



**Universidad del Sureste  
Campus Comitán  
MEDICINA HUMANA**

**Alumna:**

**Esthephany Michelle Rodríguez López**

**Materia:**

**PEDIATRIA**

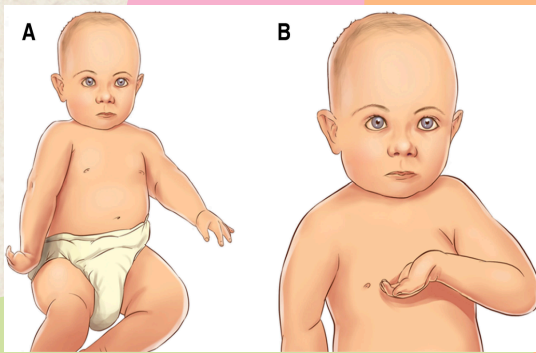
**INFOGRAFIA LESION DEL PLEXO BRAQUIAL**

**Grado: 6 Grupo: A**

**Comitán de Domínguez a 5 de Noviembre del 2024**

# LESIÓN AL PLEXO BRAQUIAL

Se presenta en niños hipertóxicos, con distocia de hombros o en presentación pélvica con dificultad para la extracción de la cabeza



- Uni lateral, a la exploración del bebé se observa el brazo afectado con rotación interna
- Antebrazo en extensión y pronación y la mano en flexión
- Ausencia de la movilidad espontánea
- Ausencia de reflejos osteotendinosos
- Moro así métrico

En la parálisis braquial inferior o de Klumpke la lesión se produce en C7, C8 y D1, es menos frecuente

- flexión de la muñeca
- Dedos semi-abiertos
- Incapacidad para la prensión.

## Parálisis de KLUMPKÉ



## TRATAMIENTO

- Inmovilización del miembro afectado, férula y después de siete días movilización pasiva y frecuente para evitar con fracturas y atrofias.
- Primeros tres meses, se aplica una férula de Ortoplast
- Al restablecerse la función, poco a poco se retira la férula, suspendiéndola a los seis meses para continuar sólo con ejercicios de movimiento.



- En cerca del 90% de los casos la recuperación es completa en tres a seis meses.
- La fractura mas frecuente es la de clavícula y la parálisis mas común es la del nervio facial.

