

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE.**

**SEMESTRE CURSANTE:**

**5TO SEMESTRE, UNIDAD 2.**

**MATERIA:**

**MEDICINA FISICA Y DE REHABILITACION.**

**TEMA DEL TRABAJO:**

**ENSAYO PLEXOPATIAS.**

**FECHA DE ENTREGA:**

**08/10/2021**

**NOMBRE DE LA DOCENTE:**

**DRA. MONICA GORDILLO RENDON.**

**NOMBRE DE LA ALUMNA:**

**GLADIS JALIXA RUIZ DE LA CRUZ.**

## **INTRODUCCIÓN.**

El plexo braquial está formado por las raíces ventrales de los nervios espinales de C5 a T1. Se divide en 5 segmentos: raíces ventrales espinales, troncos, divisiones, cordones, ramas y nervios terminales. Las lesiones que se producen a lo largo de su trayecto originan debilidad, alteraciones sensitivas y/o dolor en la extremidad ipsilateral. La fisiopatología de las plexopatías es muy variada, destacando la sección, la isquemia, la metabólica, la neoplásica o por radioterapia. Se clasifican según el mecanismo, el grado y la localización de la lesión. De acuerdo con la plexopatía lumbar constituye una de las patologías con mayor prevalencia en la población. Este dolor viene acompañado en muchas ocasiones de sensaciones de tipo nervioso como pueden consistir en hormigueos, quemazón, parestesia o pérdida de fuerza. Muchos de estos síntomas relacionados con la columna lumbar se suelen clasificar como ciáticas o ciatálgias ya que muchos de ellos tienen relación con el nervio ciático cuyo origen se encuentra en el plexo sacro.

## **DESARROLLO.**

El dolor lumbar constituye una de las patologías con mayor prevalencia en la población. Este dolor viene acompañado en muchas ocasiones de sensaciones de tipo nervioso como pueden consistir en hormigueos, quemazón, parestesia o pérdida de fuerza. Muchos de estos síntomas relacionados con la columna lumbar se suelen clasificar como ciáticas o ciatálgias ya que muchos de ellos tienen relación con el nervio ciático cuyo origen se encuentra en el plexo sacro el daño a estos nervios provoca dolor, disminución del movimiento o de sensibilidad en el brazo y el hombro. El daño al plexo braquial generalmente está relacionado con una lesión directa al nervio, lesiones por estiramiento, presión por tumores en la zona

especialmente por tumores pulmonares o daño como consecuencia de la radioterapias, la disfunción del plexo braquial también puede estar asociada con anomalías congénitas que ejercen presión sobre la zona del cuello, la exposición a toxinas, químicos o drogas y las anestésicas generales empleada durante la cirugía. Normalmente está acompañado de síntomas tales como dolores, entumecimientos de los hombros, brazos y manos, hormigueos depende a las zonas lesionadas. Una historia detallada puede ayudar a determinar la causa de la plexopatía braquial como la edad y el sexo son importantes, debido a que algunos problemas del plexo braquial son más comunes en ciertos grupos, como por ejemplo los hombres jóvenes más a menudo tienen enfermedad inflamatoria del plexo braquial o posviral llamada síndrome de Parsonage-Turner por lo tanto los exámenes que se pueden realizar para diagnosticar esta afección pueden ser, Radiografías de tórax, pruebas sanguíneas, electromiografías, Ecografía y RM entre otros. Entonces el tratamiento está orientado a corregir la causa subyacente y permitirle usar su mano y brazo lo más posible en algunos casos, no se requiere ningún tratamiento y la recuperación sucede de manera espontánea.

Por otro lado también se encuentra la Plexopatía lumbar las causas más frecuentes son los tumores genitourinarios, el cáncer de mama, el cáncer colorrectal, los sarcomas y linfomas, cursa con dolor neuropático y en más del 85% de los casos existe afectación radicular. Las lesiones D12-L1 se manifiestan con dolor infra umbilical referido a articulación coxofemoral junto con afectación sensitiva, Cuando existe afectación de las raíces lumbosacras se ponen de manifiesto alteraciones sensitivo motoras y tóxicas, siguiendo el territorio de la raíz, el síndrome de la cola de caballo cursa con dolor radicular ciático, hipo o anestesia en silla de montar e incontinencia feco urinaria.

## **CONCLUSIÓN.**

La patología relacionada con la afectación de estos nervios va a tener una relación directa con las estructuras que los acompañan en su recorrido y que podrán provocar una situación de compresión que dé lugar a la aparición de síntomas de

tipo neural. En tanto a la plexopatía braquial es secundaria a numerosas etiologías. La causa más frecuente en la edad adulta y en los niños es la traumática. Por lo tanto es necesario realizar una correcta anamnesis y exploración para llegar un diagnóstico preciso, ya que la causa traumática no es siempre tan evidente como parece.

### **BIBLIOGRAFÍA.**

- <https://www.sanitas.es/sanitas/seguros/es/particulares/biblioteca-de-salud/Lesiones/lesion-nerviosa/plexo-braquial.html>
- <https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/plexopatia-braquial>
- <https://www.neurologia.com/articulo/99024#:~:text=La%20plexopat%C3%ADa%20lumbosacra%20tiene%20en,irritativos%20o%20deficitarios%20del%20plexo.>