



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN  
FACULTAD DE MEDICINA  
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA



**“ENFOQUE FISIOTERAPÉUTICO EN PACIENTES  
CON PARÁLISIS FACIAL PERIFÉRICA”**

Trabajo de Monografía presentado  
para optar al Título de Técnico  
Superior en Fisioterapia

**Autor: Erica Massiel Becerra Vargas**  
**Tutor de Fondo: Lic. Carmen Quiñones**  
**Tutor de Forma: Lic. José Luis Claude F.**

**Cochabamba – Bolivia**  
**2.006**

# ÍNDICE

Pág.

<b>INTRODUCCIÓN .....</b>	<b>1</b>
---------------------------	----------

## **CAPÍTULO 1**

### **PRESENTACIÓN DE LA PATOLOGÍA TRATADA Y EL TRATAMIENTO KINÉSICO FÍSICO APLICADO**

1.1	La patología y el tratamiento en el contexto que se ubica .....	4
1.1.1	Presentación del centro.....	4
1.1.2	Descripción del paciente .....	5
1.1.3	Descripción de la patología .....	5
1.1.4	Descripción del tratamiento .....	5
1.2	Justificación de la elección del caso .....	6
1.3	Objetivos de la presentación .....	7
1.3.1	Objetivo general .....	7
1.3.2	Objetivos específicos.....	7

## **CAPÍTULO 2**

### **SUSTENTACIÓN TEÓRICA**

2.1	Recuerdo anatómico y fisiológico del nervio facial.....	9
2.1.1	Anatomía del nervio facial .....	9
2.1.2	Origen real y aparente .....	9
2.1.3	Trayecto.....	9
2.1.4	Distribución.....	10
2.1.5	Anastomosis .....	12
2.1.6	Irrigación .....	12
2.1.7	Fisiología del nervio facial.....	12
2.1.7.1	Función motora .....	13
2.1.7.2	Función sensorial.....	13
2.1.8	Clínica del nervio facial .....	14
2.2	La patología.....	16
2.2.1	Parálisis facial .....	16
2.2.2	Parálisis facial central.....	16
2.2.3	Parálisis facial periférica .....	17
2.2.3.1	Etiología .....	18
2.2.3.2	Signos y síntomas.....	18
2.2.3.3	Exploración de los reflejos.....	20
2.3	Tratamiento fisioterapéutico .....	20
2.3.1	Termoterapia .....	20
2.3.2	Masoterapia .....	20
2.3.3	Facilitación neuromuscular .....	21
2.3.3.1	Principios básicos de los ejercicios .....	23
2.3.3.2	Ejercicios de facilitación en la parálisis facial periférica.....	24
2.3.4	Elongación.....	26

### **CAPÍTULO 3**

#### **PROTOCOLO KINÉSICO-FÍSICO**

3.1	Tratamiento seguido .....	28
3.1.1	Ficha de evaluación .....	28
3.1.2	Protocolo de tratamiento .....	31
3.1.3	Ficha de evolución .....	32
3.2	Conclusiones .....	36
3.3	Recomendaciones .....	37

<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b>	<b>38</b>
--	-----------

#### **ANEXOS**

#### **GLOSARIO**

## INTRODUCCIÓN

La Parálisis Facial Periférica a Frígori o de Bell, fue descrita por primera vez por el médico inglés Charles Bell, de cuyo apellido toma su nombre.

Es una enfermedad aguda que ocurre a cualquier edad, detectada con relativa frecuencia en nuestro medio. Aunque se observa generalmente, en personas entre los 15 a los 45 años de edad, casi siempre es unilateral con afectación parcial o total del nervio facial en sus porciones terminales y puede recidivar en algunas ocasiones.

Se ha demostrado que existe una tendencia a aumentar en determinadas épocas del año, describiendo su aparición en brotes epidémicos, razón por la cual se la denominó Parálisis Facial Periférica a Frígori, debido a los cambios de temperatura.

Cuando se presenta, tanto el paciente como la familia experimentan desconcierto, preocupación e incluso confusión ante una patología cuya etiología es indeterminada y donde la mayoría de las veces no se encuentra explicación. La asimetría facial, la incertidumbre del paciente y la dificultad para escoger una terapia adecuada dentro de varias alternativas, nos obliga a intervenir y ofrecer un tratamiento de rehabilitación global que se originan de la experiencia adquirida.

Los sorprendentes resultados de una facilitación en la contracción muscular como tratamiento fisioterapéutico, para la recuperación efectiva y eficaz del paciente, son las principales causas que motivaron la elaboración del presente trabajo.

En el **Capítulo 1**, se presenta una breve descripción del paciente, la patología y el centro asignado, donde se realizó el tratamiento aplicado. También se plantean los objetivos y el motivo principal de la elaboración del presente.

En el **Capítulo 2**, se realiza una recopilación bibliográfica dividida en tres partes: primero, un recuerdo anatómico y fisiológico del nervio facial, necesario para ubicar al interesado; segundo, se encuentra la información de la patología en general, etiología mas signos y síntomas asociados, y tercero, el desarrollo del tratamiento fisioterapéutico por el cual se llegó a una rehabilitación satisfactoria.

En el **Capítulo 3**, se adjunta la ficha de evaluación, respaldando el tratamiento realizado. También se describe el protocolo de tratamiento y el seguimiento secuencial mediante la ficha de evolución del paciente, constatando su rehabilitación.

Además se incluyen algunas conclusiones y recomendaciones obtenidas durante el desarrollo del trabajo, los resultados y beneficios logrados durante el proceso de tratamiento, buscando contribuir e insertarnos dentro un equipo multidisciplinario, interviniendo en la rehabilitación de una patología tan común, como es la Parálisis Facial Periférica.

Se incluye además un glosario de términos para ubicar al lector interesado.