



Julio César Morales López.

Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez.

Esquema del Netter.

Medicina Física y Rehabilitación.

Quinto Semestre.

“A”.

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de Septiembre del 2024.

Parálisis Braquial del Recién Nacido, DUCHENNE.

Lesión en C5, C6 y C7

Signo: Popliteo de Meseo.

Nervio afectado: Subescapular, Musculocutáneo, Axilar.

Dx: EMG, ECN, RM, USG

Tx: AINES, Qx, Fisioterapia.

Parálisis Braquial del Recién Nacido Klumpke

Lesión en C8 o T1

Signo de Garra

Nervio afectado: Ulnar, Mediano, Causador, AINES, Qx

Dx: EMG, ECN, RM, USG

Tx: AINES, Qx

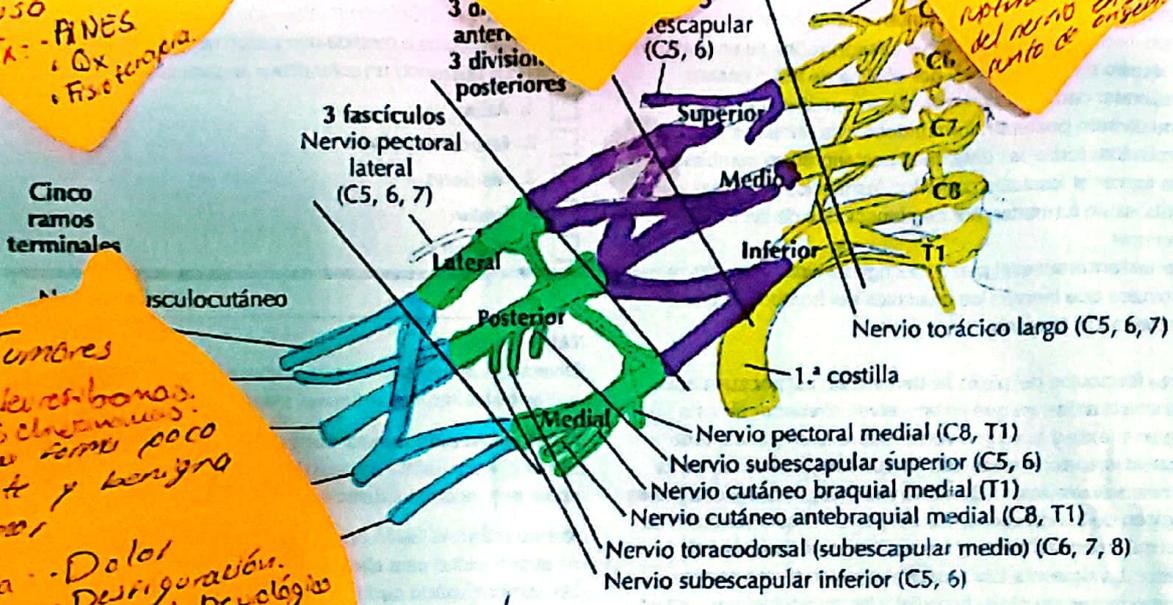
Lesiones Traumáticas.

Tx: Afecciones accidentales, automovilísticas, caídas, lesiones deportivas durante el parto.

Estiramiento: Sobrecarga o ruptura.

Delgado: Daño parcial o completo de las fibras nerviosas

Avulsión: Mas severa ruptura completa del nervio en su punto de inserción.



Tumores Neurofibromas, Schwannomas.

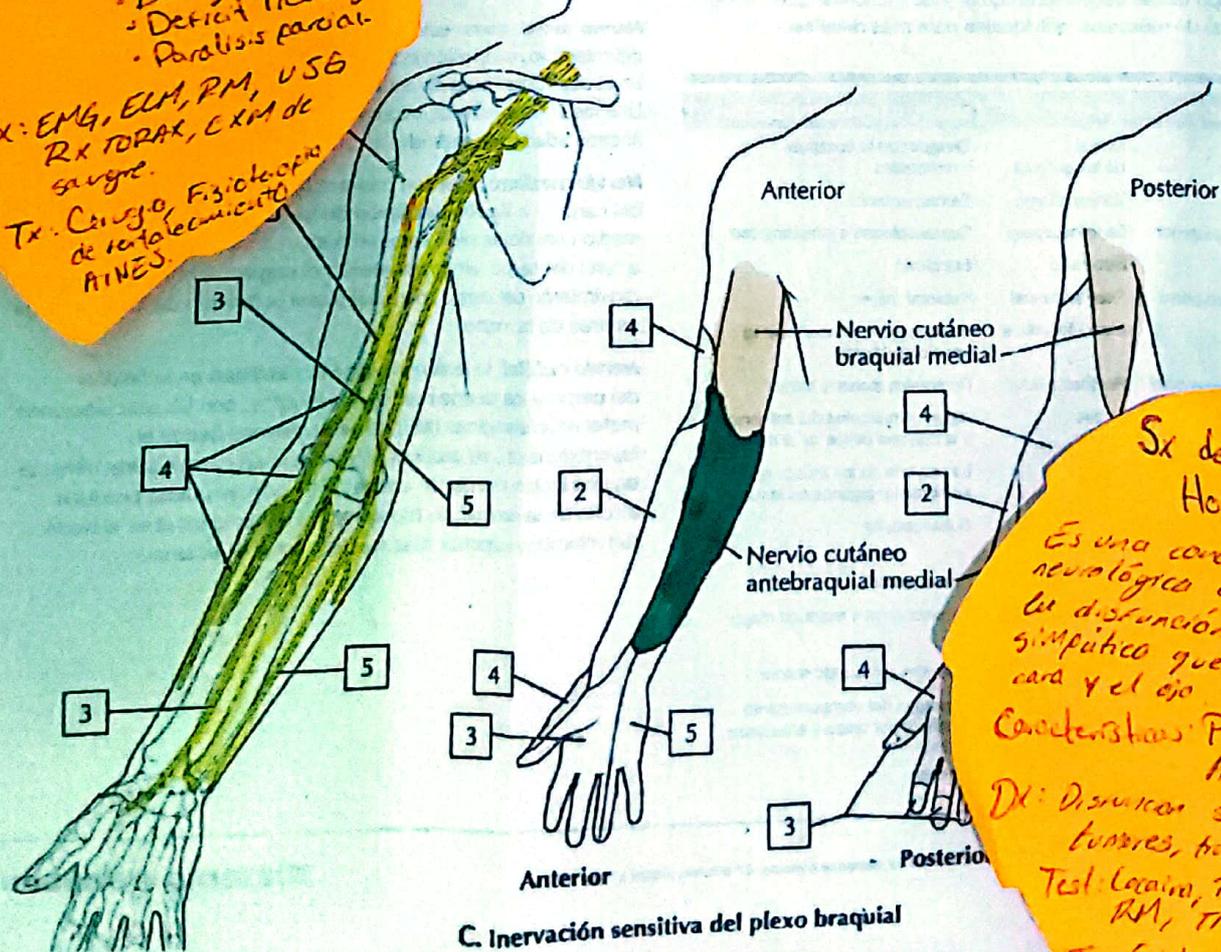
Son muy raros pero frecuente y benigno de tumor

Clinica: Dolor, Desfiguración, Deficit Neurológico, Parálisis parcial.

Dx: EMG, ELA, RM, USG

Rx: TORAX, EXTA de sangre.

Tx: Cirugía, Fisioterapia, AINES.



C. Inervación sensitiva del plexo braquial

Sx de Horner.

Es una condición neurológica causada por la disfunción en la vía simpática que inerva la cara y el ojo

Características: Ptosis, Miosis y Anhidrosis

Dx: Disfunción simpática, tumores, traumas, lesiones

Test: Licor, Tomografía, RM, TAC

Tx: Subyugular