



ALUMNA: Hellen Gissele Camposeco Pinto.

MAESTRO: Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo

Infografía

MATERIA: Pediatría

GRADO: 6“A”

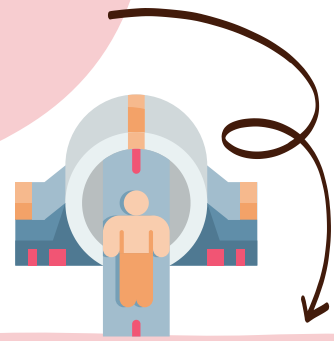
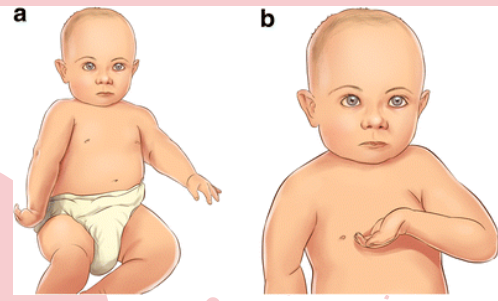
Comitán de Domínguez Chiapas a 08 de noviembre de 2024.

LESIONES DEL PLEXO BRAQUIAL

Lesión del plexo, factores de riesgo maternos, del neonato y mecanismos forzados generados durante el proceso de parto

PARÁLISIS BRAQUIAL DE ERB-DUCHENNE

- Distocia de hombro
- +Frec 90%-Afecta raíces C5-C6 (Plexo braquial sup)
- Aducción y rotación interna de: hombro, extensión y pronación del codo con flexión del carpo-Act en propina de camarero



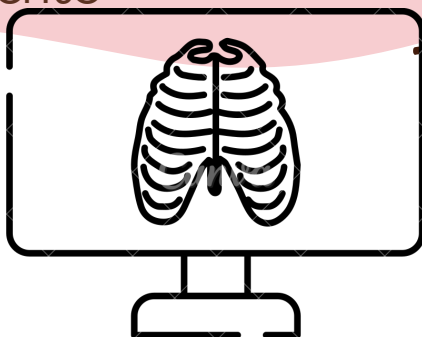
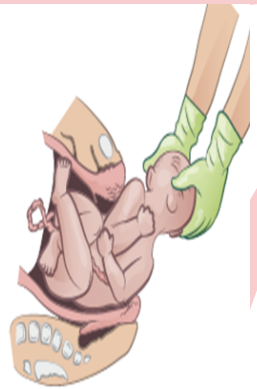
- Reflejo de moro- ausente
 - Reflejo de prensión palmar-permanece
- Se puede asociar-alt de C4 y parálisis facial y de la lengua

DX: HC, EF, TC y pruebas neurológicas

TX: INMOVILIZACIÓN PARCIAL INTERMITENTE: 1-2 SEM

PARÁLISIS DE DÉJERINE-KLUMPKE

- Distocia de nalgas -frec 2-3%
- Afecta C7-C8 (plexo braquial inf)
- Flexión y supinación del codo, hiperextensión metacarpofalángicas (act clásica en garra)
- Reflejo de moro-normal
- Prensión palmar-Ausente



Moro reflex



- Lesión T1-SX de Horner
- Peor pronóstico

-DX:

Radiografía simple-al nacimiento, a los 3 meses y cada año

Electroneuromiografía-7 días de vida

TX: REHABILITACIÓN