



NOMBRE DEL ALUMNO: JOHANA
ALEJANDRA MUÑOZ LAY

CARRERA: MEDICINA HUMANA.

ASIGNATURA: NEUROLOGIA

DOCENTE: DR. LUIS ANTONIO GONZALEZ
MÉNDEZ

ACTIVIDAD: INFOGRAFIA

SEXTO SEMESTRE

GRUPO A

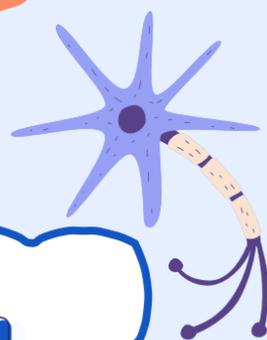


NEUROLOGIA

NEURALGIA

TRIGEMINO

CONCIENTIZACIÓN SOBRE LA SALUD



ANATOMIA

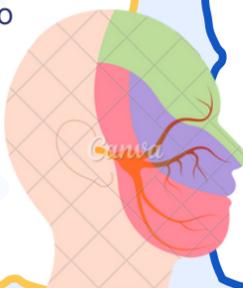
Nervio mixto

Nucleos

- N. Motor del nervio trigémino
- N. Sensitivo del nervio trigémino
- N. Espinal del nervio trigémino
- N. Mesencefalico del nervio trigémino

Divisiones

- Nervio oftálmico
- Nervio maxilar
- Nervio mandibular



DEFINICIÓN

Es un síndrome doloroso de la cara, de dolor tipo lancinante

- Unilateral
- Presentación súbita
- 2da y 3ra rama del trigémino

EPIDEMIOLOGIA

- Constituye el 89% de todas las algias faciales
- Desarrollo después de los 40 años de edad en un 70%
- Es más frecuente en mujeres
- Factores de riesgo no concluyente
- Lado derecho de la cara es más afectado

CAUSAS

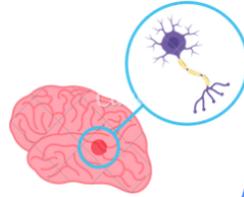
- Esclerosis múltiple
- Presión sobre el nervio trigémino debido a un tumor o vaso hinchado

SINTOMAS

- Duración de segundos a minutos
- Dolor neuropático quemante
- Dolor por contacto o sonido; Masticar, comer, beber, afeitarse

CUADRO CLINICO

- Dolor tipo intenso
- Tipo eléctrico, lancinante
- Comienzo paroxístico, duración de segundos o minutos
- Descadenado de forma espontánea con movimientos del área afectada
- Localizado en varias ramas del V par craneal
- Unilateral, nunca pasa la línea media
- Suele reaparecer noche y día, varias veces por semana



DIAGNOSTICO

Clinico

- Prueba de reflejo en el trigémino
- Imagen
- Resonancia magnética
- Electromiografía
- Ecografía
- Punción raquídea

TRATAMIENTO

Medicamento

- Carbamazepina 200 a 1200 mg/día
- Oxcarbazepina 600 a 1800 mg/día
- Tx alternativo y aplicarse tópicamente mediante fórmulas magistrales
- Quirúrgico
- Cirugía para interrupción de señales



Bibliografía

- <https://www.kenhub.com/es/library/anatomia-es/nervio-trigemino-v-par-craneal>