

La lesión más común es la parálisis del plexo superior, característico de los accidentes de bicicleta, accidentes de coche y moto.

Tratamiento

La recuperación de la flexión del codo en la lesión del plexo braquial superior se puede lograr mediante la reinervación del músculo bíceps (solo reinervación), pero la restauración concomitante de la función del bíceps braquial y (doble reinervación) ha sido recomendado para mejorar la resistencia a la flexión del codo.

La transferencia de fascículos del **nervio cubital** o **mediano** al nervio axilar es un método seguro y eficaz para la reconstrucción del nervio axilar en pacientes con lesión del plexo braquial superior ¹⁾.

Pronóstico

La parálisis del plexo superior tiene el mejor pronóstico.

La fuerza de flexión del codo no difirió significativamente entre los grupos tratados con reinervación muscular simple o doble. Deterioro de la empuñadura, la fuerza de pinza lateral, y la sensibilidad mide utilizando Semmes-Weinstein monofilamentos, era temporal, resulta en una baja morbilidad para ambas técnicas ²⁾

Bibliografía

¹⁾

Haniniec P, Kaiser R. Axillary nerve repair by fascicle transfer from the ulnar or median nerve in upper brachial plexus palsy. J Neurosurg. 2012 Sep;117(3):610-4. Epub 2012 Jun 29. PubMed PMID: 22746376.

²⁾

Martins RS, Siqueira MG, Heise CO, Foroni L, Teixeira MJ. A prospective study comparing single and double fascicular transfer to restore elbow flexion after brachial plexus injury. Neurosurgery. 2013 May;72(5):709-15. doi: 10.1227/NEU.0b013e318285c3f6. PubMed PMID: 23313985.

From:

<https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/> - Neurocirugía Contemporánea ISSN 1988-2661

Permanent link:

https://neurocirugiacontemporanea.es/wiki/doku.php?id=lesion_del_plexo_braquial_superior

Last update: **2025/05/03 23:57**

