

Síndrome de Brown Sequard

El síndrome de Brown-Sequard es un cuadro clínico desencadenado por hemisección medular (generalmente la mitad lateral), de la médula espinal, que afecta, por debajo del punto de la lesión, a la función motora de un lado de la médula espinal, produciendo parálisis del mismo lado de la lesión. Hay una pérdida del tacto epicrítico y de la propiocepción, ambas son ipsilaterales (del mismo lado de la lesión) ya que estas vías se cruzan a nivel del bulbo. Se produce una atermolgesia contralateral a la lesión.

Las formas incompletas son las más frecuentes

Todas las siguientes manifestaciones se presentan por debajo de la lesión:

- Parálisis homolateral
- Pérdida del tacto epicrítico (fino) ipsilateral
- Pérdida de la propioceptividad ipsilateral
- Atermolgesia contralateral (pérdida del dolor y sensación de temperaturas).

La hemisección medular se trata de una lesión en la mitad lateral de la médula que lesiona unilateralmente el [haz corticoespinal](#) (vía motora que desciende del cerebro que envía información del cerebro hacia la médula) y el [haz espinotalámico](#) (vía que conduce impulsos de presión, de tacto y de mecanorreceptores no discriminativos o vibratorios de la médula al cerebro).

From:

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

Permanent link:

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

Last update: 2025/05/04 00:01

