

Alumno: Uziel Domínguez Alvarez

Docente:
Dr. Luis Antonio Gonzales Méndez

Asignatura: Neurología

Actividad:Infografía

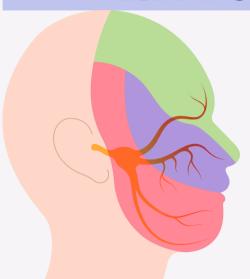
Carrera: Medicina humana

Universidad: Universidad del sureste

Lugar y fecha: Tapachula chiapas a 01/07/2025

# NEURALGIA DEL TRIGEMINO

## **UZIEL DOMINGUEZ ALVAREZ**



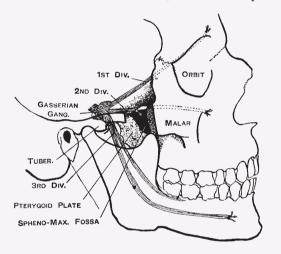
## **DEFINICIÓN**

La neuralgia del trigémino es un síndrome doloroso crónico que afecta al nervio trigémino (quinto par craneal), caracterizado por episodios súbitos de dolor facial intenso, punzante o eléctrico. El dolor se localiza comúnmente en una o más ramas del nervio, siendo unilateral, sin cruzar la línea media.

#### **ETIOLOGIA**

Las causas principales de la neuralgia del trigémino son:

- Compresión del nervio trigémino por un vaso sanguíneo o un tumor.
- Esclerosis múltiple (afectación desmielinizante del nervio).
- Lesiones traumáticas o infecciosas.
- En muchos casos, la causa puede ser idiopática.



### **ETIOPATOGENIA**

El origen del dolor se relaciona con la desmielinización del nervio trigémino, lo cual genera una transmisión anómala del impulso nervioso. La compresión crónica por un vaso arterial provoca hiperexcitabilidad de las fibras sensoriales del nervio, generando impulsos dolorosos intensos incluso frente a estímulos leves





- Dolor intenso, de tipo eléctrico o lancinante.
- Comienzo paroxístico, duración de segundos a minutos.
- Desencadenado por estímulos triviales (masticar, afeitarse, beber).
- Dolor localizado en una o varias ramas del nervio trigémino.



#### **DIAGNOSTICO**

- Reflejos del trigémino (análisis funcional).
- Resonancia magnética (RM) para evaluar compresión vascular o tumoral.
- Electromiografía (EMG) y estudios de conducción nerviosa.
- Análisis de sangre para descartar causas sistémicas (glucemia, función renal).
- Punción lumbar si se sospechan procesos inflamatorios del SNC

## **TRATAMIENTO**

#### Farmacológico:

- Anticonvulsivantes como carbamazepina o gabapentina.
- Relajantes musculares o antidepresivos adyuvantes.
   Quirúrgico:
- Descompresión microvascular del nervio.
- Lesiones selectivas del nervio (rizotomía por radiofrecuencia, glicerol o compresión con balón).



REFERENCIA: Aminoff, M. J., Greenberg, D. A., & Simon, R. P. (2016). Neurología clínica (9.ª ed.).