

**Universidad del Sureste
Licenciatura en Medicina Humana**

César Samuel Morales Ordóñez.

Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez.

“Sistemas Nervioso Central”.

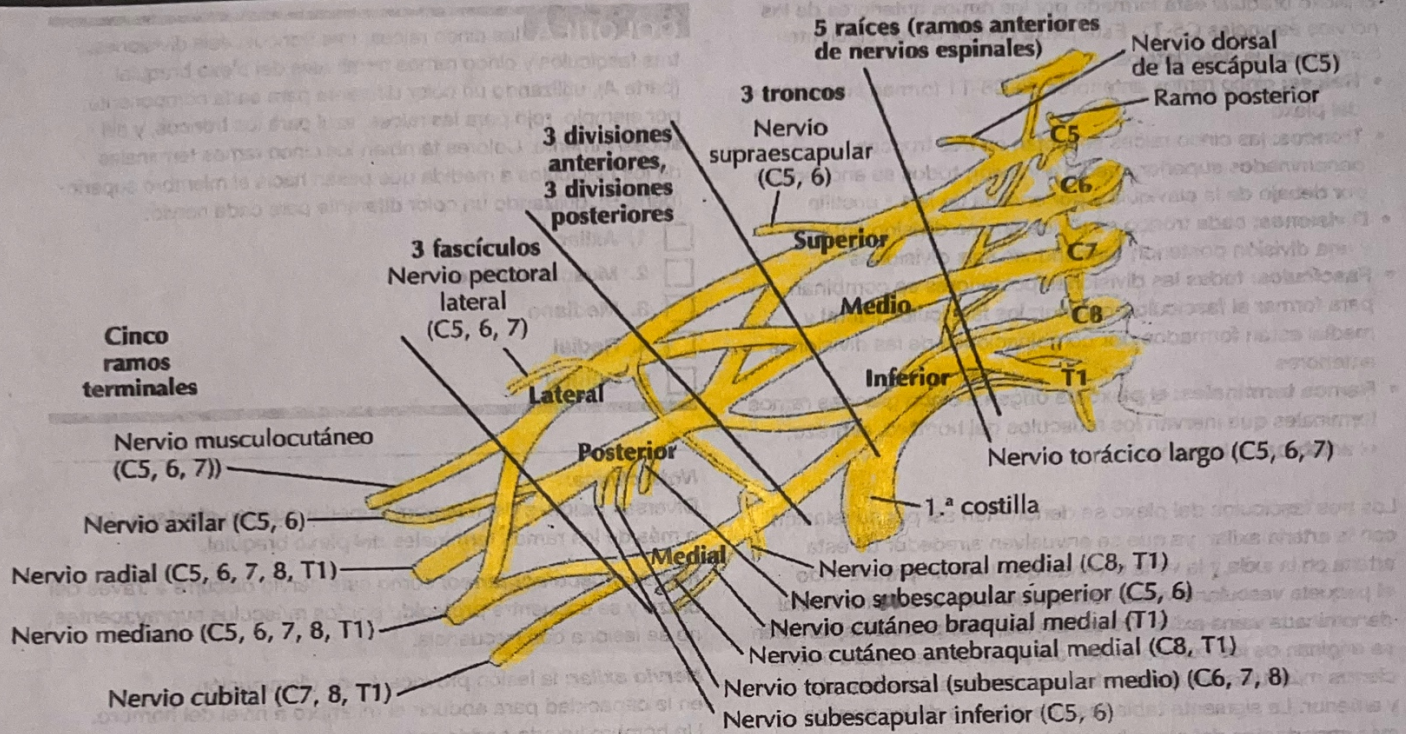
Medicina Física y de Rehabilitación.

Grado: 5

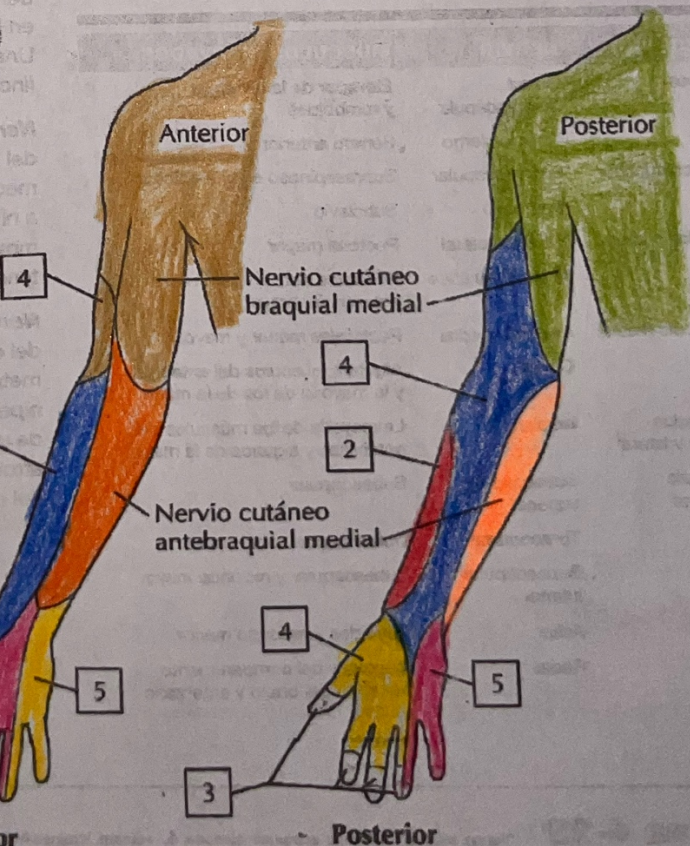
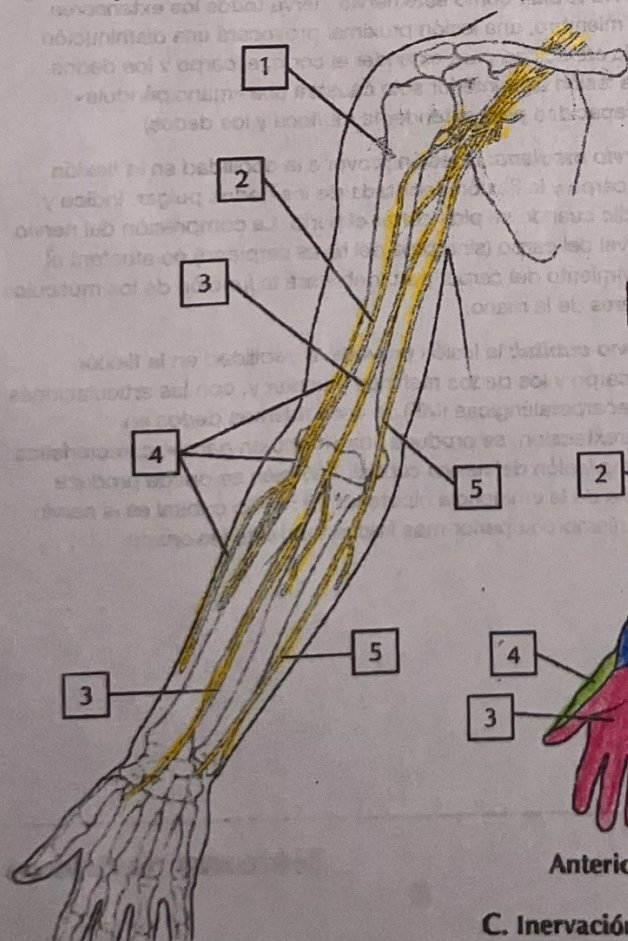
Grupo: “A”

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de Septiembre del 2024



A. Axila: plexo braquial



C. Inervación sensitiva del plexo braquial

"Plexo Braquial"

Cesar Samuel Morales Ordoñez

5 = "A"

04 / Sep / 2024

300

① Lesión del plexo Braquial Traumática.

- Resultado de un trauma directo, como accidentes Automovilísticos.

• Estiramiento del plexo Braquial.

• Desgarro del p. Braquial.

• Avulsión. → Fragmento de Hueso

Mecanismos de Lesión.

Tx: Reposo y Fisioterapia.

Dx: EMG, ECN se adhiere a un Tendón

- Cirugía - Injerto de Nervio

RM y USG. o Ligamento y lo avianca.

- AINES - Hielo / compresas

② Parálisis Braquial del Recién Nacido. (Erb - Duchenne)

- Afección Nerviosa en las raíces C5 y C6 = C7

- Signo propio de Mesero.

- N. Afectado: Subescapular, Músculo Cutáneo y Axilar.

- Dx → EMG / ECN / RM / USG.

- Tx = AINES / Conservador / Qx / Fisioterapia.

③ Síndrome de Horner. → "Primiparas"

- Síntomas: ptosis / Miosis / Anhidrosis.

- Dx: H.C = Antecedentes de disfunción simpática; Traumas; Tumores y lesiones.

Test: Cocaína; feniléfina; RM, TAC

- Tx → Tratar la causa principal. (Tx sintomático).

④ Síndrome de Klumpke. → "Primiparas"

- Lesión propia del plexo B. en R11 específicamente en las raíces N. C8 y T1.

- Signo de Garra

- Dx → EMG, ECN; RM y USG.

- Tx → Conservador, AINES, Qx / fisioterapia.

N. Afectado:

- Subescapular.

- Ulnar y Mediano.

UPAK

7) Herniación Discotómica.

- Compresión. del plexo Braquial. (raíz / Tronco) por una **Hernia de Disco** (Columna Vertebral).
- Síntomas = discapacidad y debilidad Muscular.
- Dx = EMG / ECN / RM / USG.
- Tx = Aines / Terapia Analgésica y fortalecimiento / Cirugía de Hernia (cervical intercal).

8) Tumores del Plexo Braquial

- presencia de una Masa supra o infraclavicular.
- Síntomas = Dolor y/o déficit Neurológico / Parálisis Parcial / Htad del
- lesiones Benignas en un 80% (Schwannomas) Bazo y Neurofibromas. (↓ sensibilidad) N.F plexiformes y
- Gangliomatomas.
- Dx = EMG / ECN / RM / USG / Rx Tórax / Exm de sangre.
- Tx = Cirugía y fisioterapia de fortalecimiento / AINES.
- Tipos: más Schwannoma y Neurofibroma.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....

ATLAS DE ANATOMÍA HUMANA;(s.f), Septiembre del 2024. ELSEVIER FRANK
H.NETTER. TRATADO DE ANATOMÍA HUMANA 7.ª Edición.