

## **POSTER N-6**

### **SEGURIDAD Y EFICACIA DEL TRATAMIENTO DE LA PARALISIS BRAQUIAL OBSTÉTRICA GRAVE CON TOXINA BOTULÍNICA A.**

Rocío Gallardo García, Adrián García Ron, Raquel Blanco Lago.

Hospital Infanta Cristina de Parla

Niña de 2 años con plexopatía braquial obstétrica derecha grave de troncos superior y medio, con ausencia de continuidad axonal en musculatura dependiente del tronco superior y axonotmesis grave pero incompleta del medio. Tratada desde los 9 meses de vida con infiltraciones periódicas de toxina botulínica A en: dorsal ancho, pectoral mayor, subescapular y pronador redondo por desbalance muscular que genera limitación en la flexión, abducción y rotación externa de la cintura escapular y la flexión y supinación de la articulación del codo. Se observa importante mejoría funcional objetivada mediante videofilmación y escala "Active Movement Scale Score". No presenta efectos adversos y evita el tratamiento quirúrgico del plexo que se había planteado al diagnóstico.

**Comentarios:** La mayoría de la parálisis braquiales obstétricas presentan una recuperación espontánea, pero es fundamental identificar de forma precoz aquellas que precisan tratamiento (quirúrgico-no quirúrgico). La toxina botulínica A ha demostrado eficacia y seguridad en el tratamiento de esta patología. Su beneficio se debe a la mejoría del desbalance muscular generado (debilidad del grupo muscular afectado y co-contracciones aberrantes en los sanos) y porque ayuda a evitar el desarrollo de patrones de aprendizaje motores patológicos generados durante la regeneración nerviosa.