 12 y 13.

- Cambios Motores:

Abducción de cadera en el 12, 13 y 14.

Extensión de rodilla del 12 al 14.

- Reflejos:

No existe reflejos.

◦ Hernia de disco entre L2-L3

◦ Cambios sensoriales:

La sensación de L3 sera la parte distal, incluida la zona de la rodilla.

◦ Cambios Motores:

La abduccion de cadera es del L1 al 4,
La extensión de rodilla es del L2 al 4.

Reflejos.

◦ Hernia de disco ente L4-L5

Afecta la raíz nerviosa

◦ Cambios sensoriales:

La sensación es en el dorso del pie y pierna.

◦ Cambios Motores.

Ayuda a la abduccion del glúteo Medio y la extensión del dedo del pie.

◦ Hernia de disco entre L5-S1

◦ Cambios sensoriales.

Aspectos laterales y Plantares del Pie

◦ Cambios Motores:

Extension de cadera, ayuda al glúteo mayor a no sobre estimularlo, y la flexion plantar del tobillo se usa, al igual que usamos la elevación pasitiva, para evaluar hernias discal.