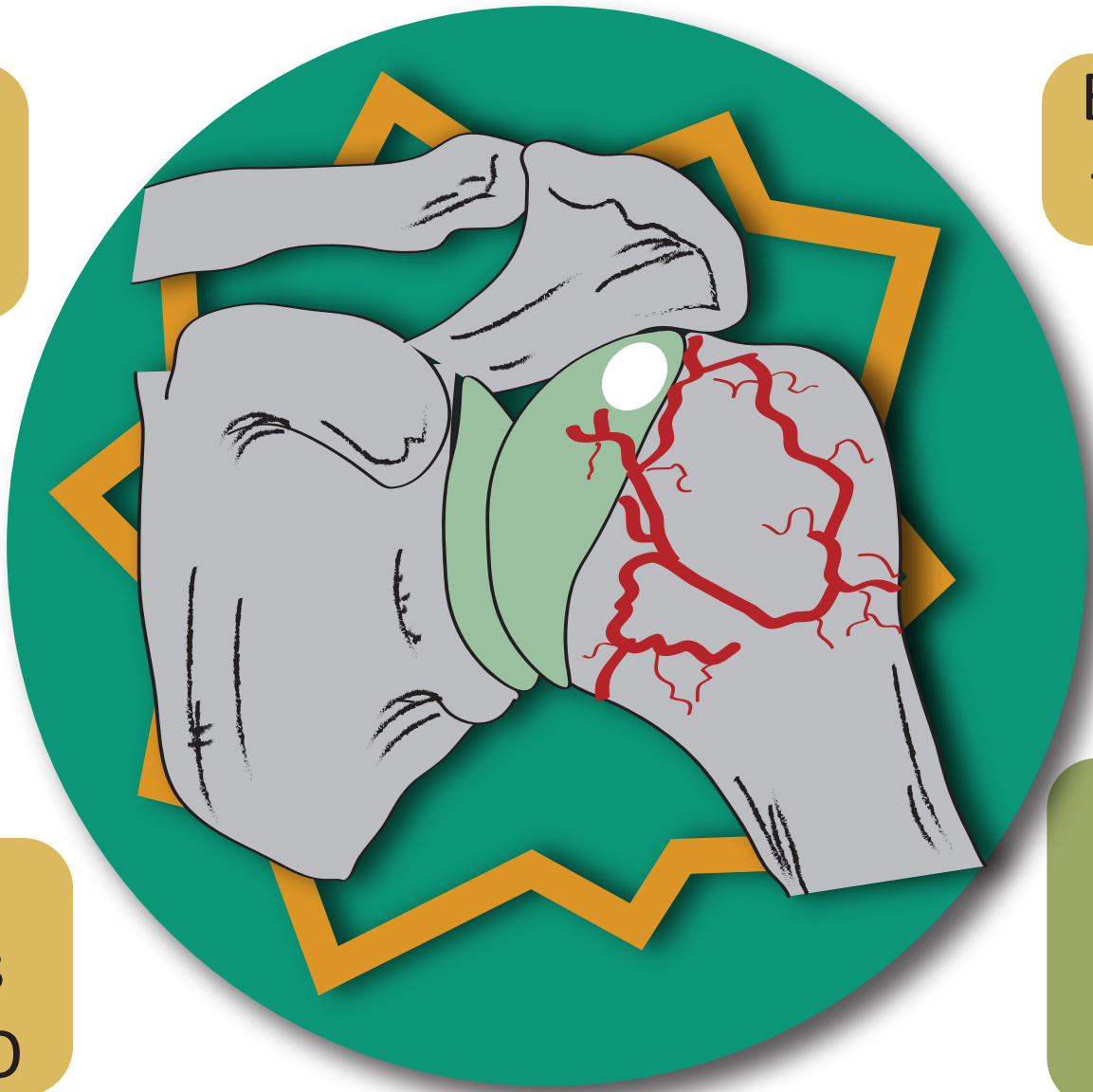


LESIÓN ELECTROMIOGRÁFICA DEL NERVIOS AXILAR EN FRACTURAS DEL EXTREMO PROXIMAL DEL HÚMERO. ESTUDIO PROSPECTIVO, OBSERVACIONAL, ANALIZANDO EL PATRÓN DE FRACTURA

L. Pena Larrea, E. López Anglada Fernández, J. Pena Vázquez, A.B. Pérez Morala y A.F. Braña Vigil

Estudio prospectivo, observacional. 01/03-30/06 de 2017



31 pacientes.
27 mujeres. 4 hombres
Edad media: 71,8 años

La presencia en este estudio no modificó el tratamiento normal de la fractura

Serie radiográfica y clasificación de las fracturas según la AO

Los pacientes que sufrieron fracturas complejas de húmero proximal (AO11B y AO11C) tuvieron más riesgo de lesiones tipo neuropatía axilar con denervación muscular en el estudio neurofisiológico de manera estadísticamente significativa

EMG y ENG a todas las fracturas y brazo sano

Si tratamiento CONSERVADOR:
EMG/ENG a los 20 días y al mes si se detecta lesión

Si tratamiento QUIRÚRGICO:
EMG/ENG día antes y a las tres semanas