

Parálisis facial en la población de Tulancingo

Facial paralysis in the population of Tulancingo Hidalgo

Leticia Islas-Vargas^a

Abstract:

Facial paralysis is the loss of partial or total mobility of the movement of half of the face. It is a health problem that occurs much more frequently than you might think. The causes can be multiple and range from infections at the level of the facial nerve to different types of tumors. A good part of the population does not know what the appropriate treatment is as well as the importance of being attended by specialists to recover of facial mobility.

Keywords:

Paralysis, facial

Resumen:

Se considera parálisis facial a la pérdida de la movilidad parcial o total del movimiento de la mitad de la cara. Es un problema de salud que se presenta con mucha mayor frecuencia de lo que podría pensarse. Las causas pueden ser múltiples y van desde infecciones a nivel del nervio facial hasta diferentes tipos de tumores. Una Buena parte de la población desconoce cuál es el tratamiento adecuado así como la importancia de ser atendido por especialistas para la recuperación de la movilidad facial.

Palabras Clave:

Parálisis, facial.

Introducción

La parálisis facial es una lesión del nervio VII par Craneano, también llamado nervio facial, el cual es responsable a la movilidad facial; aquellas personas afectadas presentan descontrol en las funciones de los músculos faciales y de la expresión facial, existe una gran limitación para cerrar los ojos, elevar las cejas, sonreír, hablar y comer.

Las lesiones periféricas del nervio facial producen parálisis de los músculos faciales de un lado de la cara, también pueden aparecer alteraciones de la secreción lagrimal y salival, y de la sensibilidad gustativa, dependiendo del trayecto lesionado del nervio. Las lesiones cercanas al ganglio geniculado provocan parálisis de las funciones motoras gustativas y secretoras.

La parálisis facial central se diferencia de las parálisis periféricas por la presencia de síntomas de afectación de otras estructuras del sistema nervioso central, la

preservación de los músculos frontal y orbicular de los párpados y por una discrepancia notable entre la afectación de los movimientos faciales voluntarios y emocionales.

Fundamentación teórica

Existen diferentes causas por las que se puede desarrollar una parálisis facial, por ejemplo la parálisis facial idiopática se sospecha que la causa principal es la infección del virus del herpes latente en el ganglio geniculado. Este provoca la inflamación del nervio facial.

La parálisis facial de Bell se presenta de forma aguda y progresa a lo largo de 3 a 7 días. (Torres, 2011)

Por otro lado se encuentra la parálisis facial a causa de la enfermedad de Lyme que es multisistémica, transmitida

^a Autor de Correspondencia, Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo, Email: leticia_islas9207@uaeh.edu.mx

por una garrapata, es otra de las más comunes junto con la del virus del herpes zoster ótico.

La parálisis facial neoplásica; los tumores de los nervios faciales y las estructuras pueden comprometer la función del nervio provocando la parálisis facial.

Finalmente, un trauma puede provocar una parálisis, pues el trayecto del nervio facial desde el tronco cerebral a través del hueso temporal hasta los, músculos faciales lo ponen en riesgo de lesiones traumáticas; pueden ser accidentales o iatrogénicas. Que tan grave sea la parálisis depende de la ubicación y grado de la lesión. (Fig. 1)

“Hablando de manera general, la parálisis en la que se podría decir que tendría un buen pronóstico serían las parálisis de inicio retrasado ya que el nervio está intacto.

En otro caso si la parálisis se desarrolla de manera inmediata después del traumatismo, se diagnostica una lesión de mayor grado” (Esteban Vidal, 2015).



Figura 1. Tipos de parálisis

Para darnos una idea del diagnóstico de una parálisis facial se debe tener en cuenta el tiempo en el que se ha ido desarrollando; ya que si la lesión afecta el nervio, esta se presentara de manera casi inmediata y la parálisis llegaría a ser más severa.

Método

Para esta investigación de tipo no experimental descriptiva, se aplicaron encuestas a 20 personas de la población de Tulancingo de Bravo Hidalgo con el fin de recabar información para verificar que tanto la población conoce sobre el tema.

El cuestionario se aplicó en diferentes colonias de la ciudad incluyendo tanto a hombres como mujeres de diferente edad y condición social así como nivel de escolaridad. (Fig. 2)

PREGUNTA
¿Sabe que es la parálisis facial?
¿Conoce las causas de la parálisis facial?
¿Sabía que hay varios tipos de parálisis?
¿Ha tenido algún familiar o conocido que haya padecido parálisis facial?
¿Tuvo la correcta atención?
¿Acudió a rehabilitación?
¿Manejó la situación por medio de especialistas?
¿Sabía que la parálisis facial de Bell es a causa del virus del herpes?
¿Sabía que los síntomas se presentan gradualmente hasta que se desarrollan en 48 horas?
¿Piensa que en Tulancingo hay suficiente información sobre la parálisis facial?

Figura 2. Preguntas aplicadas y respuestas obtenidas

Resultados

De las preguntas planteadas se obtuvieron los siguientes resultados (Fig. 3 y 4)

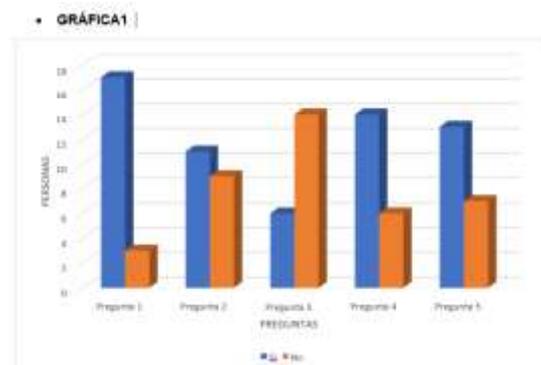


Fig. 3 Resultados de la encuesta

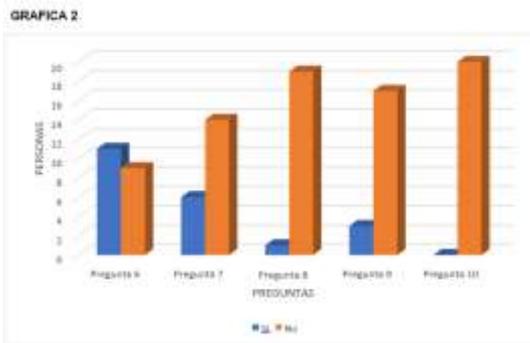


Figura 4. Resultados de la encuesta

De las 20 personas encuestadas el 100% piensa que no se le da la suficiente información con respecto al tema. El 70% de los encuestados tiene algún familiar o conocido que ha padecido este problema de salud, de los cuales solo el 65% recibió atención correcta y especializada. Con respecto a la última pregunta se pudo determinar que la mayoría de los encuestados coincidieron en que hace falta mayor difusión de información con respecto a este grave problema de salud ya que cuando se presenta trae consigo diferentes tipos de complicaciones debido a que se desconoce cómo tratarla de manera adecuada.

Conclusiones

De acuerdo con lo investigado se puede establecer que la parálisis facial es un problema de salud frecuente entre la población de Tulancingo, a pesar de ello se requiere mayor difusión de información con respecto a causas, plan de tratamiento y consecuencias que puede traer a quien la padece si no se le da un manejo adecuado.

Derivado de esto se plantea la posibilidad de solicitar la ayuda de especialistas para el diseño de trípticos, pláticas o talleres que permitan a la población tener acceso a la información necesaria y pertinente para la prevención y tratamiento de esta enfermedad.

Reconocimiento

Se hace un reconocimiento a la alumna Mariana Andreina Barrón Hoyos alumna de la preparatoria número dos por sus valiosas aportaciones para la realización de este trabajo.

Referencias

- [1] Díaz de Carvallos, A.(1995). Parálisis facial periférica.
- [2] Esteban Vidal, A. (2015). Parálisis facial. Madrid Guía Abe.
- [3] Owusu,J (2019). Intramed. Obtenido de <http://www.intramed.net>
- [4] Torres, B.K. (2011) Facial Paralysis. Brasilia: GSP