

Los otorrinos de Clínica Rotger: Guillermo Til y Pedro Sarría especialistas en el tratamiento de la parálisis facial

Se trata de una patología relativamente frecuente, en muchas ocasiones de carácter idiopático o desconocido que limita o disminuye en gran medida la calidad de vida. Los especialistas en otorrinolaringología de Clínica Rotger cuentan con experiencia de más de 20 años en el tratamiento y recuperación de parálisis faciales con un abordaje quirúrgico o bien con tratamiento conservador.

REDACCIÓN

El nervio facial es responsable de la función de 42 músculos faciales. La pérdida parcial o total de su actividad tiene implicaciones muy importantes: tanto funcionales, especialmente del ojo y la boca, estéticas y de pérdida de expresión de emociones, afectando a la comunicación verbal y no verbal. El gran impacto que la pérdida de expresión facial tiene en la vida emocional, social y profesional del paciente afecta a la propia autoestima y significativamente a la calidad de vida de quien la sufre.

La etiología de la Parálisis facial puede ser idiopática (causa desconocida), inflamatoria, infecciosa, traumática, congénita, neoplásica o iatrogénica. La

parálisis facial idiopática, también conocida como Parálisis de Bell, es la que presenta mayor prevalencia (60-75% de las parálisis faciales); con una incidencia anual de 15-30 casos por cada 100.000 personas. Afortunadamente una gran mayoría de estas parálisis faciales se resolverán completamente con tratamiento. Por contra las parálisis faciales de origen traumático, iatrogénicas, congénitas o tumorales presentan una pérdida total o casi total de la

► El tratamiento se inicia con una visita al equipo de especialistas en Otorrinolaringología de Clínica Rotger, los doctores Guillermo Til y Pedro Sarría

función del nervio, requiriendo una atención específica y continuada. En estos casos son críticas las primeras actuaciones pues la ventana de tiempo disponible para actuar es limitada.

Manejo de las parálisis faciales

Los doctores **Guillermo Til** y **Pedro Sarría** cuentan con un protocolo de trabajo específico para el manejo de las parálisis faciales. En su trayectoria profesional han tratado con éxito más de 200 casos. Tanto las que presentan una evolución favorable como aquellas de evolución tórpida y escaso potencial

de recuperación, en definitiva, las que por su evolución o etiología presenten unas características específicas que indiquen la necesidad de tratamientos diferenciados para su manejo y resolución.

Evaluación, diagnóstico y manejo

El cuidado de la parálisis facial requiere de una meticulosa historia clínica, así como un examen físico y fotográfico de

la función facial.

El diagnóstico incluye estudios audiométricos y de equilibrio y reflejo estapedial, y ocasionalmente test de Schirmer y gustometrías. Pruebas de imagen (RMN y TAC) así como estudios electrodiagnósticos (ENoG y EMG).

El tratamiento varía en función de la probabilidad de recuperación espontánea de la función facial. Los procedimientos terapéuticos cambian en función de numerosos parámetros como son la edad, estado del paciente, antigüedad de la parálisis, etc.

En numerosas ocasiones, la cirugía de reanimación facial,



Los doctores Pedro Sarría y Guillermo Til, especialistas en patología de Tiroides.

que muchos pacientes y médicos interpretan como el último paso en el manejo de la parálisis facial, no es un procedimiento único, sino un paso dentro de todo el proceso terapéutico. La necesidad de un

procedimiento determinado, así como el tipo y el momento para realizarlo, siempre se realiza mediante una valoración conjunta con el resto de las especialidades en el contexto de un abordaje multidisciplinar.