

EL nervio supraescapular es un nervio mixto, rama del tronco superior del plexo braquial, se origina de la raíz cervical V, acompaña al músculo trapecio hasta el borde superior de la escápula e inerva a los músculos supraespinoso e infraespinoso.

Da la movilidad a los músculos supraespinoso e infraespinoso.

En el triángulo posterior del cuello el nervio está situado superficialmente donde es fácilmente lesionado.

El nervio puede lesionarse por heridas cortantes, fractura de escápula o de hombro, contusiones de la región supraclavicular.

Por su anatomía, en los movimientos repetitivos del hombro puede haber fricción por sobreuso ocasionando un proceso inflamatorio y hacer una constricción del nervio y lo podemos observar en todos los deportes que proyecten el brazo por encima de la cabeza por ejemplo los jugadores de básquet, voleibol, tenis, etc.

Presentan dolor intenso en el hombro, aumentándose con los movimientos y se recorre al cuello y brazo, debilidad de los músculos supraespinoso y/o infraespinoso, dificultad para realizar movimientos de abrir y rotar el brazo.

La parálisis del nervio supraescapular puede confundirse con otras patologías por ser una lesión poco frecuente, como enfermedades neuromusculares, lesiones degenerativas, compresión de la raíz nerviosa a nivel de raíz cervical, la lesión del nervio torácico largo, tendinitis del bíceps, infecciones por herpes zoster, inestabilidad de la articulación glenohumeral (hombro), lesiones del plexo braquial o lesiones traumáticas.

Es importante realizar una historia y examen clínico, la valoración del hombro en su parte posterior nos dará datos de atrofia de los músculos de la escápula facilitándonos el diagnóstico.

El estudio de electroneuromiografía del nervio supraescapular nos dará datos de la conducción y tipo de lesión, y la actividad de los músculos supra espinoso e infra espinoso.

Con el fin de establecer un diagnóstico, pronóstico y tratamiento y el momento más adecuado para la intervención quirúrgica si es que existe la posibilidad de liberación del nervio en el sitio de la compresión o constricción.

Podemos hablar de compresión del nervio cuando la presión aguda ejercida sobre un segmento provoca un daño y constricción es la presión mantenida durante un tiempo con disminución de diámetro del nervio y disminución de la conducción.

BIBLIOGRAFIA:

Florence Peterson Kendall, Kendall's Músculos Pruebas Funcionales Postura y Dolor, Editorial Marbán, 5ª edición. Madrid España 2007

Pinto Luiz Carlos, Neurofisiología Clínica, Editorial Atheneu 2006, Sao Paulo

Sir Sydney Sunderland. Nervios Periféricos y sus Lesiones. Editorial Salvat. Barcelona España 1985

From:

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

Permanent link:

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

Last update: **2025/05/04 00:03**

