



**Fernando Ailton Maldonado
Hernández**

Dr. Jesús Eduardo Cruz Domínguez

Sistema Nervioso Central

Medicina física y de rehabilitación

5° "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de septiembre de 2024

- 1.- Lesión del plexo braquial traumática
- 2.- Parálisis braquial del RN (Duchenne)
- 3.- Sx Horner
- 4.- Sx Klumpke
- 5.- Neuropatía braquial

- 6.- Sx de Parsonage - Turner
- 7.- Herniación discotómica.
- 8.- Tumores del plexo braquial
- 9.- Sx de compresión
- 10.- Plexopatía postquirúrgica.

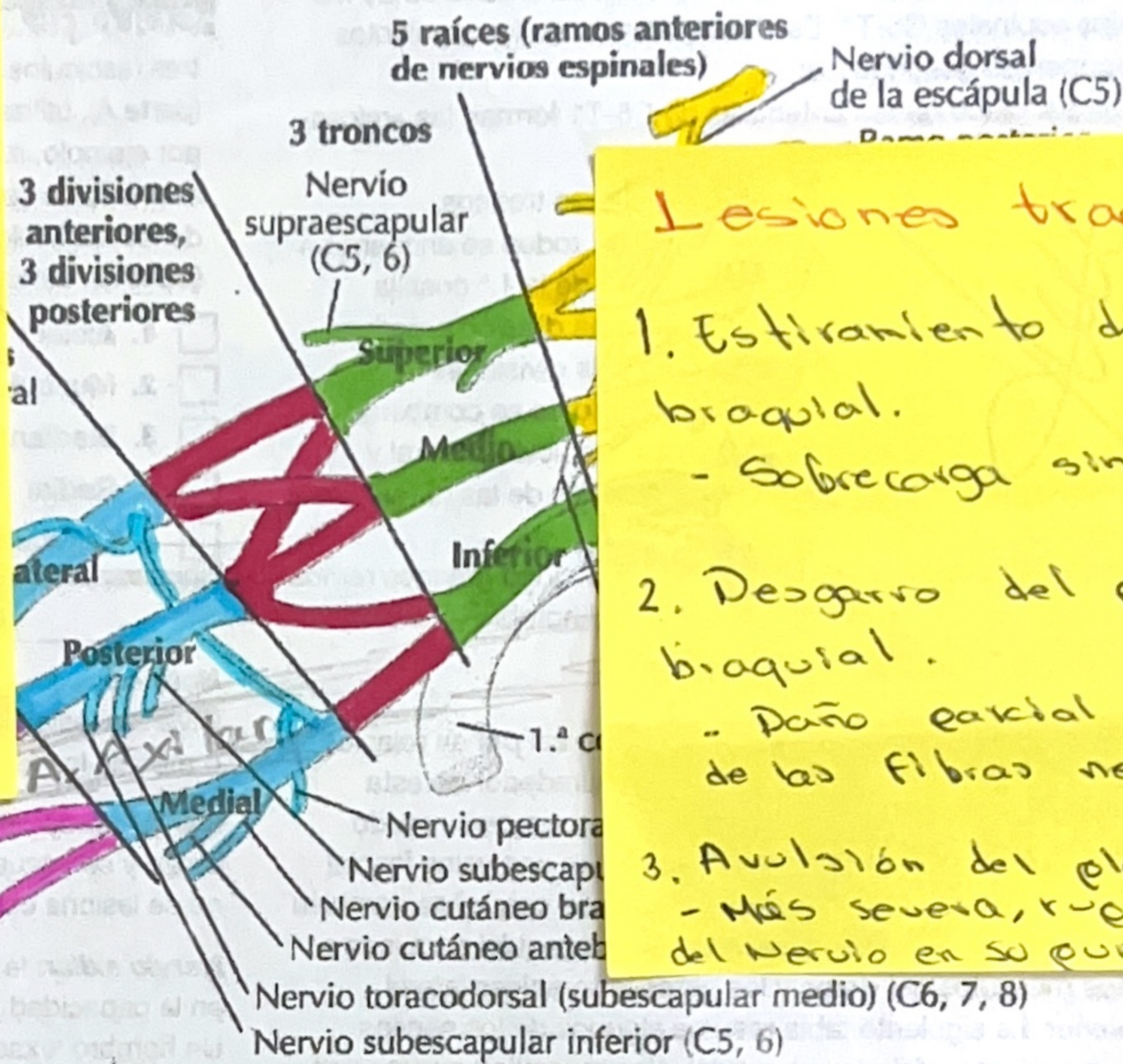
Plexo braquial

Parálisis braquial del RN.

Condición neuromuscular que resulta de una lesión del plexo braquial durante el parto.

1. Evaluación clínica:

- Historia clínica: Historia del parto incluyendo cualquier complicación.



Lesiones traumáticas.

1. Estiramiento del plexo braquial.
- Sobrecarga sin ruptura.
2. Desgarro del plexo braquial.
- Daño parcial o completo de las fibras nerviosas.
3. Avulsión del plexo braquial.
- Más severa, ruptura completa del nervio en su punto de origen

Nervio radial (C5, 6, 7, 8, T1)

Nervio mediano (C5, 6, 7, 8, T1)

Nervio cubital (C7, 8, T1)

Nervio pectoral

Nervio subescapular

Nervio cutáneo braquial

Nervio cutáneo antebraquial

Nervio toracodorsal (subescapular medio) (C6, 7, 8)

Nervio subescapular inferior (C5, 6)

A. Axila: plexo braquial

Lesión plexo RN.

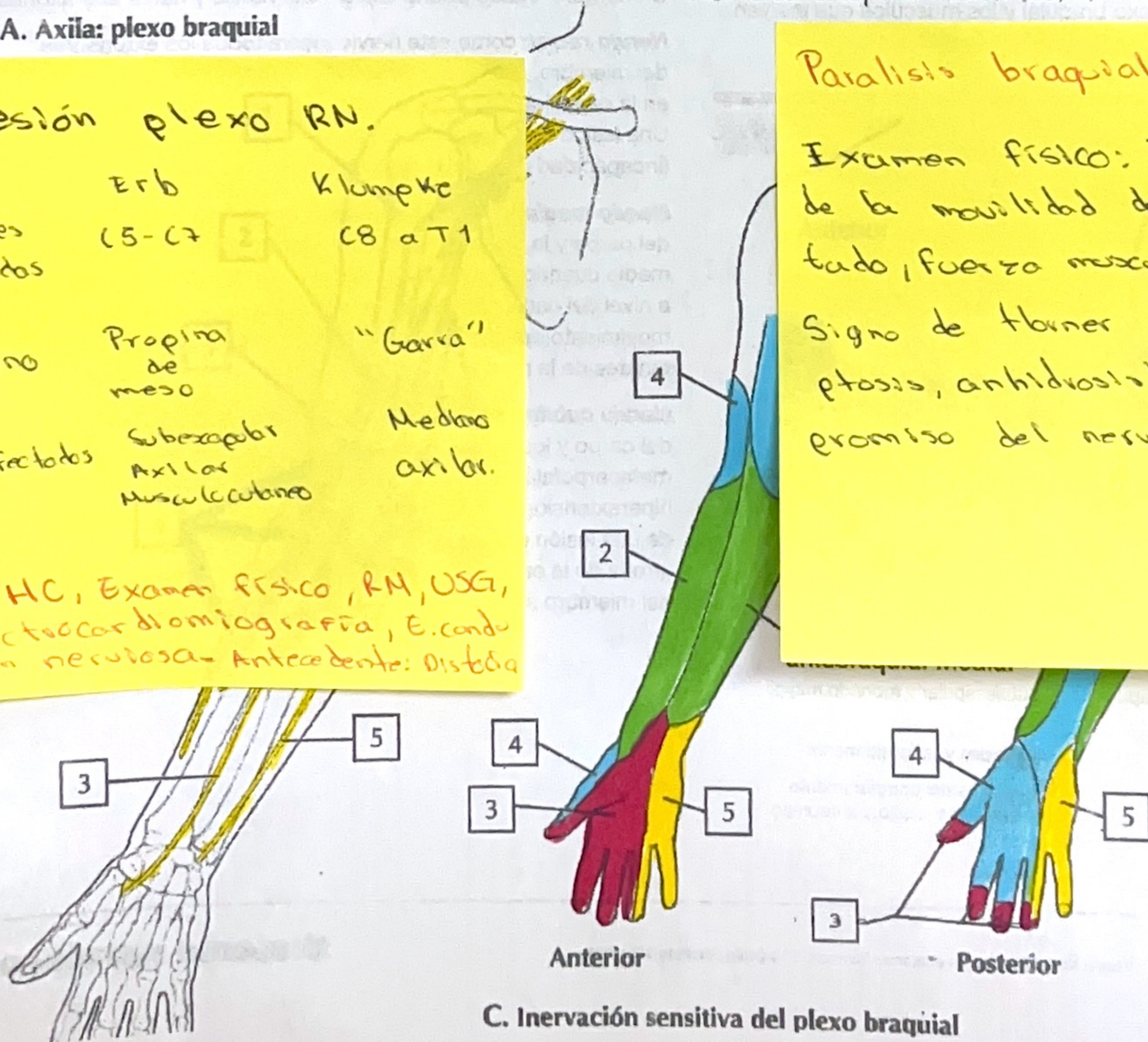
	Erb	Klumpke
Raíces afectadas	C5-C7	C8 a T1
Signo	Propina de mano	"Garra"
M. afectados	Subscapular, Axilares, Musculocubital	Medios axilares.

Dx: HC, Examen físico, RM, USG, electrocardiografía, E. conducción nerviosa. Antecedente: Distorsión

Parálisis braquial del RN.

Examen físico: Evaluación de la movilidad del brazo afectado, fuerza muscular y reflejos.

Signo de Horner (miosis, ptosis, anhidrosis) si hay compromiso del nervio simpático.



C. Inervación sensitiva del plexo braquial

Bibliografía

John, H. T. (2023). *Netter. Cuaderno de anatomía para colorear 3ra edición*. Barcelona: ELSEVIER.