

TEMA:
LESIONES DEL PLEXO BRAQUIAL

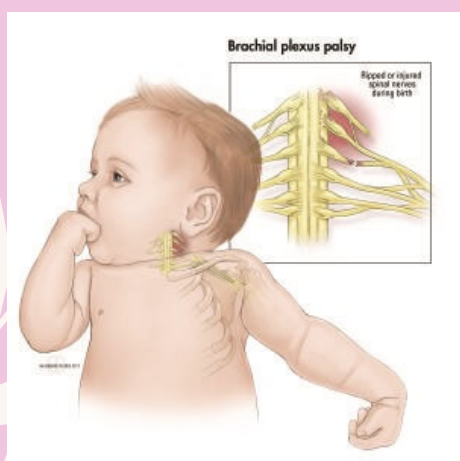
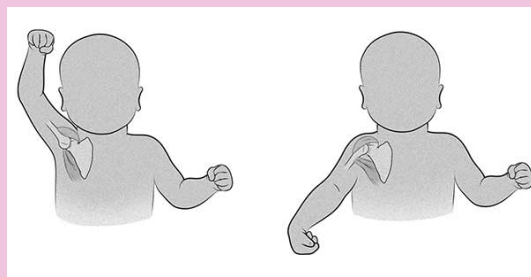
MATERIA:
PEDIATRIA

ALUMNOS:
LIZBET NOELIA ESTRADA CARBALLO

GRADO Y GRUPO:
6° "A"

DOCENTE:
DR. CRISTIAN JONATHAN AGUILAR OCAMPO

LESIONES DEL PLEXO BRAQUIAL



- Se presenta en niños hipertróficos, con distocia de hombros o en presentación pélvica con dificultad para la extracción de la cabeza.
- El resultado es la parálisis del plexo braquial y el 5 al 10% se asocia a fracturas de clavícula, de húmero, parálisis facial, paresia del nervio frénico.

Parálisis braquial de Erb-Duchenne

- Es la más frecuente (90%).
- afecta a las raíces C5-C6 (Plexo braquial superior).
- Es unilateral y a la exploración del bebé se observa el brazo afectado con rotación interna, el antebrazo en extensión y pronación y la mano en flexión y con ausencia de la movilidad espontánea, ausencia de reflejos osteotendinosos y moro asimétrico.

- actitud en propina de camarero.



Parálisis de Déjerine-Klumpke

- Menos frecuente (2 al 3%) y se asocia frecuentemente a la de plexo braquial superior .
- Afecta a las raíces C7-C8 Y D1 (plexo braquial inferior).
- Existe flexión de la muñeca, los dedos semi-abiertos e incapacidad para presionar .
- Actitud clásica de garra.

- Los reflejos bicipital y estilorradiar. así como el reflejo de moro, son normales mientras que el reflejo de presión palmar ha desaparecido.
- Cuando existe compromiso de la D1, se produce el síndrome de Claude-Bernard-Horner que consiste en olfato, miosis y disminución de la apertura palpebral del lado afectado.



TX

- El tx de las parálisis braquiales consiste en inmovilización del miembro afectado, férula y después de siete días movilización pasiva y frecuente para evitar contracturas y atrofias.
- En los primeros 3 meses se aplica una férula de Ortoplast que abarque las articulaciones de la muñeca, codo y hombro.
- Cada mes se reduce poco a poco la abducción y la rotación externa del hombro.

- Al establecerse la función, poco a poco se retira la férula suspendiéndola a los 6 meses para continuar solo con ejercicios de movimiento.
- El 90% de los casos de recuperación es completa en tres a seis meses .

