



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Miastenia graves

Gómez Vázquez Juan Carlos

Neurología.

6° "A"

Comitán de Domínguez, Chiapas; a 02/JULIO/2020

Parálisis Facial Periférica

La parálisis periférica del nervio facial puede tener una causa de origen infeccioso o autoinmune, también conocida como parálisis de Bell. El nervio facial inerva las fibras motoras faciales, así como el músculo estapedo y las glándulas salivales y lagrimales.

La incidencia anual se estima entre 20 y 30 casos por 100,000 habitantes, sin predominio de sexo. Ocurre más comúnmente en personas con diabetes y en embarazadas y con la misma frecuencia en el lado izquierdo que en el derecho.

Se cree que la etiología es la inflamación del nervio facial en el ganglio geniculado, lo que sugiere la infección por virus herpes simple tipo 1.

Los pacientes con parálisis facial de Bell tienen debilidad o parálisis completa de todos los músculos de la mitad de la cara. Hay que insistir con explorar la mitad superior de la misma para distinguir entre una parálisis central y una parálisis facial periférica.

Un paciente con parálisis facial periférica unilateral de inicio agudo tendrá, muy probablemente, parálisis de Bell. Entre los causas secundarias de parálisis facial se deben descartar infección por toxoplasma, leptospirosis, onchocercosis, mixaloidiasis, Síndrome de Ramsay-Hunt, borreliosis, criptococosis, neurocisticercosis, meningitis tuberculosa, abscesos o tumor paraneoplásico.