



0 - Lesiones iatrogénicas del nervio facial

C.M. Alemán Navarro¹, L. Sánchez Alonso¹, M.V. Redondo Carazo¹, N. Lacasa Pérez¹, C.P. Zevallos Maldonado² y P.C. Alemán Diaz¹

¹Hospital General Universitario Reina Sofía, Murcia, España. ²Hospital General Universitario Los Arcos, Murcia, España.

Resumen

Objetivo docente: 1. Establecer las posibles causas de la iatrogenia del nervio facial. 2. Reconocer las alteraciones del nervio facial en las distintas pruebas de imagen.

Revisión del tema: La parálisis facial periférica es una patología frecuente, predominantemente de causa idiopática (parálisis de Bell) por afectación aguda del nervio facial a nivel periférico. Puede ser unilateral (más frecuente) o bilateral. Existen causas congénitas de parálisis facial como el síndrome de Duane, o el síndrome de Möbius. Por último, citaremos las posibles causas yatrogénicas del nervio facial (traumatismos, vasculares como aneurismas, o hipertensión; tumores, procesos inflamatorios, a drogas o fármacos; polineuropatías periféricas, cuadros infecciosos, como el síndrome de Ramsay-Hunt; enfermedades óseas; enfermedades granulomatosas y del tejido conectivo como sarcoidosis; malformaciones congénitas; endocrinos...) y, más concretamente, en las provocadas durante procedimientos estéticos intervencionistas, los cuales están cada vez más extendidos (se realizan con mayor frecuencia) y de los que puede devenir una parálisis facial periférica tanto por afectación temporal como por lesión permanente (neurotmesis). La clínica clásica consiste en afectación de la musculatura facial, imposibilidad para cerrar el globo ocular con fenómeno de Bell y desviación de la comisura labial al lado contralateral. El diagnóstico se realiza principalmente con electromiografía y pruebas de imagen como ecografía, TAC y RM. El tratamiento es sintomático principalmente.

Conclusiones: Es básico conocer la afectación iatrogénica del nervio facial, puesto que cada vez se realizan más procedimientos intervencionistas sobre el mismo.