



0 - Ecografía del plexo braquial en la parálisis braquial obstétrica

A. Doblado López, C. Bravo Bravo, M.I. Martínez León y P. García Herrera Teillefer

Málaga, España.

Resumen

Objetivos: Mostrar la técnica ecográfica para el estudio del plexo braquial en pacientes con parálisis braquial obstétrica (PBO). Describir los hallazgos ecográficos y su correlación con resonancia magnética (RM).

Material y método: El diagnóstico de PBO es clínico. Los estudios de imagen permiten distinguir entre lesiones preganglionares y postganglionares, lo que es fundamental para el pronóstico y la planificación de un tratamiento óptimo. Para la ecografía del plexo braquial se coloca al paciente en decúbito supino. Se emplean transductores lineales de alta frecuencia y se evalúa en cortes transversales y longitudinales el área paravertebral y el triángulo interescalénico. Los hallazgos patológicos más frecuentes en ecografía son los neuromas y, ocasionalmente, los pseudomeningoceles. Los neuromas típicamente afectan a las raíces y troncos nerviosos en la región interescalénica. Aparecen como masas de partes blandas hipoecogénicas que rellenan los planos grasos entre los músculos escaleno anterior y medio. Estos hallazgos indican un daño postganglionar del plexo braquial. Los seudomeningoceles son colecciones hipo o anecoicas en proximidad a la foramina intervertebral. Traducen un daño preganglionar. Se presentan estos hallazgos y su correlación con RM.

Conclusiones: La ecografía es una técnica complementaria a la RM en el estudio del plexo braquial en niños con PBO, ya que puede identificar y localizar correctamente las lesiones postganglionares, sin necesidad de sedación ni administración de contraste. Tiene baja sensibilidad para la detección de seudomeningoceles por lo que no puede sustituir a la resonancia en la valoración del canal espinal.