



**Odalís Guadalupe García López.**

**Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez**

**Tema: Esquema**

**Materia: Medicina Física y  
Rehabilitación**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Quinto semestre**

**Grupo: A**

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de septiembre de 2024.

### Parálisis Erb.

- C5, C6 y C7
- Signo de propina de mesero
- Nervios afectados
  - Subescapular
  - Músculo óstano
  - Axilar.
- Tx: Conservador / Aines / Qx / Fisioterapia.

### Parálisis Klumke.

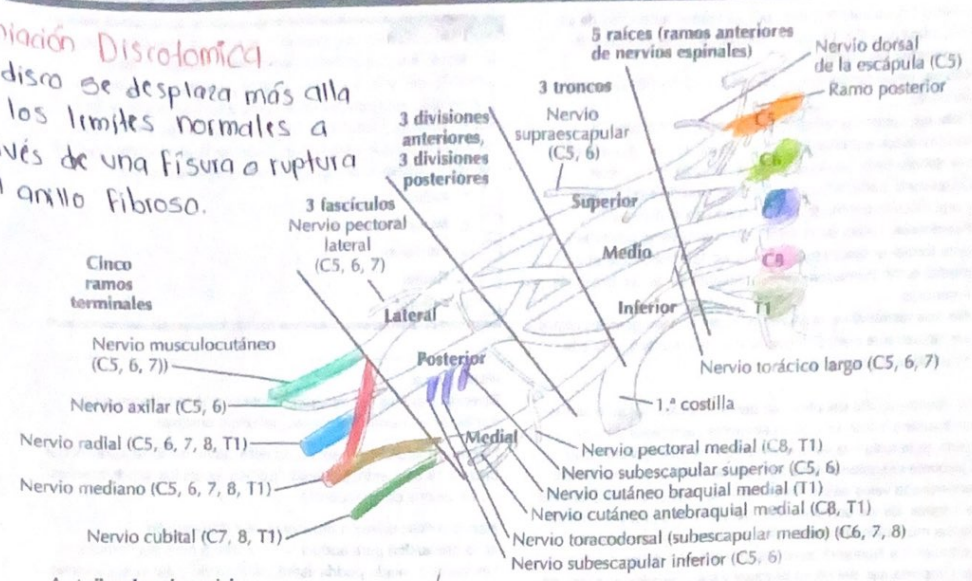
- C8 y T1
- Signo de agarra
- Nervios afectados
  - Vinar
  - Medial.

### Sx de Horner.

- Ptosis, miosis y anhidrosis.
- Dx: Búsqueda, disfunción simpática.
- Traumas, tumores y lesiones
- Tx: Test: cocaína, RM, TAC
- Tratar la **Plexo braquial** causa.

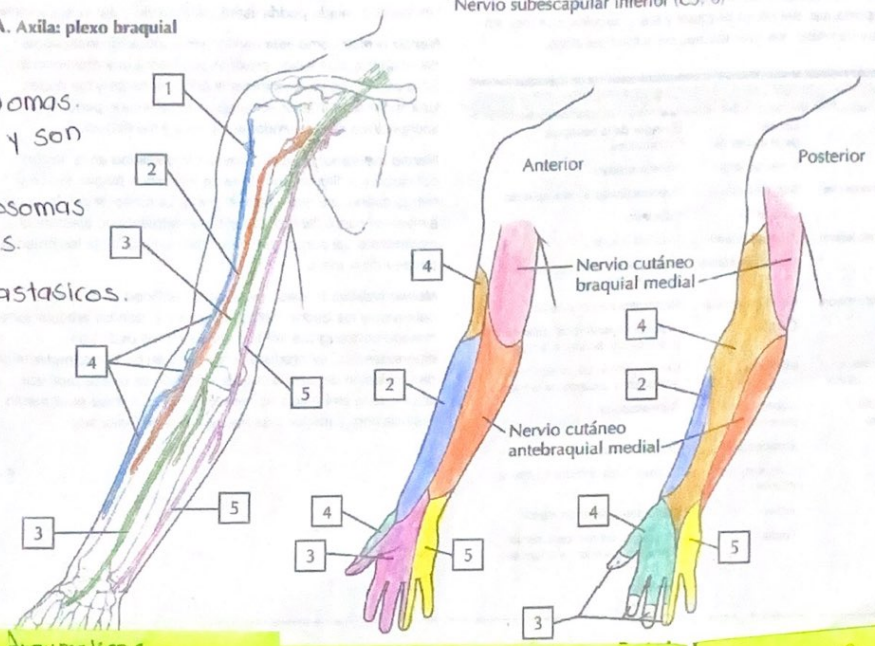
### Herniación Discotómica.

- El disco se desplaza más allá de los límites normales a través de una fisura o ruptura del anillo fibroso.



### Tumores.

- Schwannomas. Originados y son benignos.
- Neurofibrosomas
- Lipomas
- T. metastásicos.



### Lesiones Traumáticas.

- Fx: Accidentes automovilístico, caída, lesiones deportivas.
1. Estiramiento: sobrecarga sin ruptura.
  2. Desgarro: Daño parcial o completo.
  3. Avulsión: Más severa, ruptura completa del nervio en su punto de origen.

### Neuropatía Braquial.

- Aparición súbita del dolor intenso en el brazo.
- Debilidad - Atrofia Muscular
  - Idiopatía
  - Trauma
  - Asociada a Vacunas.

### Parálisis Braquial del RM

- Disminución de la función motora.
- Disticia de hombros
- Macrosomía Fetal. ocurre durante el parto
- Dx: Cirugía - Fisioterapia