

Parálisis de plexo braquial

Lo que puede ocurrir

Este volante trata sobre los tipos de parálisis de plexo braquial y su tratamiento. Si su niño participa en este programa en Seattle Children's, será evaluado por el equipo de atención médica quienes diseñarán un plan de tratamiento individual para su niño.

¿Qué es el plexo braquial?

Es un conjunto de nervios que controlan los músculos del brazo.

Los nervios del cuerpo son estructuras en forma de tubos blandos con miles de pequeñas fibras llamadas filamentos como el cable del teléfono o un cable eléctrico grueso. Por estos pequeños filamentos pasan los impulsos nerviosos que controlan los músculos desde el cerebro. Los nervios también llevan los impulsos de la piel al cerebro que permiten captar las sensaciones en la piel.

Los nervios del plexo braquial nacen en la columna vertebral y pasan por debajo de la clavícula hasta llegar a la axila. De allí se dividen en los nervios que controlan los músculos del hombro, codo, muñeca y mano.



Más información

- Servicio Plexo Braquial
206-987-4680
- Terapia Física y Ocupacional
206-987-2113
- Consulte con el proveedor de atención médica de su niño
- seattlechildrens.org

Servicios gratis de interpretación

- En el hospital, solicítelo con la enfermera.
- Fuera del hospital, llame a nuestra línea gratis de interpretación: 1-866-583-1527. Mencíonele al intérprete el nombre de la persona o extensión que necesita.



¿Qué es la parálisis de plexo braquial?

Esta parálisis ocurre cuando los nervios del plexo braquial se dañan. Como los impulsos no pueden llegar correctamente desde el cerebro, los músculos pueden dejar de funcionar parcial o totalmente. Cuando los músculos del hombro y del codo se ven afectados, se llama parálisis de Erb. Cuando afecta todos los músculos del brazo, mano y muñeca, se llama parálisis total del plexo.

Programa de parálisis de plexo braquial de Seattle Children's

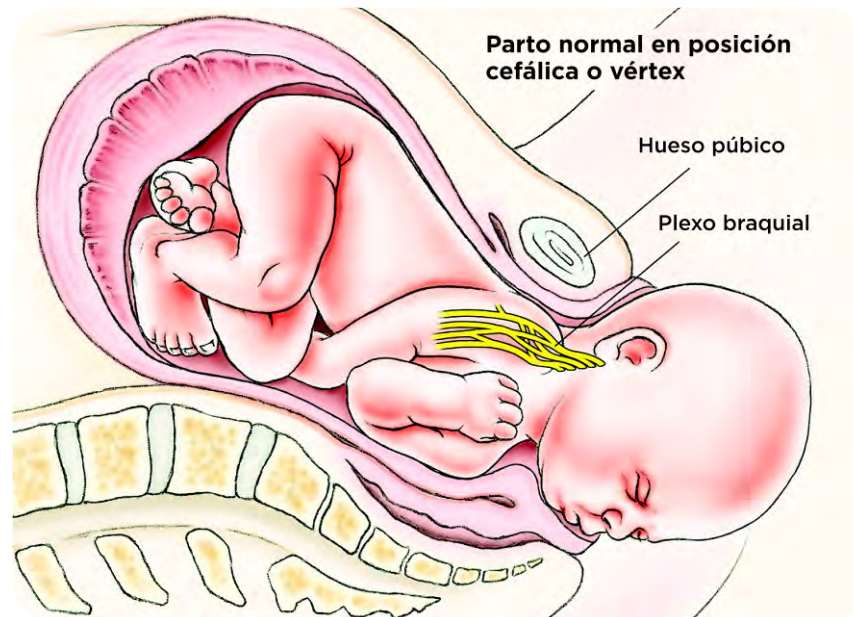
El programa plexo braquial de Seattle Children's está formado por un grupo de doctores, terapeutas, enfermeras y otros profesionales de la salud. Al ser referido a este programa a su niño le atenderán lo más pronto posible. Durante el primer año de vida tendrá citas cada 3 meses. También le pueden pedir que lo traiga cada 4 a 6 semanas para que un terapeuta siga su progreso y le dé terapia. Si su niño tiene parálisis de plexo braquial, es importante que reciba terapia frecuente a temprana edad. Después del primer año tendrá citas cada 6 a 12 meses hasta que sea adulto. Después de su primer cumpleaños, el equipo de médicos continuará viéndolo cada 6 a 24 meses hasta que sea adulto.

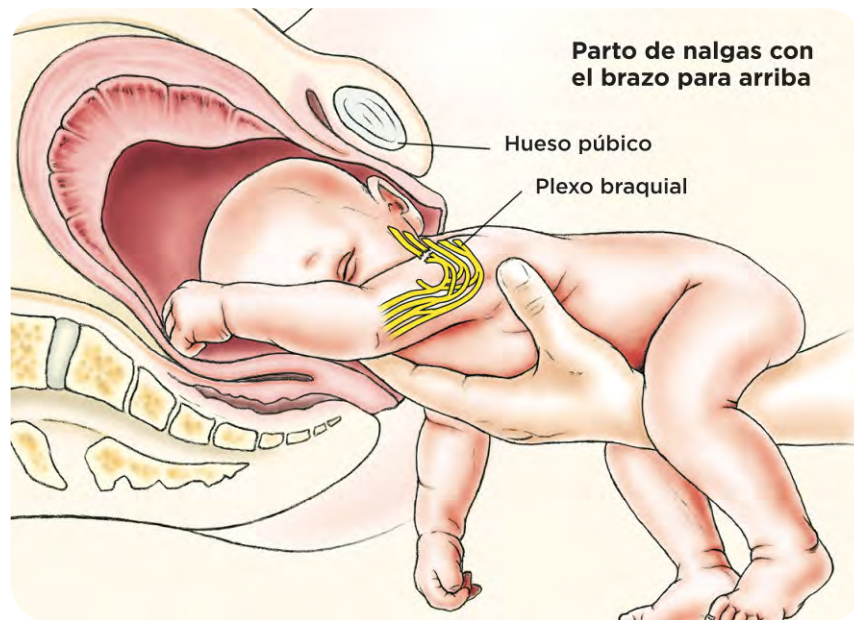
¿Qué causa la parálisis de plexo braquial?

Este tipo de parálisis es generalmente causada por una lesión producida al estirarse la cabeza, el cuello o el hombro durante el nacimiento o, especialmente, en un parto complicado. A veces el hombro del niño queda atrapado en la pelvis de la madre, causando la lesión durante el nacimiento. En niños mayores, la parálisis puede ocurrir en un accidente donde el cuello y el hombro sufren un estiramiento.

Los siguientes diagramas muestran las diferentes lesiones que pueden ocurrir durante el parto.

Lesiones del plexo braquial





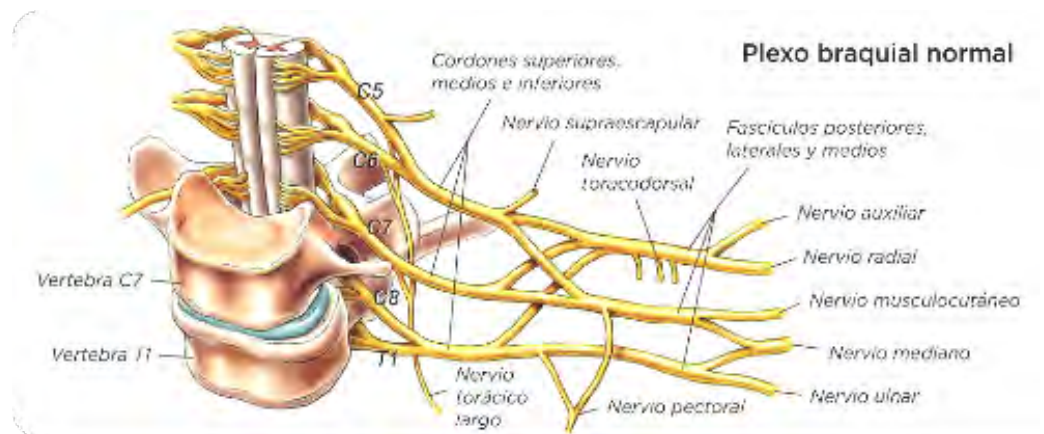
Tipos de parálisis de plexo braquial

¿Son algunas parálisis de plexo braquial más serias que otras?

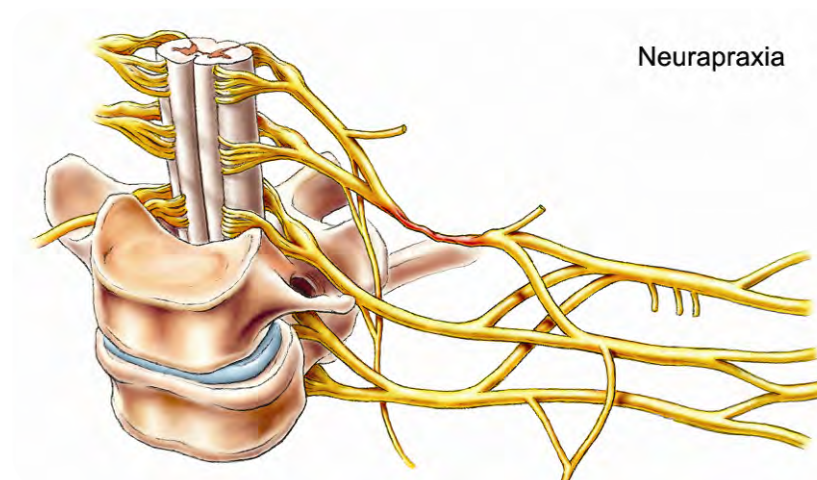
Sí, en algunos niños los nervios solo se estiran pero en otros se desgarran o se desconectan.

- Si los nervios se estiran, la parálisis tiende a ser corta y generalmente sana sola.
- Si los nervios de su niño se desgarran el daño es más serio. Un desgarre parcial se pueden regenerar y crecer aunque, si la lesión es muy fuerte o si se forma mucho tejido cicatricial, es posible que las fibras de los nervios no crezcan hasta alcanzar cada músculo. Sin tratamiento su niño puede no tener nunca la fuerza suficiente para usar el brazo.
- Si los nervios están completamente desgarrados o desprendidos de la columna vertebral, los músculos del brazo no funcionarán a menos que reciba tratamiento.

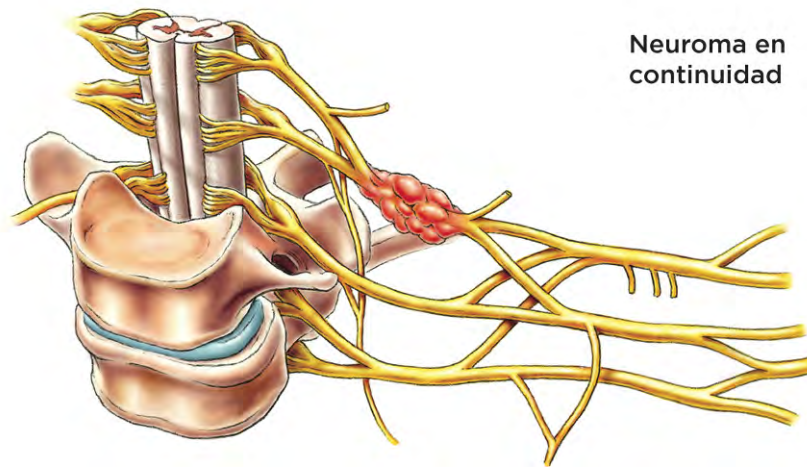
Nervio normal



Nervio estirado

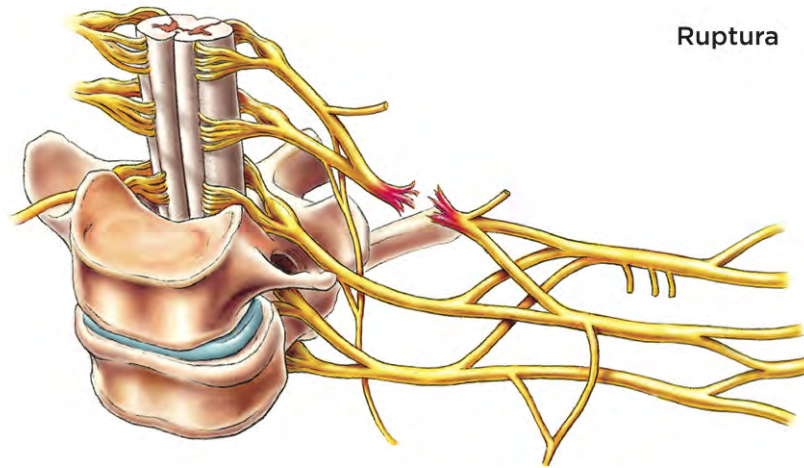


Nervio con cicatrices



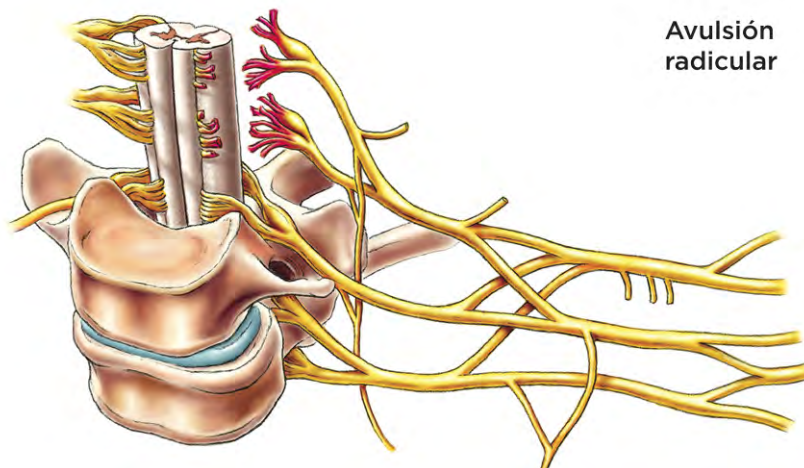
Neuroma en continuidad

Nervio desgarrado



Ruptura

Extremo del nervio desprendido de la columna vertebral



Avulsión radicular

¿Cómo se determina la gravedad de la parálisis?

No existe una sola prueba que lo determine pero, con la ayuda de varias pruebas y repetidas evaluaciones, los especialistas en plexo braquial pueden ubicar la lesión y conocer su gravedad. Si el daño no es muy serio, la lesión se cura en poco tiempo. Si no mejora rápido, el daño puede ser más serio.

¿Cuánto podrá mi niño usar el brazo?

No se puede predecir. Algunos niños recuperan completamente el funcionamiento y otros continúan teniendo problemas.

La mayor parte de la recuperación ocurre el primer año después de la lesión y puede continuar mejorando un poco más durante el segundo año. En este período es importante continuar la fisioterapia para evitar que el brazo se entumezca y para que se fortalezca con el tiempo.

La mayoría de los niños Logran recuperar el funcionamiento y uso del brazo aunque, por lo general, queda un poco débil, especialmente alrededor del hombro y el omóplato.

Cuando el tratamiento es una cirugía, la recuperación también toma unos años. Después de la cirugía, el funcionamiento del brazo depende de muchos factores. A pesar de que la mayoría de los niños recuperan en gran parte el uso y funcionamiento del brazo siempre queda cierta debilidad.

¿Cuál es el tratamiento para la parálisis de plexo braquial?

El grupo de parálisis de plexo braquial decidirá el tratamiento y la terapia de acuerdo al caso de su niño. Con el tiempo se conocerá mejor la lesión y podrán recomendar el mejor tratamiento para el brazo. Es posible que el grupo decida que la mejor opción para su niño es dejar que se recupere solo o recomienden una cirugía. Para la cirugía, recibirá un folleto titulado Cirugía del plexo braquial para que sepa cómo será el proceso.

Todos los niños deben recibir terapia para evitar que las articulaciones se inmovilicen. El terapeuta del grupo de plexo braquial puede ayudarle y enseñarle los ejercicios para el hogar. Al mismo tiempo, la familia puede continuar con la terapia en el hogar de manera constante y frecuente. Los nervios no se recuperen antes por la terapia pero es importante para evitar problemas como el entumecimiento de las articulaciones y retrasos en el desarrollo.

La cirugía también puede beneficiar a los niños mayores con problemas de parálisis de plexo braquial. Consulte cuál es la mejor cirugía para su niño.

Un ergoterapeuta o especialista en medicina de rehabilitación puede ayudar con la adaptación de su niño y a desempeñarse en las tareas diarias aprovechando al máximo sus posibilidades.

Preguntas

Use este espacio en blanco para anotar las preguntas que tenga para la siguiente cita.

Agradecimiento especial a Howard Clarke, Christine Curtis y Emily Ho del Toronto Hospital for Sick Children Brachial Plexus Clinic por su asistencia para reunir esta información.

Seattle Children's ofrece servicio gratuito de interpretación para pacientes, familiares y representantes legales sordos, con problemas de audición o con inglés limitado. Seattle Children's tendrá esta información disponible en formatos alternativos bajo solicitud. Por favor llame al Centro de Recursos para las Familias al 206-987-2201. Este volante fue revisado por personal clínico de Seattle Children's. Sin embargo, como las necesidades de su niño son únicas, antes de actuar o depender de esta información, por favor consulte con el proveedor de atención médica de su niño.

© 2019, Seattle Children's Hospital, Seattle, Washington. Derechos reservados.

Brachial Plexus Palsy

What to expect

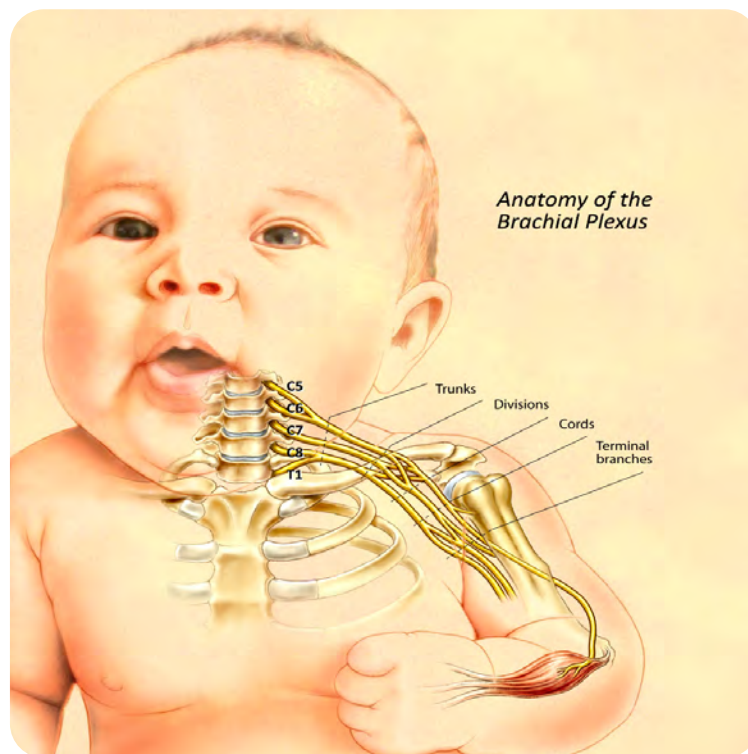
This flyer is about brachial plexus palsies and their treatment. If your child comes to the Brachial Plexus Program at Seattle Children's, your child's healthcare team will evaluate them and develop an individual treatment plan for your child.

What is the brachial plexus?

The brachial plexus (BRAKE-ee-uhl PLEKS-uss) is a set of nerves that controls the muscles of the arm.

Nerves are soft tube-like structures inside the body. They contain many small fibers (called filaments), like a telephone cable or a thick electrical cord. These small filaments carry signals from the brain to control the muscles. Nerves also carry signals from skin to the brain. This is how we feel things on our skin.

The nerves of the brachial plexus go out from the spinal cord under the collarbone and into the armpit. From there, they branch out into individual nerves that control the muscles in the shoulder, elbow, wrist and hand.



To Learn More

- Brachial Plexus Clinic
206-987-4680
- Occupational and Physical Therapy
206-987-2113
- Ask your child's healthcare provider
- seattlechildrens.org

Free Interpreter Services

- In the hospital, ask your nurse.
- From outside the hospital, call the toll-free Family Interpreting Line, 1-866-583-1527. Tell the interpreter the name or extension you need.

What is a brachial plexus palsy?

A brachial plexus palsy happens when the nerves of the brachial plexus have been damaged. Because signals cannot travel like usual from the brain to the muscles, some or all of your child's arm muscles may no longer work. When this affects only the shoulder and elbow muscles, it is called an Erb's Palsy. When it affects all of the muscles of the arm, hand and wrist, this is known as a Total Plexus Palsy.

Seattle Children's Hospital Brachial Plexus Program

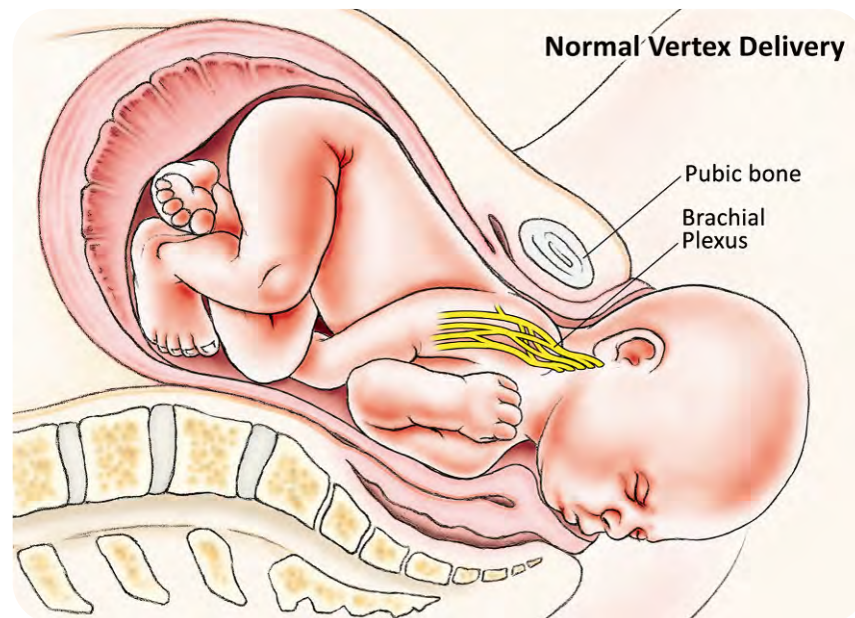
The Seattle Children's Brachial Plexus Program is a team of doctors, therapists, nurses and health professionals. If your child is referred to the program, the team will see them as soon as possible. Then, your child will come in for a clinic appointment every 3 months during their first year of life. You may also be asked to bring your child in every 4 to 6 weeks to see our therapist who will monitor your child's progress and help with therapy. If your child has a brachial plexus palsy, it is important that they get therapy early and often. After their first birthday, the team will continue to see your child in clinic every 6 to 24 months until they are an adult.

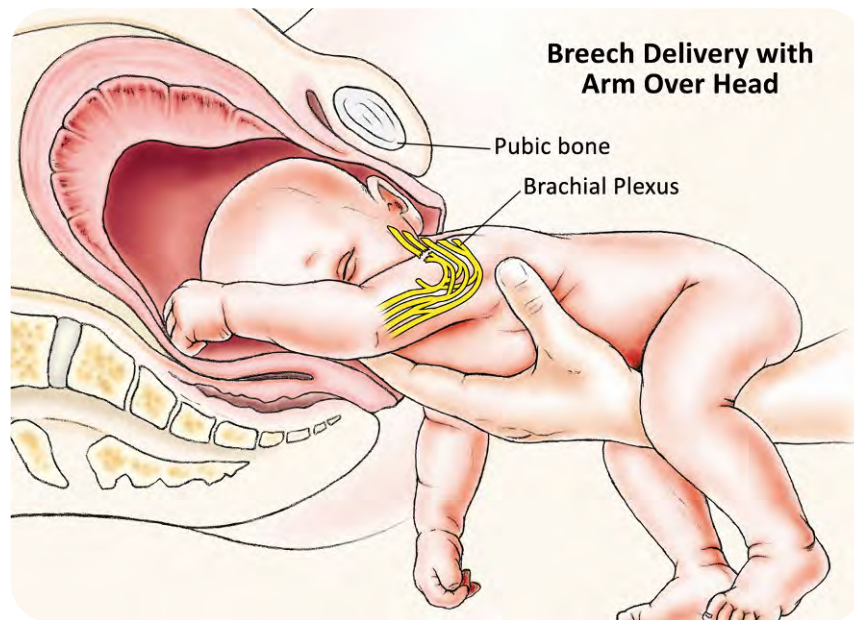
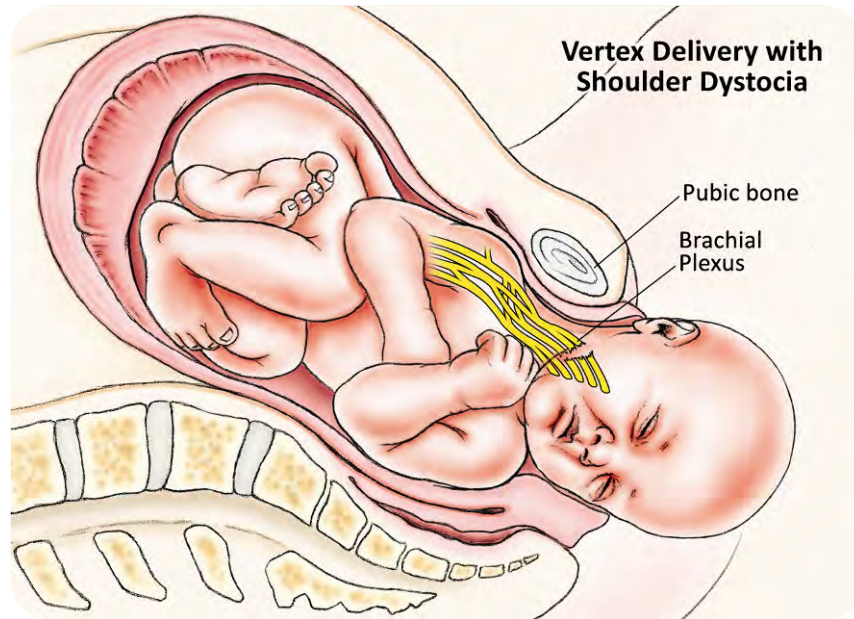
What causes brachial plexus palsies?

Brachial plexus palsies usually happen because of a stretch injury to your child's head, neck, and shoulder. This can happen during birth, especially when the birth is difficult or complex. Sometimes a child's shoulder will get stuck against the mother's pelvis, which can result in a stretch injury as your child is being delivered. In older children, a brachial plexus palsy can occur because of an accident where the neck and shoulder get stretched.

The pictures below show some of the ways this can happen during birth.

Injuries to the Brachial Plexus





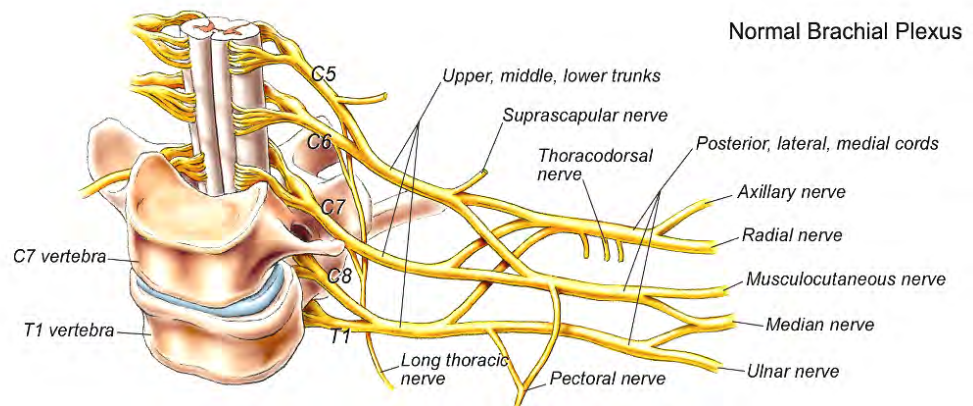
Different Kinds of Brachial Plexus Palsies

Are some kinds of brachial plexus palsies more serious than others?

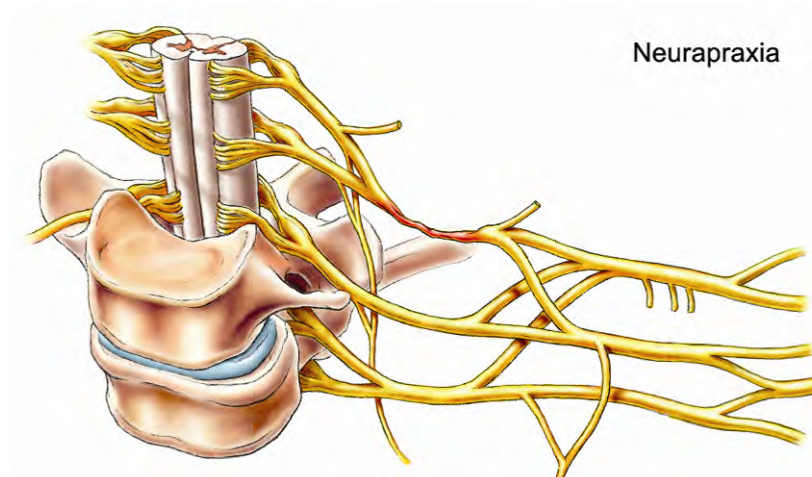
Yes. For some children, the nerves only get stretched. For others, they are torn or disconnected.

- If your child's nerves are stretched, the brachial plexus palsy tends to be only short-term. It usually gets better quickly on its own.
- If your child's nerves are torn, the brachial plexus injury is more serious. If they are torn partially, they may be able to grow back. But if the injury is too serious or if it scars a lot, the nerve fibers may not re-grow to reach the muscle. Without treatment, your child may not have enough strength to use their arm muscles in the future.
- If your child's nerves are completely torn, or if nerves are torn away from the spinal cord, they will not be able to use their arm muscles without getting treatment.

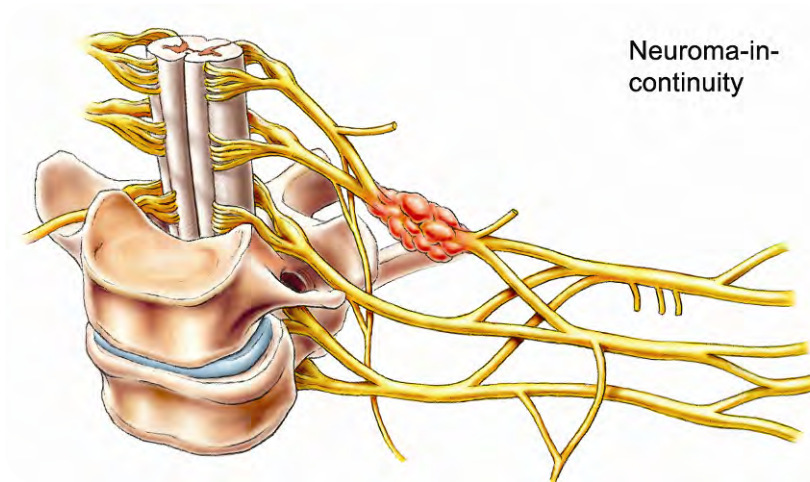
Normal Nerve



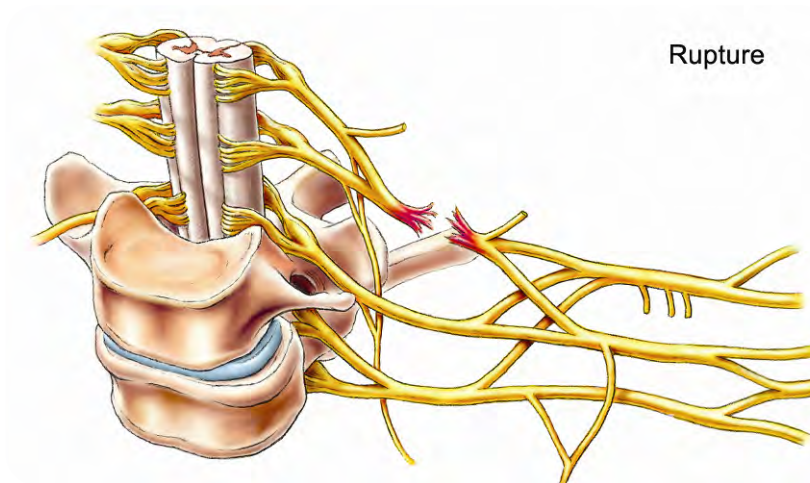
Stretched nerve



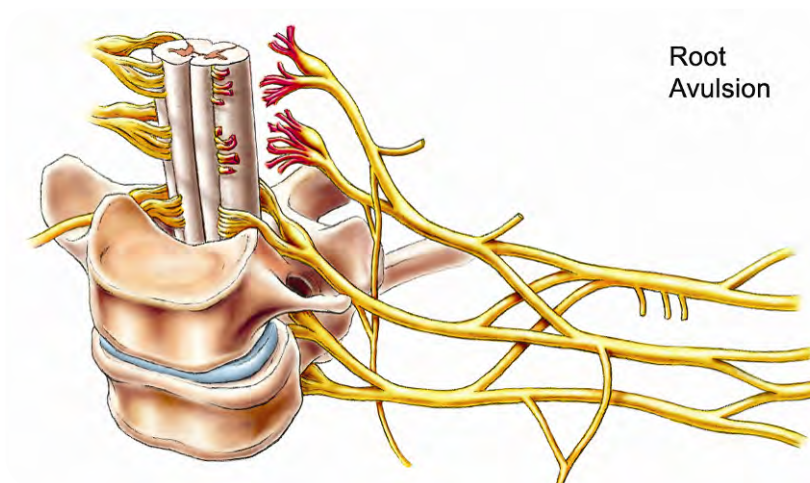
Scarred nerve



Torn nerve



End of nerve torn from spinal cord



How do you know how serious my child's brachial plexus palsy is?

There is no single test that can tell us how serious it is. The brachial plexus team will do different tests and will also examine your child over time. This can help them know more about where the injury is and how serious it is. If your child gets better quickly, they probably have a less serious injury. If they do not get better quickly, they may have a more serious injury.

How well will my child be able to use their arm?

There is no way to know this in advance. Some children regain full function while other children keep having problems.

Most recovery happens during the first year after an injury. The injury might keep getting a little better during the second year. During this time of recovery, it is important to continue with therapy. This helps to prevent stiffness and to strengthen the arm over time.

Most children will regain good function and ability to use their arm. However, they will usually still have some weakness, especially around the shoulder and the shoulder blade.

If your child is treated with surgery, it also takes a few years for them to recover. How well they are finally able to use their arm after surgery depends on many things. Most children will regain good function and be able to use their arm. But most children usually will still have some weakness.

What is the treatment for brachial plexus palsy?

The brachial plexus team will develop an individual course of treatment and therapy. Over time, the team will learn more about your child's injury. Then, the brachial plexus team will be able to recommend what seems to be the best treatment to improve your child's arm. The team might suggest that the best option for your child is to recover on their own. Or, the team might suggest that your child will do better with surgery. If they do, you will get a flyer called Brachial Plexus Surgery to tell you about what to expect.

All children should have therapy to prevent their joints from becoming stiff. A therapist from the brachial plexus team can help with therapy and teach you how to do it at home. Family members can provide ongoing, frequent, and constant therapy for the times between appointments with Children's therapists. Therapy does not help the nerves to recover faster but is important to prevent problems like stiff joints and delays in development.

If your child is older and has problems with brachial plexus palsy, they may also benefit from surgery. Ask us what procedures are best.

An Occupational Therapist or Rehabilitation specialist can help your child find ways to adapt. This will help your child to do daily tasks and to make the best use of their abilities.

Your questions

This space is left open for you to write down your questions so that you can ask them on your next visit.

A special thanks to Howard Clarke, Christine Curtis, and Emily Ho of The Toronto Hospital for Sick Children Brachial Plexus Clinic for their assistance.

Seattle Children's offers interpreter services for Deaf, hard of hearing or non-English speaking patients, family members and legal representatives free of charge. Seattle Children's will make this information available in alternate formats upon request. Call the Family Resource Center at 206-987-2201. This handout has been reviewed by clinical staff at Seattle Children's. However, your child's needs are unique. Before you act or rely upon this information, please talk with your child's healthcare provider.

© 2019 Seattle Children's, Seattle, Washington. All rights reserved.

12/19
PE1025