



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

ESCUELA DE MEDICINA

NOMBRE DE ALUMNO:

**EMILI VALERIA ROBLERO
VELÁZQUEZ**

NOMBRE DEL DOCENTE:

**LUIS ANTONIO GONZALEZ
MENDEZ**

NOMBRE DEL TRABAJO:

INFOGRAFÍA

MATERIA:

NEUROLOGÍA

GRADO:

6TO SEMESTRE

TAPACHULA CHIAPAS A 31 DE MAYO DE 2025

NEURALGÍA DEL TRIGÉMINO

DEFINICIÓN

Síndrome doloroso de la cara, de dolor tipo lancinante, unilateral, presentación súbita, 2da 3ra rama del trigémino.

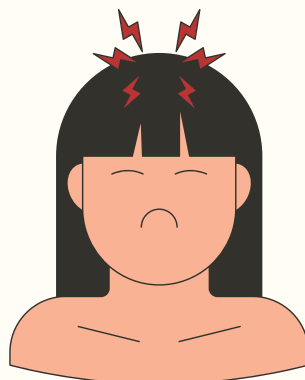


EPIDEMIOLOGÍA

- 89% de las algias faciales
- 70% después de los 40 años.
- Más frecuente en mujeres
- Lado derecho más afectado (57%) y el lado izquierdo (43%)

CAUSAS

- Dolor de la neuralgia del trigémino proviene del N. Trigémino (V).
- Edad adulta.
- Esclerosis múltiple
- Presión sobre el nervio trigémino a causa de un tumor o vaso hinchado.

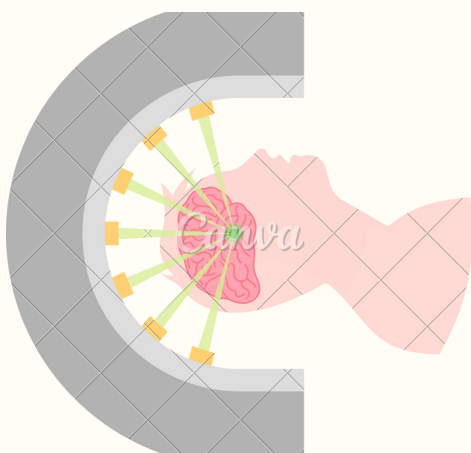


SÍNTOMAS

- Crisis dolorosas se segundos o minutos
- Dolor neuropático quemante
- Dolor por contacto o por sonido o actividades cotidianas (comer, beber, afeitarse, masticar)

CUADRO CLÍNICO

- Dolor intenso tipo eléctrico
- Comienzo paroxístico de segundos a minutos
- localizada en varias ramas del V Pat craneal
- Unilateral
- suele aparecer de día y noche, varias días a la semana.



DIAGNÓSTICO

- Pruebas de reflejo del trigémino.
- Exámenes de sangre
- RM
- Estudio de conducción nerviosa con electromiografía
- Ecografía
- Punción raquídea (punción lumbar)

TRATAMIENTO

- Primera línea:
 1. Carbamazepina 200 a 1,200mg/día
 2. Oxcarbazepina 600 a 1,800 mg/ día

También puede usarse:

- Paracetamol+AINE+opiáceo fuerte: escala de dolor de la OMS (segunda línea)



Bibliografía

Landeros, C. E. (2015). Neurología clínica de Ranquel Guerra. ciudad de México: Manual Moderno.