

## Disfunción de los nervios craneales, visual y auditiva en los trastornos del Sistema Nervioso Central

**Condición:** Las lesiones de los nervios craneales son complicaciones comunes de una lesión cerebral traumática debido a un traumatismo u otras afecciones. La lesión de los nervios que afectan los ojos y los oídos puede causar disfunción en la visión y la audición.

**Antecedentes:** los 12 pares de nervios craneales que emergen del cerebro proporcionan nervios motores y sensoriales a la cabeza y el cuello. La lesión de estos nervios puede ocurrir debido a una fractura de cráneo, hemorragias cerebrales, accidente cerebrovascular, aneurisma, bloqueo vascular, tumores, meningitis, trastornos de las neuronas motoras como la esclerosis lateral amiotrófica o enfermedades desmielinizantes como la esclerosis múltiple.

**Factores de riesgo:** el traumatismo craneoencefálico y el accidente cerebrovascular son factores de riesgo importantes para la lesión del nervio craneal.

**Historia y síntomas:** la mayoría de las lesiones de los pares craneales están presentes en el momento de la lesión cerebral traumática, aunque algunas pueden desarrollarse más tarde debido a complicaciones que surgen después de la lesión. Los síntomas pueden incluir pérdida del olfato, el gusto, la visión y la audición, así como las sensaciones faciales, dificultad para tragar, reflejo nauseoso, problemas para hablar y disfunción de los músculos del cuello y los hombros. Una historia de trauma es fundamental para el diagnóstico.

**Examen físico:** se utilizará un examen físico para evaluar los síntomas del paciente e identificar la lesión específica del nervio craneal. Se llevará a cabo una evaluación funcional de la visión, la audición, el equilibrio, el habla y la deglución.

**Proceso de diagnóstico:** los estudios de laboratorio pueden usarse para investigar una infección, enfermedad autoinmune o trastornos hormonales. La tomografía computarizada es útil después de un traumatismo para evaluar las fracturas. La tomografía etmoidea se puede usar si se sospecha una fractura de la base del cráneo, y la resonancia magnética se puede usar para diagnosticar anomalías en áreas olfativas, así como tumores y esclerosis múltiple. Se pueden registrar las respuestas nerviosas a los estímulos sensoriales y se puede utilizar electroencefalograma (EEG) en el caso de convulsiones.

**Manejo de rehabilitación:** la recuperación moderada ocurre dentro de las 4-6 semanas posteriores al trauma. El dolor se puede tratar con medicamentos, incluidos anticonvulsivos y antidepresivos. Los especialistas de la vista y los audiólogos trabajarán juntos durante la rehabilitación. Los problemas de visión pueden tratarse con parches, prismas o cirugía, y el entrenamiento visual puede mejorar el equilibrio, los mareos y la postura. Se pueden usar medicamentos para limitar las náuseas. Los audífonos y la compensación visual pueden abordar la pérdida auditiva. No se dispone de tratamientos eficaces para la pérdida del olfato inducida por la lesión de los nervios craneales.

**Otros recursos para pacientes y familias:** Se debe educar a los pacientes y las familias con respecto a las consideraciones de seguridad debido a problemas de visión o audición, y es posible que haya apoyo para los miembros de la familia para ayudarlos a hacer frente a los cambios de roles debido a nuevas discapacidades.

## Preguntas Frecuentes

### ¿Qué es la especialidad en Medicina Física y Rehabilitación?

La Medicina Física y Rehabilitación (MF&R), también conocida como Fisiatría, es una especialidad médica primaria que tiene como objetivo mejorar y restaurar la capacidad funcional, y mejorar la calidad de vida de las personas con lesiones, impedimentos físicos o discapacidades que afectan el cerebro, la médula espinal, los nervios, los huesos, articulaciones, ligamentos, músculos y tendones. Los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación (Fisiatras), evalúan y tratan todo el cuerpo, maximizan la independencia de los pacientes en su vida diaria y son expertos en el diseño de planes de tratamiento integrales y centrados en el paciente para capacitar a los pacientes logren sus metas. Al tener en cuenta todo el cuerpo, pueden identificar con precisión los problemas, disminuir el dolor, ayudar en la recuperación de lesiones devastadoras y maximizar los resultados y el rendimiento generales con opciones no quirúrgicas y peri-quirúrgicas. Para obtener más información, visite [www.aapmr.org/aboutpmr](http://www.aapmr.org/aboutpmr).

### ¿Que hace a los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación (Fisiatras) únicos?

La formación de los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación se centra no solo en el tratamiento de afecciones médicas, sino también en mejorar el rendimiento y la calidad de vida del paciente en el contexto de esas afecciones médicas. Se enfocan no solo en una parte del cuerpo, sino en el desarrollo de un programa integral para volver a unir las piezas de la vida de una persona, médica, social, emocional y vocacionalmente, después de una lesión o enfermedad. Los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación realizan y tratan diagnósticos médicos, diseñan un plan de tratamiento y prescriben las terapias que realizan los fisioterapeutas u otros terapeutas aliados o que realizan los propios pacientes. Al proporcionar un plan de tratamiento adecuado, los médicos especialistas en Medicina Física y Rehabilitación ayudan a los pacientes a mantenerse lo más activos posible a cualquier edad. Su amplia experiencia médica les permite tratar afecciones incapacitantes a lo largo de la vida de una persona.

### ¿Como localizo un médico especialista en Medicina Física y Rehabilitación cerca de mí?

Visite [www.aapmr.org/findapmrphysician](http://www.aapmr.org/findapmrphysician) o comuníquese con su médico de cuidado primario para obtener una referido.