



Efraín de Jesús Gordillo García

Cruz Domínguez Jesús Eduardo

Plexo Braquial y patología

Terapéutica farmacológica

5°A

PASIÓN POR EDUCAR

1ª lesión traumática.

Fx → accidentes traumáticos, caídas, lesiones, deportivos, durante el parto

1ª Extirpamiento: Sobrecarga sin ruptura

2ª Desgarro: Doño parcial o completo de los fibros nerviosas

3ª Avulsión: más severa, ruptura completa del nervio en su punto de origen.

Tx → fisioterapia.

Grb	klumpke
- C5 y C6	C8 y T1
- Popino del mesero	signo de gama
- M. cutáneo	- uinai
- Axilar	- mediano

EMG

Sx huñer: caracterizada por Ptosis, miosis, anhidrosis
 Dx: Hx: boqueda disfuncion simpática
 Test: cocaína, finilefina, RM, TAC
 Tx: Tratar causa, Tx sintomático

Plexo braquial

4

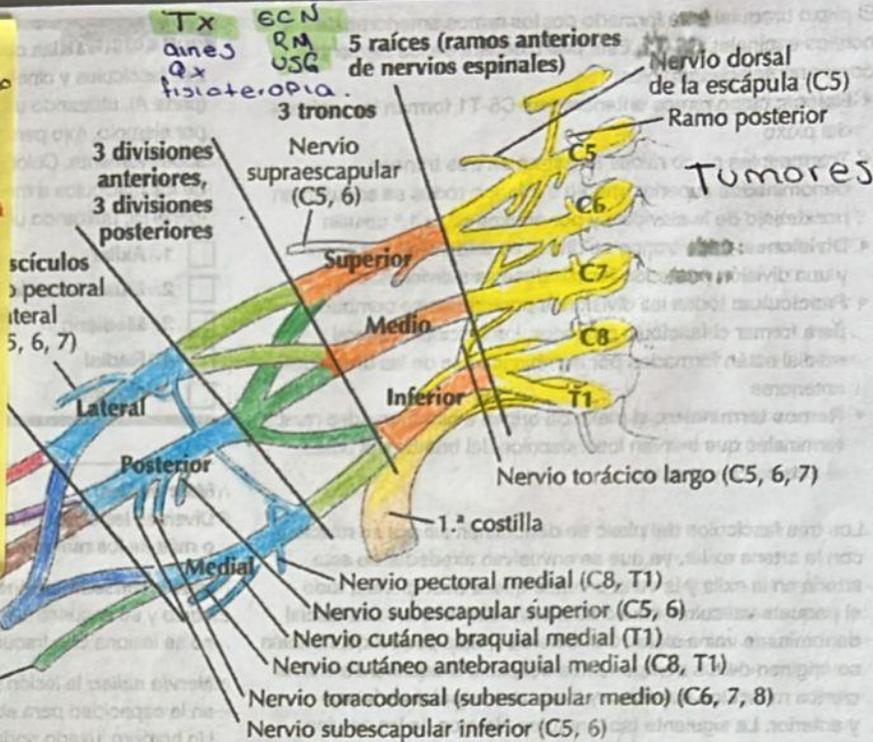
Orniación:

Fx: ser mayor, ras crónica, embarazo estreñimiento, nacimiento prematuro

Dx: tomografía computadorada

Resonancia magnética endoscopia

Tx: Cuidados de apoyo cirugía Dispositivo compresión Reposo Terapia física

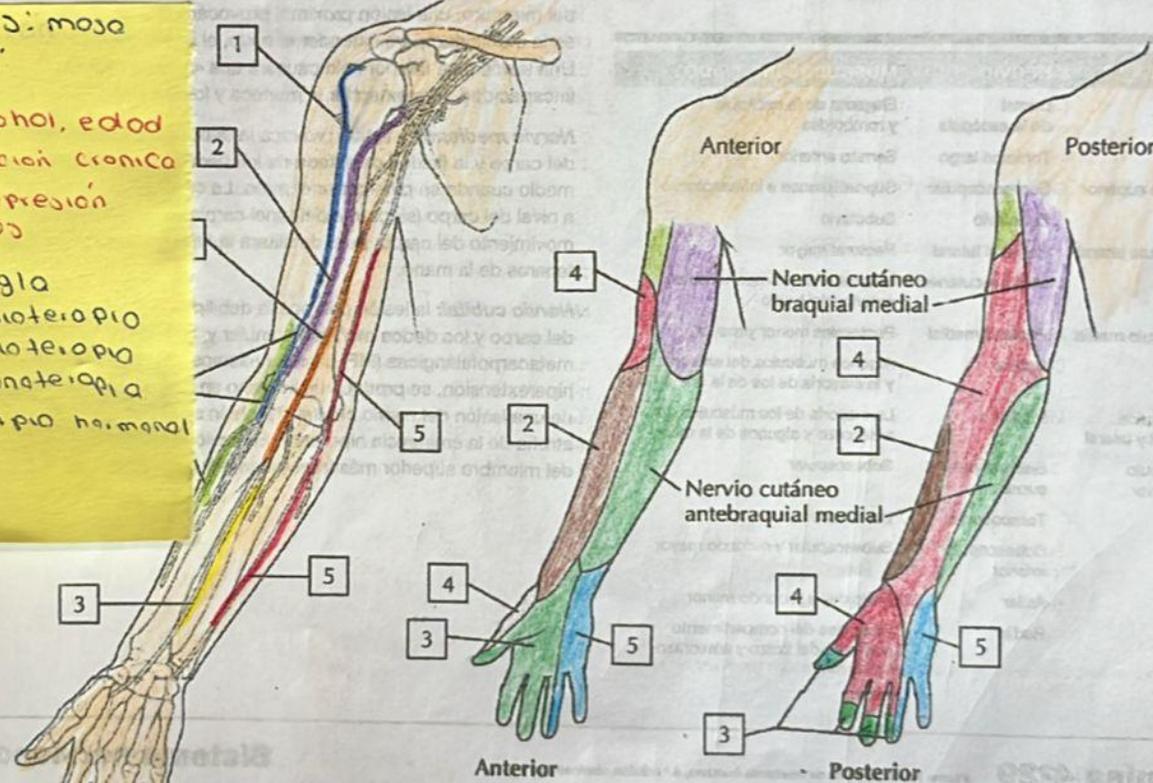


A. Axila: plexo braquial

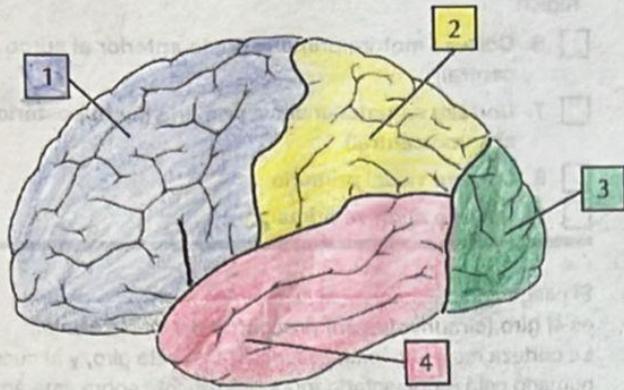
Tumores: masa anormal.

Fx: alcohol, edad Inflamación crónica Inmunosupresión Hormonas

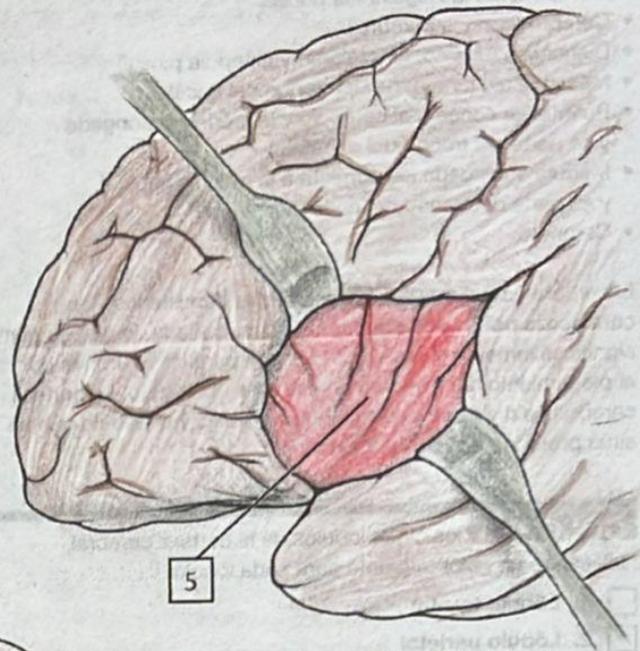
Tx: cirugía Quimioterapia Radioterapia Inmunoterapia Terapia hormonal



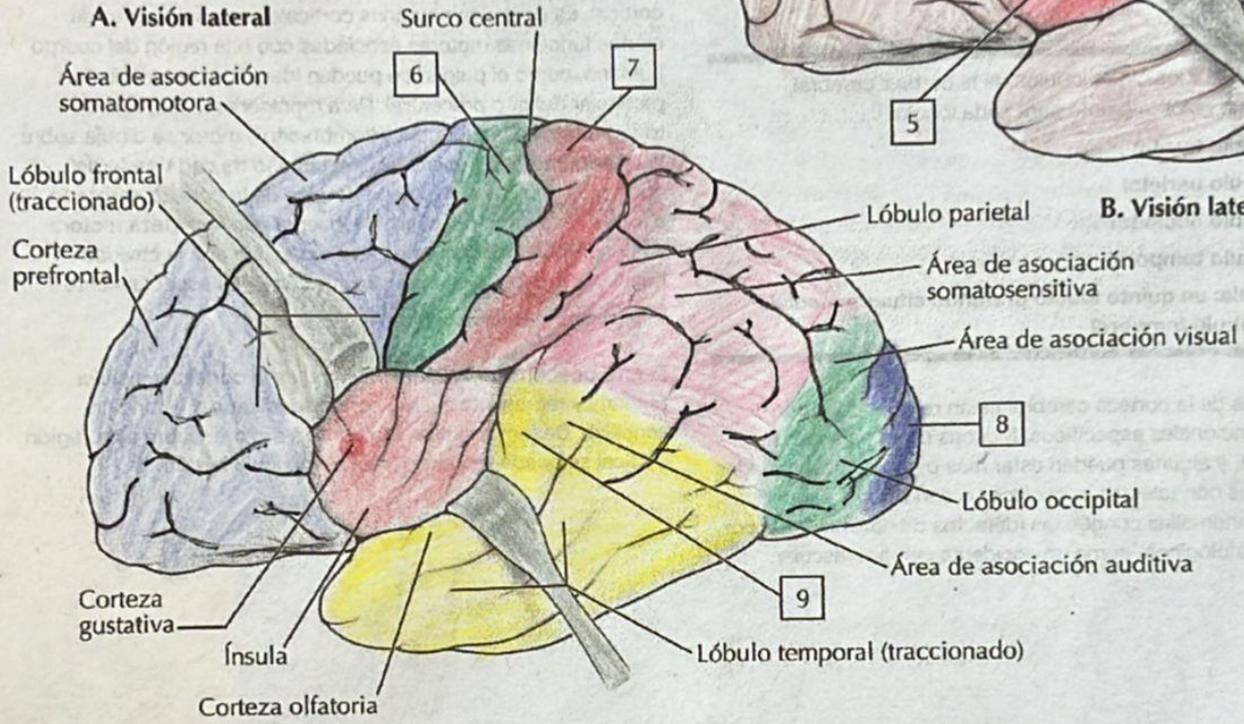
C. Inervación sensitiva del plexo braquial



A. Visión lateral

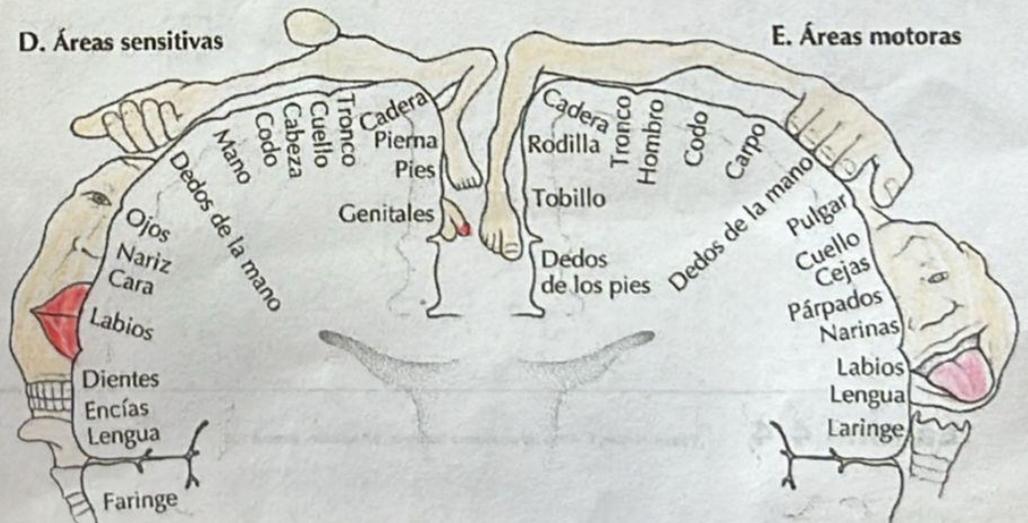


B. Visión lateral



C. Hemisferio cerebral

D. Áreas sensitivas



E. Áreas motoras

