

UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN FACULTAD DE MEDICINA PROGRAMA DE FISIOTERAPIA





"MASOTERAPIA Y EJERCICIOS ACTIVOS EN PACIENTES DE 1 A 2 AÑOS CON PARALISIS FACIAL PERIFÉRICA"

Autor: Veronica Sofia Bazoalto Montaño

Tutor de Forma: Lic. José Luis Claure

Trabajo de Monografía presentado para optar al Título de Tecnico Superior do Fisioterano

Cochabamba - Bolivia 2.007

ÍNDICE

INTRODUCCIÓN	1
CAPÍTULO I	
PRESENTACIÓN DE LA PATOLOGÍA Y EL TRATAMIENTO KINÉ FÍSICO APLICADO	SICO
1.1. La patología y el tratamiento en el contexto que se ubica. 1.2. Justificación de la elección del caso. 1.3. Objetivos de la presentación. 1.3.1. General. 1.3.2. Específicos.	4
CAPÍTULO II	
SUSTENTACIÓN TEÓRICA	
2. Anatomía	-
2.1.1 Nervio facial	5
2.1.1.1 Distribución	5
2.1.1.2 Anatomía funcional	6
2.1.2 Miología	7
2.1.2 Wildiogia	8
2.1.2.1 Músculos del cráneo	0
2.1.2.2 Músculos de los párpados.	8
2.1.2.3 Músculos de la nariz.	9
2.1.2.4 Músculos de la boca.	10
2.2 Parálisis facial periférica	11
22.1 Niveles de lesión del nervio facial.	14
2.2.2 Causas de la parálisis facial periférica	15
are the parameter permetted	15
1 P P P	16
being the distriction of the paralists facial perfection	16
6	18
	19
1	20
2.3.3 Tratamiento fisioterapéutico	20
2.3.3.1 Masoterapia	20
2.3.3.1.1 Tipos de masaje	20
2.3.3.1.2 Diferencia entre los tipos de masaje	21
2.3.3.1.3 Efectos fisiológicos	21
2.3.3.1.4 Efectos terapéuticos	21
2.3.3.1.5 Tecnicas del masaje clásico	21
2.3.3.2 Kinesioterapia	23

2.3.3.2.1 Kinesioterapia pasiva	23
2.5.5.2.2 Killesioterapia activa	2.4
2.3.3.2.3 Ejercicios kinésicos en parálisis facial perifér	ica 26
CAPÍTULO III	
PROTOCOLO DE TRATAMIENTO	
3.1 Protocolo de tratamiento	20
3.2 Ficha kinésico fisica	
5.5 I ICHA UC EVOITICION	
3.4 Conclusiones	34
3.5 Recomendaciones	
3.5 Recomendaciones	38
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS ANEXOS	
GLOSARIO	

INTRODUCCION

La Parálisis Facial Periférica es una patología en la cual están afectados los músculos de la expresión facial, es una enfermedad que se presenta a cualquier edad tomando en cuenta que puede recidivar en cualquier momento. Su etiología es amplia, causada por aneurismas, infartos hemorragias cerebrales como también por tumores en el cráneo inflamaciones del oído interno, traumatismos, transtornos durante el parto dejando secuelas a nivel muscular.

La Parálisis Facial Periférica es una afección nerviosa que responde favorablemente al tratamiento fisioterapéutico en este caso particular el tratamiento Kinésico físico aplicado es la masoterapia y los ejercicios activos, con lo que se pretende obtener resultados efectivos en lo que a la mímica facial se refiere evitando las siguientes secuelas :

- Alteraciones Oculares.
- Deformidades cosméticas.
- Incapacidad funcional.

El diagnostico y tratamiento oportuno influye en el tiempo y grado de recuperación.

Por tanto el trabajo monográfico de Parálisis Facial Periférica en pacientes de 1a 2 años consta de las siguientes partes:

- Primer Capitulo: Presentación de la patología tratada y el tratamiento kinésico físico aplicado.
- Segundo Capitulo: Sustentación teórica de la patología y el tratamiento.
- Tercer Capitulo: Protocolo Kinésico físico acompañado de evoluciones y evaluaciones kinésico físicas, junto a las conclusiones y recomendaciones.

1.1. La patología y el tratamiento en el contexto que se ubica

En fecha 31 de julio del año 2006 la paciente M.B.C.L. con numero de H.CL 208805 de 11 meses de edad sexo femenino ingresa al servicio del Hospital Materno Infantil German Urquidi HMIGU sección quemados ubicada en la Av. Aniceto Arce entre Ecuador y Oquendo con el Diagnostico medico de una Parálisis facial periférica, siendo esta secuela de un traumatismo cráneo encefálico.

Tras realizarle la ficha de evaluación a cargo de la Lic. Andrea Zurita responsable del servicio de fisioterapia área quemados la paciente presentaba a la inspección asimetría en la cara, desigualdad en las arrugas de la frente, desviación de la comisura labial, el ojo derecho se encontraba mas abierto que el otro, también se observo lagrimeo lagoftalmo, escurrimiento de la saliva sialorrea y perdida del pliegue nasogeniano. A la palpación la niña presentaba dolor a nivel retroauricular, hipotonía muscular en la hemicara derecha.

Dicha paciente es atendida en el centro a cargo de mi persona recibiendo un total de trece sesiones con el siguiente esquema:

- Masoterapia con las técnicas de vibración y percusión digital
- Ejercicios activos
- Estimulación propioceptiva en la hemicara afectada
- Reducación muscular asistida.

1.2. Justificación de la elección del caso

Según estadísticas del Hospital Materno Infantil German Urquidi un sesenta por ciento de Pacientes menores de dos años que ingresan a consulta, refiere lesiones craneales graves debido a traumatismos por caídas, de las cuales una secuela importante en estos pacientes es la Parálisis facial Periférica.

Por lo que la presente monografía se realiza con la finalidad de llegar a profundizar o reforzar los conocimientos teóricos y prácticos del área de fisioterapia, sobre el abordaje en pacientes que presentan Parálisis Facial Periférica entre las edades de uno a dos años y así saber cuales son los efectos de los recursos Kinésico Físicos.

Este trabajo también obedece a evidenciar que el tratamiento fisioterapéutico, con la aplicación de masoterapia y ejercicios activos devuelve la máxima funcionalidad posible al paciente en menos tiempo del habitual, además es muy efectiva en la disminución del dolor, logrando así una mejora en la actividad motriz y sensitiva de la mímica facial.

También el interés que se tuvo al realizar este trabajo monográfico, ha sido debido a que existe una escasa bibliografía y se pretende con esta revisión poder ampliar y brindar un aporte o complementación a los compañeros de la Universidad interesados en esta patología.