

# REVISIÓN DE LA PARÁLISIS FACIAL BILATERAL

A Pujol Manresa, A Scatti Regàs, IC Barceló Carceller, M Sancosmed Ron, R Rodrigo García,  
S González Peris. Hospital Vall d'Hebron de Barcelona.

Parálisis facial periférica unilateral  $\Rightarrow$  40% idiopáticas

Parálisis facial bilateral  $\Rightarrow$  solo **20%** idiopáticas

**Descartar patología sistémica**



Infecciosa (E. Lyme, EBV, VIH), Inflamatoria (vasculitis, sarcoidosis), Neurológica (Guillain-Barré, miopatía), Traumática, Tumoral, Genética (síndrome Moebius)...



## Caso 1

Niño 13 años.  
Parálisis facial derecha con  
evolución progresiva a  
parálisis facial **bilateral** y  
cefalea pulsátil

## Caso 2

Niño 15 años.  
Parálisis facial **bilateral**  
completa con disgeusia y  
algiacusia

## Caso 3

Niña 17 años.  
Parálisis facial derecha  
progresiva con evolución a  
parálisis facial **bilateral**

**Anamnesis + Exploración física + Analítica + Serologías + Punción Lumbar + Neuroimagen**  
± estudio autoinmunitario/genético, electromiograma, electroneuronografía

Excursión por el campo  
¿Enfermedad de Lyme?

IgM+ a *Borrelia burgdorferi*.  
Respuesta a doxiciclina.

Debilidad en EESS  
¿Síndrome de Guillain-Barré?

No respuesta a inmunoglobulinas.  
Mejoría con corticoterapia.  
¿Idiopática? ¿Inmune?

Síndrome polimalformativo  
¿Causa genética?

Síndrome de Loey-Dietz  
(relación aún desconocida)