

Parálisis periférica del nervio facial

Antecedentes

Vacuna

VACUNA:
FECHA:
LUGAR DE APLICACIÓN:
LOTE:
NÚMERO DE DOSIS:

EDAD
SEXO
ANTECEDENTES MÉDICOS
MEDICACIÓN HABITUAL
DATOS DE RELEVANCIA:

- Antecedentes clínico epidemiológicos
- posibilidad de embarazo
- enfermedades autoinmunes
- enfermedades oncológicas
- consumo de sustancias-
exposicion a toxicos
- Traumatismos
- Intervenciones odontológicas
- enfermedades metabólicas
- episodios previos de parálisis facial

“RED FLAGS”

(pensar en otras causas distintas a idiopática)

- Antecedentes:** vértigo concomitante o hipoacusia, síntomas constitucionales, cáncer, VIH ,otitis media crónica / colesteatoma.
- Examen físico:** parálisis facial bilateral; afectación de otros nervios craneales; debilidad bulbar o de las extremidades; agrandamiento de las glándulas parótidas; vesículas en el conducto auditivo externo, membrana timpánica u orofaringe; adenopatías cervicales; hinchazón facial con lengua fisurada (síndrome de Melkersson-Rosenthal (SMR)).
- Curso de parálisis facial:** aparición gradual durante semanas o meses; sin mejoría en 3 meses

Estudio ESAVI

Evaluación neurológica

- incapacidad de arrugar la frente y levantar la ceja, ocluir párpados, sonreír, sibir (unilateral*)
- Comienzo súbito, con evolución rápida (24 a 72 hs) y mejoría con o sin tratamiento específico (parcial o total).
- Sin otros hallazgos etiológicos en examen físico e interrogatorio
- En caso de que se hagan estudios electrofisiológicos adjuntarlos.

Laboratorio

- Infección (viral, bacteriana, mycoplasma, micobacterias, espiroquetas, zoonosis transmitidas por garrapatas)
- Perfil de autoinmunidad
- Toxicidad por drogas

Estudios por imágenes

RMN de encéfalo
TAC de encéfalo



Ministerio de Salud
Argentina