



UNIVERSIDAD DEL SURESTE



ESCUELA DE MEDICINA

5to Semestre

Grupo "B"

MEDICINA FISICA Y DE REHABILITACIÓN

05 DE DICIEMBRE DEL 2019

DR. ANTONIO DE JESUS

RESUMEN

Presenta:

- Alondra Casaux García

Parálisis Facial.

- ▶ **Fisiopatología:** Consiste en la pérdida total o parcial de movimiento muscular voluntario en un lado de la cara. Se produce por un fallo en el nervio facial.
- **Parálisis facial central:** Es aquella que se produce por una lesión a nivel cerebral (no a nivel del nervio). Solo afecta la mitad inferior de la cara.
- **Parálisis facial periférica:** Es más frecuente, tiene buen pronóstico con tratamiento. En algunos casos causa paresia facial o parálisis completa.
- ▶ **Características clínicas:**
 - En parálisis facial periférica son diversos, antes puede presentarse un cuadro catarral banal y dolor intenso en región retroauricular.
 - La falta de movilidad produce una asimetría evidente en reposo y al hacer gestos.
 - Imposibilidad al reír, dificultad para cerrar los párpados, alteraciones de lagrimeo.

Tratamiento: En caso de parálisis idiopática consiste en antivirales y corticoides. En caso de traumatismo administrar corticoides, y se puede corregir con cirugía.

Parálisis Facial

Por otro lado, como el párpado no cierra es necesaria la protección ocular, gafas de sol, lágrimas artificiales, pomadas epitelizantes y se cierra con un parche durante el sueño.

Parálisis facial central: Es aquella que se produce por una lesión a nivel cerebral (no a nivel del nervio) solo afecta la mitad interna de la cara.

Parálisis facial periférica: Es más frecuente, tiene una frecuencia de tratamiento. En algunos casos puede progresar a parálisis completa.

Características clínicas:
En parálisis facial periférica son comunes, antes de la parálisis un cuadro catarral nasal y dolor lateral en región retroauricular.
La falta de movilidad produce un estímulo por el rascado y el roce de los dedos.
Incapacidad al sonreír, hablar, beber, comer los líquidos, estornudos de lagrimeo.

Tratamiento: En caso de formas repetitivas consiste en antivirales y corticoides.
En caso de tratamiento sintomático con analgésicos y antiepilepticos.