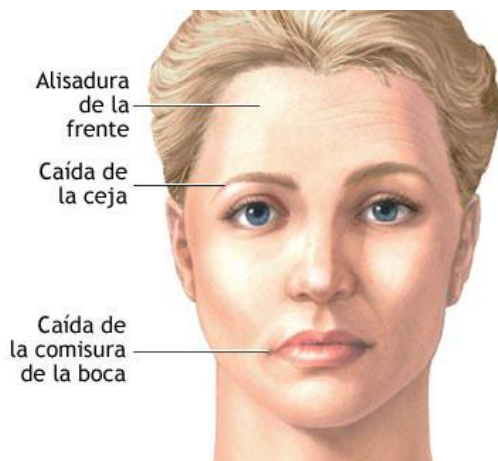


# ACUPUNTURA Y PARALISIS FACIAL

La parálisis facial es la debilidad de la musculatura en la mitad de la cara iniciada en forma aguda y más evidente a las 48 horas, ocasionando la caída del párpado y la comisura labial, baboseo, lagrimeo excesivo del ojo, y pérdida del gusto. Puede haber dolor mandibular y detrás de la oreja, hipersensibilidad a los ruidos, zumbido en el oído y dificultad para pronunciar palabras. En raras ocasiones es bilateral (0,3-2%), requiriéndose una investigación exhaustiva de la causa que la generó.



Hay dos tipos de parálisis facial: la central y la periférica.

La parálisis facial central se distingue porque los músculos de la frente conservan su función pudiendo arrugar la frente normalmente; y al darle la orden de reír se le dificulta. En la parálisis periférica no puede arrugar la frente, ni reír.



En la parálisis facial central el compromiso está en el cerebro y no en el nervio facial. En tal caso se requiere estudios como la resonancia magnética para descartar trombosis, infartos, o tumores cerebrales que la estén generando.



En la parálisis facial periférica que afecta de 15 a 30 por cada 100.000 habitantes está directamente comprometido el nervio facial. Generalmente su causa no se verifica y cuando se investiga en un 70% no se encuentra causa alguna, denominándosele Parálisis de Bell o Idiopática. Anteriormente se conocía como Parálisis a Frigore pues aparece cuando hay exposición brusca al frío. Esto lo pudo comprobar JI de Diego y colaboradores en el Departamento de Otorrinolaringología de la Universidad Autónoma de Madrid corroborando que las temperaturas bajas aumentan su incidencia.

Las causas que pueden ocasionar parálisis facial incluyen: trauma, diabetes mellitus, embarazo, Guillain-Barré, tumores, virus del herpes simple, virus del herpes zóster y otras infecciones.

En la parálisis facial periférica aproximadamente el 70% de los pacientes se recuperan sin tratamiento dentro de los 6 meses siguientes, pero quedan como secuelas en un 29 % una parálisis residual, contracciones en un 17%, y un 16 % espasmos llamados disquinesia por reinervación aberrante observándose que al cerrar los párpados se mueven los labios, o viceversa. Es de anotar que un 16% de los pacientes con secuelas ve afectada su calidad de vida con dificultad para beber, comer y hablar, y por supuesto con un gran impacto a nivel psicológico y social.

Las opciones médicas convencionales para la parálisis de Bell son limitados, incluyen

Dr. **Lázaro Tarazona Cáceres** // Médico y Cirujano UIS, Maestría en Acupuntura Universidad Nacional  
 lazaroltc@hotmail.com

corticosteroides y antiviral en la fase aguda, fisioterapia (la cual en ningún caso debe usar electricidad por riesgo de la reinervación aberrante arriba mencionada). También en ciertos casos se usa cirugía para evitar mayor lesión del nervio al liberarlo de la posible compresión por estructuras adyacentes al mismo y en ocasiones se usa toxina botulínica.



La parálisis facial se conoce en la medicina tradicional china (MTCH) como " boca y ojo desviado". Acorde con la MTCH ocurre cuando las defensas del cuerpo (el Qi correcto) no son suficientemente fuertes para expulsar factores patógenos que invaden y obstruyen los meridianos en el rostro, evitando que llegue la suficiente sangre y energía para nutrir sus estructuras. Ese agotamiento de las defensas del cuerpo se da en un contexto de debilidad en los órganos internos influenciado por factores nutricionales, y emocionales tales como estrés, ira, depresión, tristeza, exasperación, fatiga excesiva sin descanso adecuado.



La acupuntura busca expulsar los factores patógenos, fortalecer las funciones de los órganos internos y tranquilizar la mente convirtiéndose en una terapia integral, simple, fácil de hacer y segura. Dentro de ella la craneoacupuntura ofrece una ventaja más y es la rapidez de su respuesta con beneficio evidente desde la primera sesión inclusive cuando lleva meses y años de evolución. En china se han realizado muchos estudios clínicos modernos comprobándose la eficacia de la acupuntura en la parálisis facial periférica.

#### Bibliografía consultada:

1. Epidemiological aspects of idiopathic peripheral facial palsy. F. TOVI, r. HADAR, J. SIDI, I. SAROV and B. SAROV Department of Otolaryngology\*, Virology\*\*\* and Epidemiology\*\*\*\* Units, Soroka University Hospital and Faculty of Health Sciences; Ben-Gurion University of the Negev, Beer Sheva 84105 - Israel and Department of ENT\*\*, Beitinson Medical Center, Petah Tiqva and Tel Aviv University Sackler School of Medicine, Israel. Eur. J. Epidemiol. 0392-2990 September 1986, p. 228-232.
2. Acute peripheral facial palsy in adults Unn Ljøstad Siri Økstad Thom Topstad Åse Mygland Per Monstad. J Neurol (2005) 252 : 672–676 DOI 10.1007/s00415-005-0715-1.
3. Effect of atmospheric factors on the incidence of Bell's palsy. J. I. de Diego • M. P. Prim • R. Madero • S. Marcos • J. Gavilan. Eur Arch Otorhinolaryngol (2002) 259 :53–55.
4. Ninth Meeting of the European Neurological Society 5-9 June, 1999, Milan, Italy. Abstracts of Symposia, Free Communications and Posters. J Neural (1999) 246 [Suppl I]: 1/1-1/196.
5. Acupuncture for Bell's Palsy: A Systematic Review and Meta-analysis Jong-In Kim<sup>1</sup>, Myeong Soo Lee<sup>2</sup>, Tae-Young Choi<sup>2</sup>, Hyangsook Lee<sup>3</sup>, and Hyo-Jung Kwon<sup>1</sup>, Chin J Integr Med 2012 Jan;18(1):48-55.
6. Professor LUO Yong-fen's Experience in Treating Facial Paralysis by Acupuncture LI Sheng-tao, LUO Yong-fen. School of Acupuncture and Moxibustion, Chengdu University of TCM, Sichuan, 610075, China. Journal of Acupuncture and Tuina Science, Oct. 2005. Vol.3, No.5.
7. Treatment of 12 Cases of Facial Paralysis in the Second Trimester of Pregnancy with Acupuncture. XIONG Xiao-yan (熊晓燕) Acupuncture and Physiotherapy Department, Xianning Hospital of Traditional Chinese Medicine, Hubei 437100, P. R. China.
8. Clinical Observations of Mind-regulating Acupuncture in Treating 100 Cases of Peripheral Facial Paralysis. LIU Yue-zhi (刘月芝) Acupuncture Department, Xuanwu Hospital of Chinese Medicine, Beijing 100050, P. R. China.
9. Treatment of 96 Cases of Facial Paralysis by Acupuncture. DING Min (丁敏), LI Jian (李健), DU Xiao-shan (杜晓山) Wuxi Hospital of Traditional Chinese Medicine, Jiangsu 214001, P. R. China.
10. Time Selection of Acupuncture Treatment for Facial Paralysis. SHE Li-xia (余丽霞). School of Acupuncture and Tuina, He'nan College of Traditional Chinese Medicine, Zhengzhou 450008, P. R. China.

**Dr. Lázaro Tarazona Cáceres** // Médico y Cirujano UIS, Maestría en Acupuntura Universidad Nacional  
 lazaroitc@hotmail.com

Cra 36 No 46 - 89 Cons. 402 Centro de Especialistas Cabecera ::: (57+7) **6850520** ::: Bucaramanga – Colombia  
[www.tumedicinaintegrativa.com](http://www.tumedicinaintegrativa.com)