



Handy Handouts®

Folletos educativos gratuitos para maestros y padres

Dar sentido a la parálisis de Bell

por Abby Sakovich M.S., CCC-SLP

La parálisis de Bell es un trastorno que causa debilidad temporal o parálisis de los músculos faciales. Esta parálisis o debilidad ocurre en un lado de la cara y, a menudo, hace que la cara se cae sobre el lado afectado. La causa de la parálisis de Bell no está del todo clara; sin embargo, los expertos creen que ocurre cuando el séptimo nervio craneal (el nervio que controla el nervio facial, músculos) se hincha e inflama. Por lo general, ocurre sin previo aviso. La parálisis de Bell puede asustar tanto a la persona que experimenta la parálisis facial como a cualquier amigo o familiar cercano, especialmente porque los síntomas pueden parecerse a los de un accidente cerebrovascular isquémico agudo. De campana la parálisis generalmente afecta un lado de la cara, pero en casos raros, se sabe que afecta los nervios de ambos lados.

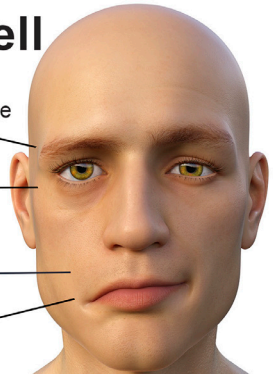
Parálisis de Bell

Incapacidad para arrugar la frente

Párpado caído; incapacidad para cerrar los ojos

Incapacidad para inflar la mejilla; sonrisa asimétrica

Comisura de la boca caída



Los síntomas de la parálisis de Bell pueden incluir...



- dificultad para sonreír, cerrar el ojo afectado y hacer expresiones faciales.
- dolor en la mandíbula o alrededor de la oreja del lado afectado.
- babeo y disminución de la capacidad para saborear.
- dolor de cabeza y aumento de la sensibilidad al sonido en el lado afectado.
- cambios en la producción de lágrimas y saliva.
- dificultad para comer o beber.
- deterioro del habla.

La parálisis de Bell ocurre con más frecuencia en personas que...



- está embarazada, por lo general durante el tercer trimestre o una semana después del parto.
- tiene una infección de las vías respiratorias superiores, como el virus de la gripe o el resfriado.
- tiene diabetes.

La parálisis de Bell afecta a hombres y mujeres por igual. Puede ocurrir a cualquier edad, pero con mayor frecuencia entre las edades de 15 y 60 años. Algunos casos de parálisis de Bell son muy leves, típicamente se resuelve en un mes, con o sin tratamiento. En casos severos, los síntomas pueden tomar hasta seis meses para mejorar o puede que nunca desaparezca por completo. Además, los casos más graves puede causar daño irreversible al nervio facial, ceguera parcial o total en el ojo afectado y contracción involuntaria de ciertos músculos en la cara (es decir, el ojo se cierra simultáneamente al sonreír). Además, puede haber una predisposición genética a la parálisis de Bell en personas que experimentan ataques recurrentes.

Es crucial buscar atención médica inmediata si se presenta cualquier forma de parálisis para descartar ictus. La parálisis de Bell no es el resultado de un derrame cerebral, pero solo un médico la atenderá y será capaz de determinar la causa subyacente de la debilidad o parálisis facial. Si la parálisis de Bell es determinado ser el culpable de la parálisis facial, los corticosteroides a menudo se prescriben para abordar la sospecha de inflamación del 7° par craneal.

Recursos:

Bell's Palsy by the Mayo Clinic Staff retrieved 12/29/2016 from www.mayoclinic.org
"Bell's Palsy Fact Sheet" by the National Institute of Neurological Disorders and Stroke (2003). Retrieved 12/29/2016 from www.ninds.nih.gov

Más Handy Handouts® GRATIS,
visite www.handyhandouts.com