



Universidad del Sureste
Escuela de Medicina

Resumen de parálisis facial

Docente: Dr. Antonio de Jesús Pérez Aguilar

Materia: Medicina física y de rehabilitación

Alumno: Lara Vega Ismael

Semestre 5to Grupo A

4/12/2020

Parálisis Facial

Fisiopatología

Los músculos faciales están inervados periféricamente por el 7mo nervio craneal y centralmente por la corteza cerebral contralateral. La inervación central tiende a ser bilateral para la parte superior del rostro y unilateral para la parte inferior del mismo. Sin embargo, las lesiones periféricas tienden a afectar la parte superior más que las lesiones centrales.

Su mecanismo fisiopatológico probablemente consiste en una alteración en la microcirculación, que conduce a una hipoxemia con formación de edema en la vaina de mielina del nervio, al encontrarse en un condón de paredes inextensibles, sufre una compresión con isquemia que altera el retorno venoso e instala un círculo vicioso.

Clasificación

Grado	Sistema de HD	Calificación	Descripción
1	Función Facial normal en todas sus áreas	3	NORMAL
2	Disfunción leve Global, pérdida de fuerza superficial notable	2	Percepción leve Asimetría al masticar y



Grado	Sistema de H-B	Calificación	Descripción
II	<p>Mala adaptación cervical. Puede haber mínima sinuosis. Al reposo, tono y simetría normal</p> <p>Movimiento de frente con fuerza buena o moderada</p> <ul style="list-style-type: none"> -Oposición normal al esfuerzo -Boca con asimetría mínima al movimiento 	2	Simétrica en reposo
III	<p>Disturbio leve o moderado</p> <p>Asimetría al movimiento</p> <p>Global - obvia pero no de estigmas</p> <p>Mov. ligeras de frente</p> <p>Cierre ocular con esfuerzo</p>	2	Parésis leve con asimetría al movimiento y simetría en reposo
IV	<p>Disturbio moderado a severo</p> <p>-Global - debilidad obvia o asimetría de estigmas</p> <p>asimetría al reposo y actividad - Movimiento de frente - ninguno</p>	1	Parésis moderada <p>Asimetría al reposo y al movimiento</p>
V	<p>Disturbio severo</p> <p>Movimientos apenas perceptibles</p>	0	Parálisis total
VI	<p>Sin movimiento</p>	0	Parálisis total

Tratamiento

- Rehabilitación
 - Mesoterapia
 - Termoterapia
- Farmacológicas
 - Prednisona
 - Aciclovir
- Quirúrgicas