



ORIGINAL

## Utilidad del campo magnético y el láser en el tratamiento de la parálisis facial periférica idiopática

M. Delgado Castillo<sup>a,\*</sup>, M. Sanchez del Rio<sup>b</sup>, A. de Jesús Díaz García<sup>c</sup>,  
A. González Quevedo<sup>d</sup> y J.V. Sánchez López<sup>e</sup>

<sup>a</sup> Licenciado en Terapia Física y Rehabilitación, Departamento de Rehabilitación, Instituto de Neurología y Neurocirugía, La Habana, Cuba

<sup>b</sup> Especialista de I grado en Medicina Física y Rehabilitación, Departamento de Rehabilitación, Instituto de Neurología y Neurocirugía, La Habana, Cuba

<sup>c</sup> Especialista de I grado en Medicina Física y Rehabilitación, Policlínico Héroes del Moncada, La Habana, Cuba

<sup>d</sup> Departamento de Neurobiología, Instituto de Neurología y Neurocirugía, La Habana, Cuba

<sup>e</sup> Especialista de II grado en Neurología y en Cuidados Intensivos, Sala de Terapia Intensiva, Instituto de Neurología y Neurocirugía, La Habana, Cuba

Recibido el 4 de septiembre de 2012; aceptado el 22 de noviembre de 2012

Disponible en Internet el 13 de julio de 2013

### PALABRAS CLAVE

Parálisis facial;  
Terapia de campo magnético;  
Terapia por láser de baja intensidad

### Resumen

**Objetivos:** Determinar si la terapia combinada de campo magnético (CM) y láser con la terapia convencional (TC) es más beneficiosa para el proceso de recuperación de una parálisis facial periférica idiopática (PFPI) que la aplicación de cada uno de estos 2 agentes físicos por separado con la TC.

**Métodos:** Se realizó un estudio prospectivo, aleatorizado y controlado a simple ciego. Fueron incluidos 153 pacientes con PFPI que tuvieran menos de una semana de evolución desde la instalación de los síntomas y que no hubieran recibido tratamiento fisioterapéutico previo. Los pacientes se distribuyeron al azar en 4 grupos de estudio según el tratamiento: grupo A: TC; grupo B: láser + TC; grupo C: CM + TC, y grupo D: CT + láser + CM. La variable de salida que se utilizó para evaluar los resultados del tratamiento fue la escala de Sunnybrook. Los pacientes se evaluaron antes del tratamiento, al mes y a los 3 meses.

**Resultados:** Los pacientes de los grupos C y D mostraron una mejor recuperación que aquellos de los grupos A y B (mayor valor en la escala de Sunnybrook y menos sincinesias). Específicamente, los pacientes del grupo D tuvieron resultados más ventajosos en el proceso de recuperación a los 3 meses.

**Conclusiones:** La aplicación del tratamiento combinado de TC, láser y CM resultó más beneficiosa que la combinación de cada uno de estos 2 agentes físicos por separado con la TC.

© 2012 Asociación Española de Fisioterapeutas. Publicado por Elsevier España, S.L. Todos los derechos reservados.

\* Autor para correspondencia.

Correo electrónico: [michel.delgado@inn.sld.cu](mailto:michel.delgado@inn.sld.cu) (M. Delgado Castillo).

## KEYWORDS

Facial paralysis;  
Magnetic field  
therapy;  
Low-level laser  
therapy

## Usefulness of magnetic field and laser for the treatment of idiopathic peripheral facial palsy

### Abstract

**Objectives:** To evaluate if the combination of magnetic field (MF) and laser therapy with conventional therapy (CT) is more beneficial for the recovery process of idiopathic peripheral facial palsy (IPFP) than the separate application of each one of these two physical agents with CT.

**Methods:** A prospective, randomized and controlled simple blinded study was conducted. The study included 153 patients with IPFP having less than one week of evolution from symptom onset and no previous physiotherapy treatment. The patients were randomly distributed into 4 study groups according to treatment: A) CT, B) laser + CT, C) MF + CT, and D) CT + laser + MF. Outcome variable used to evaluate treatment was the Sunnybrook scale. Patients were evaluated before initiating treatment, and at one and 3 months after treatment.

**Results:** Patients in groups C and D displayed a better outcome than those in groups A and B (higher Sunnybrook score and less syncinesia). Specifically, patients in group D exhibited the best overall recovery at 3 months.

**Conclusions:** Combined treatment with CT+laser+MF was more beneficial than the separate combination of each one of these two physical agents with CT.

© 2012 Asociación Española de Fisioterapeutas. Published by Elsevier España, S.L. All rights reserved.