

UNIDAD IV

MEDICINA FÍSICA Y DE REHABILITACIÓN

PARALISIS FACIAL

Alumnos:

ALAN DE JESÚS MORALES DOMÍNGUEZ

Dr. Antonio De Jesús Pérez Aguilar

MEDICINA HUMANA

QUINTO SEMESTRE "A"

Fuente de información:

# RESUMEN PARALISIS FACIAL

## → FISIOLOGIA:

La alteración del VII par craneano, produce principalmente una parálisis de la musculatura de la mímica facial, generando alteraciones estéticas, funcionales y en la calidad de vida.

Existen varias causas de parálisis facial (Viral, traumática, idiopática, etc.) con diversos grados de recuperación. El cuadro se originará tras la aparición del neuro facial, donde su recorte intracanal, ya sea por compresión del mismo (Inkincero o Colincero) o daños al mismo.

Las transformaciones histológicas más importantes son la fibrilación axonal, con posterior desaparición de los axones; y el edema de las células de Schwann con la posterior papulosis de la mielina (Degeneración axonal).

## → CLASIFICACIÓN

\* Clasificación de Seddon y Sunderland

Seddon	Sunderland	Lesión	Afección N	Recuperación
Neuropatía	I	Mielina	Motor/Sensal	Severa
Axonalnesis	II	Axon	Completa	Morosa
	III	Endoneuro	Completa	Difícil
	IV	Perineuro	Completa	
Neurólisis	V	Cápsula	Completa	

* Clasificación de House Braceman			
Grado	Sistema House Braceman	Calificación	Descripción
I	funcion normal total	3	Normal
II	Disfuncion leve	2	Paresia leve
III	Disfuncion Leve-Moderada	2	Paresia leve
IV	Disfuncion Moderada-Severa	1	Paresia Moderada
V	Disfuncion Severa	0	Paralisis Total
VI	Paralisis Total	0	Paralisis total

### → TRATAMIENTO

#### o FISIOTERAPIA

- Calor local
- Reeducacion Muscular
- Electroterapia
- Ejercicios Activos Asistidos

#### o Medicos:

- Esteroides (Prednisona)
- Antiherpético (Aciclovir)
- Terapia fisica
- Rehidratacion Ocular

#### o Quirurgico

- Rehabilitacion Dinamica
- Anclaje de tendones