



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
PROGRAMA DE FISIOTERAPIA



**“LA TERMOTERAPIA Y KINESIOTERAPIA EN LA
PARALISIS FACIAL DE BELL”**

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

Autor: Patricia Paniagua Tames.

Tutor de Fondo: Lic. Mónica Quitón Herbas.

Tutor de Forma: Lic. José Luis Claire F.

Cochabamba – Bolivia

2.006

INDICE

Introducción.....	1-2
-------------------	-----

CAPITULO I.

1.1.- La Patología y el tratamiento en el contexto que se ubica.....	3-4
1.2.- El Tratamiento.....	5
1.3.- Justificación.....	6
1.4.- Objetivo de la Presentación.....	7
1.4.1.- Objetivo General.....	7
1.4.2.-Objetivo Especifico.....	7

CAPITULO II.

2.1.- La Patología.....	8-9
2.2.- Nervio Facial.....	10
2.2.1.Origen real.....	10
2.2.1.2.- Núcleo Sensitivo sensorial.....	10
2.2.1.3.- Núcleo Vegetativo.....	10
2.2.2.-Origen Aparente.....	11
2.2.2.- Recorrido.....	11
2.2.2.2.- Ramas Colaterales.....	11
2.3.- Anatomía del Nervio Facial.....	12

2.4.- Anatomía Descriptiva.....	13
2.4.1.- Corteza Cerebral.....	13
2.4.2.- Tracto Corticobulbar.....	14
2.4.3.- Tronco Encefálico.....	14
2.4.3.1.-Núcleo del Facial.....	14
2.4.4.- Raíces Intracraneales.....	14
2.4.5.- Angulo Pontocerebeloso.....	15
2.4.5.1.- Conducto Auditivo Interno.....	15
2.4.5.2.- Primera Rodilla.....	16
2.4.5.3.- Segmento Timpánico.....	16
2.4.5.4.- Segmento Mastoideo.....	16
2.4.5.5.- Agujero Estilomastoideo.....	17
2.4.5.6.- Segmento Extratemporal.....	17
2.5.- Anatomía Funcional.....	18
2.5.1.- Motora.....	18
2.5.2.- Sensitiva.....	19
2.5.2.1.- Sensibilidad gustativa.....	19
2.5.2.2.- Sensibilidad táctil.....	19
2.5.2.3.- Sensibilidad vegetativa parasimpática.....	19
2.5.3.- Anomalías y variaciones anatómicas.....	20
2.5.4.- Exploración del sistema motor.....	21
2.5.5.- Exploración del sistema sensitivo.....	21
2.5.5.1.- Exploración de las formas primarias de sensibilidad.....	22

2.5.6.- Tipos de lesiones nerviosas.....	22
2.5.6.1.- Grado 1º: Neurapraxia.....	22
2.5.6.2.-Grado 2º: Axonotmesis.....	23
2.5.6.3.- Grado 3º: Neurotmesis.....	23
2.5.6.4.-Grado 4º: Sección Parcial del nervio.....	23
2.5.6.5.- Grado 5º: Sección Completa del nervio.....	23
2.6.- Clínica.....	25
2.6.1.- Examen.....	25
2.6.2.- Examen paraclínico.....	26
2.6.3.-Tratamiento.....	27
2.6.4.- Tratamiento Médico.....	27
2.6.4.1.-Vasodilatadores.....	27
2.6.4.2.- Vitaminoterapia B.....	27
2.7.- Tratamiento Kinésico Físico.....	28
2.7.1.- Compresas Húmedo Calientes.....	28
2.7.2.- Infrarrojo.....	29
2.7.3.- Masoterapia.....	29
2.7.3.1.- Técnicas y efectos del masaje.....	30
2.7.4.- Reeduccion Propioceptiva.....	32
2.7.4.1.- Músculos de la Frente y Nariz.....	32
2.7.4.2.- Músculos del ojo.....	33
2.7.4.3.-Músculos de la Boca.....	34
2.7.4.4.- Músculos Masticadores.....	37
2.7.5.-Reeducación Funcional.....	40

2.7.6. Rehabilitación dinámica de la hemicara afecta.....40

CAPITULO III

3.1. Objetivo de Tratamiento.....41

3.2. Tratamiento seguido.....42

3.3.- Conclusiones.....43

3.4.- Recomendaciones.....44

INTRODUCCIÓN

En nuestro medio la incidencia de la parálisis facial ocupa un porcentaje elevado en cuanto a consulta se refiere, principalmente en los centros de salud u hospitales. De manera que esta patología afecta a más del 60% de nuestra población, obedeciendo a diferentes causales, tanto tensionales, traumáticas, inflamatorias, etc.

Se tomó en consideración para la elaboración del presente trabajo La Parálisis Facial de Bell, que es una afección nerviosa periférica, afecciones que responden muy efectivamente al tratamiento fisioterapéutico, aplicando para tal fin las diferentes técnicas que utiliza la Fisioterapia ya sean estas kinésicas y/o físicas, en el presente trabajo desarrollaremos la técnica del tratamiento Kinésico físico, sin la utilización de los medios eléctricos o mecánicos (ultrasonido).

La finalidad del mismo es el desarrollar esta técnica utilizando solamente la termoterapia, con la que se pretende obtener resultados de una más rápida y efectiva actividad normal, en lo que a la mímica se refiere, dependiendo de una correcta aplicación del tratamiento propuesto y de la disciplina que tenga el paciente para llevar a cabo dicho tratamiento en forma continua.

Los pacientes que sufren este cuadro patológico, son tratados con medicamentos específicos para lesiones nerviosas, los que resuelven los síntomas del dolor y de la inflamación y no así la funcionalidad de la hemicara afectada, dejando la muchas veces secuelas de la enfermedad, como ser: el parpado caído, adormecimiento, comisura bucal desviada, etc.

El trabajo esta desarrollado en tres partes la que se desglosan a continuación:

- Primer capítulo: Presentación de la patología tratada y el tratamiento kinésico físico aplicado.
 - Segundo capítulo: Sustentación teórica de la patología y del tratamiento.
 - Tercer capítulo: Protocolo kinésico físico acompañado de evoluciones y evaluaciones kinésico físicas, junto a las conclusiones y recomendaciones.
- El respaldo bibliográfico, los anexos y el glosario.

Por lo expuesto el trabajo representa un tema de gran interés para los fisioterapeutas y pacientes portadores de dicha patología, los que encontraran en el mismo una alternativa al tratamiento medicamentoso utilizado por la medicina convencional.