

# LESION OBSTETRICA DE PLEXO BRAQUIAL: UNA ENTIDAD CLINICA POCO CONOCIDA

**Dr. Francisco Cardemil Richter, Dr. Mario Manbor**  
DEPARTAMENTO DE CIRUGIA - UNIDAD DE MICROCIRUGIA

De acuerdo a las estadísticas, ocurre en un 0,3% de los nacidos vivos, vale decir unos 900 casos al año en nuestro país y de éstos, un 80% se recupera espontáneamente y sin secuelas. Nos ocuparemos del 20% que no se recupera.

Esos lactantes, en los cuales no hay remisión de la lesión, presentan parálisis y anestesia en grado variable, de la extremidad superior afectada, cuadro que no se recupera y va a la atrofia muscular y acortamiento del miembro.

Hasta hace algunos años atrás, este tipo de lesiones tenía un sombrío pronóstico, sin mayores posibilidades de recuperación. Fue a fines de la década del 70 que se describen las modernas técnicas microquirúrgicas de reconstrucción nerviosa, las cuales se aplican en una primera fase a las lesiones de plexo braquial en adultos, para luego ser trasladadas al manejo de las lesiones obstétricas en lactantes.

Fue precisamente en esos años que el Dr Mario Manbor, en esos tiempos Cirujano del Servicio de Urgencia y del Depto de Cirugía, viajó en una primera instancia a especializarse en estas técnicas con el Dr Hanno

---

Millesi, en Viena, quien fuera el que describió por primera vez la técnica de injertos nerviosos. Posteriormente el Dr Manbor viajó a Canadá, a efectuar una estadía con la Dra Julia Terzis, especialista mundial en tratamiento quirúrgico de la parálisis braquial obstétrica.

En nuestro Hospital se intervino el primer caso de esta patología en 1983, siendo el Cirujano el Dr Mario Manbor y la Anestesióloga la Dra Eliana Giglio. Se continuó haciendo esta cirugía en el Hospital Clínico, con las limitaciones inherentes al tratarse de pacientes con sólo meses de edad, no estando el establecimiento preparado para atenderlos: Se enviaban al Hospital Roberto del Río, se contaba luego con un Pediatra de "llamada", el cual concurría sólo por vínculos personales con el cirujano, todo lo cual acarreó numerosas peripecias.

Posteriormente, se logró el afiatamiento del equipo mediante la incorporación de miembros estables y permanentes: se agregó la participación quirúrgica del Dr Francisco Cardemil, se logró contar con una arsenalera especializada, la Srta Sonia Herrera y el inapreciable concurso del Dr Christian Toledo, Anestesiólogo que se preparó y especializó en el oscuro mundo de la anestesia general prolongada a nivel de lactantes menores.

Finalmente para evitar las mencionadas peripecias, este grupo de trabajo logró un convenio, según el cual el equipo concurre a efectuar las intervenciones en la Clínica Alemana, las cuales son financiadas por el Instituto de Rehabilitación Infantil, en lo que se refiere a hospitalización y pabellón, con un inmejorable trato preferencial de la Clínica hacia el Instituto. Las intervenciones se efectúan durante

las horas de trabajo del equipo, el cual se trasladada completo, incluyendo el instrumental microquirúrgico, hasta la Clínica Alemana, la cual da amplias garantías al pequeño paciente. Todo esto, por supuesto, con el conocimiento y la aprobación de las autoridades de nuestro Hospital.

De esta manera se han intervenido más de 150 casos de esta patología, lo cual constituye una estadística de nivel mundial. Los resultados han sido muy buenos, con recuperaciones en muchos casos inesperadas y en plazos menores que los usuales en estas lesiones. Se han usado todas las técnicas descritas para este tipo de casos desde la neurolisis, pasando por las neurorrafias y finalmente injertos nerviosos y de segmentos venosos.

Estamos abarcando solamente una parte de los casos que se estima deben producirse anualmente, a nivel de todo el país. No existen muchos equipos quirúrgicos capacitados para efectuar estas intervenciones, e indudablemente ninguno con la experiencia nuestra. Deseamos que todos aquellos que puedan conocer de pequeños pacientes de este tipo sepan y conozcan la existencia de la posibilidad de tratamiento quirúrgico del más alto nivel, lo cual se obtiene enviando los niños directamente a Microcirugía de nuestro Hospital, o bien a través del Instituto de Rehabilitación Infantil, que los envía igualmente hacia nosotros.

#### SUMMARY

*This complication is possible to observe in about 900 new cases per year, but 20% are submitted to surgical treatment. In our hospital, the microsurgical unit have developed the technique in order to treat this complication.*