

Nombre del alumno: Jazmín Hernández
Morales

Nombre del profesor: López Ruiz Sergio
Alejandro

Nombre del trabajo: Pares craneales

Materia: Psicología Médica

Grado: 1°B

Comitán de Domínguez Chiapas a 18 de Enero del 2020

Pares craneales

Nervio olfatorio (par craneal I)

El nervio olfatorio u olfativo es el primero y más corto de los pares craneales. Se origina en las células bipolares localizadas en el epitelio olfatorio que recubre la mayor parte del cornete superior y la pared opuesta al tabique en las fosas nasales (mancha amarilla).

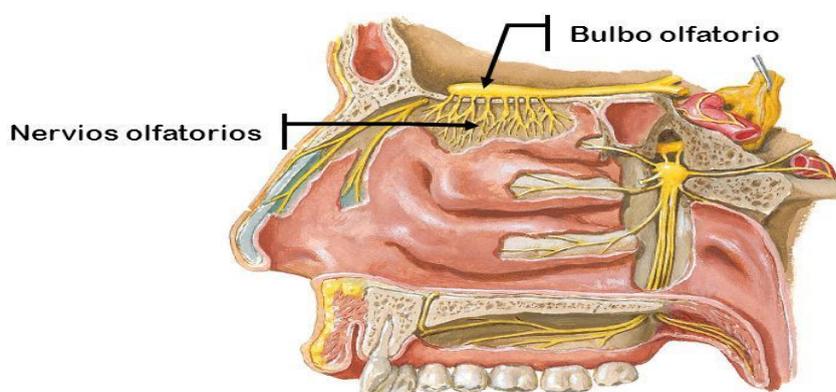
FUNCION:

su función es transmitir específicamente información nerviosa sobre lo que se detecta a través del sentido del olfato

COMO SE EXPLORA:

se debe tener preparados pequeños frascos con sustancias de olores conocidos no irritantes, se le pide a la persona que incluya una fosa nasal con su dedo, mantener la boca cerrada y los ojos, cada lado de las fosas nasales debe ser explorado separadamente y se debe preguntar si se siente o no el olor si responde positivamente se le insta que identifique el olor.

I: NERVIO OLFATORIO



NERVIO ÓPTICO (Par craneal II)

FUNCIÓN: su función es que se encarga de transmitir al cerebro la información visual que se recoge desde el ojo.

EXPLORACIÓN:

la exploración del nervio óptica comprende cuatro aspectos distintos

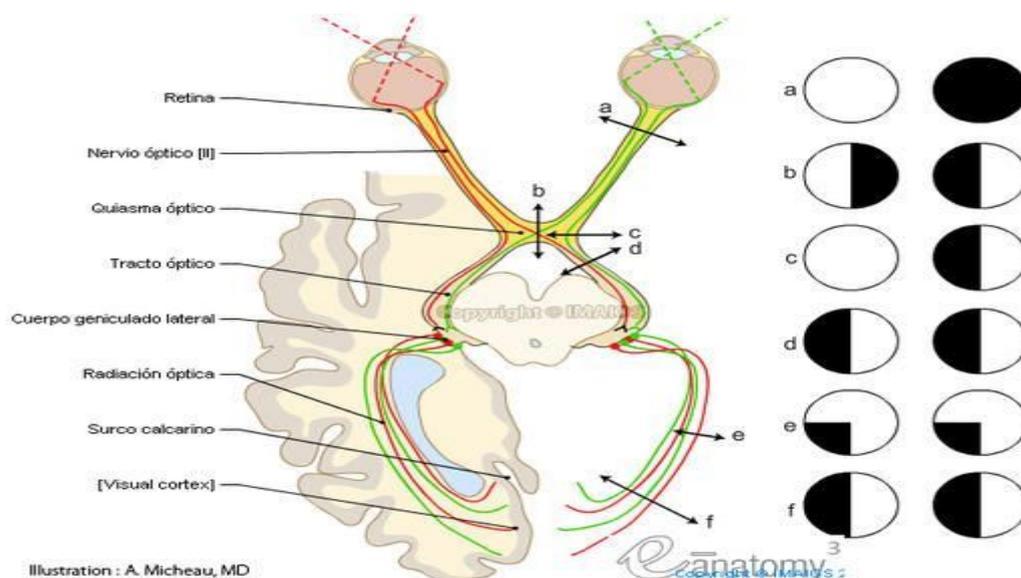
1- Agudeza visual: de lejos o cerca

para determinar la agudeza visual lejana se usa la tabla de Snellen y para la visión cercana la tabla de Jaeger

2-Campo Visual

3-Visión de los colores

4- Examen del fondo de ojo



Nervio oculomotor (par craneal III)

FUNCION:

La función de este nervio craneal manda órdenes a la mayoría de músculos que intervienen en el movimiento de los ojos

EXPLORACIÓN:

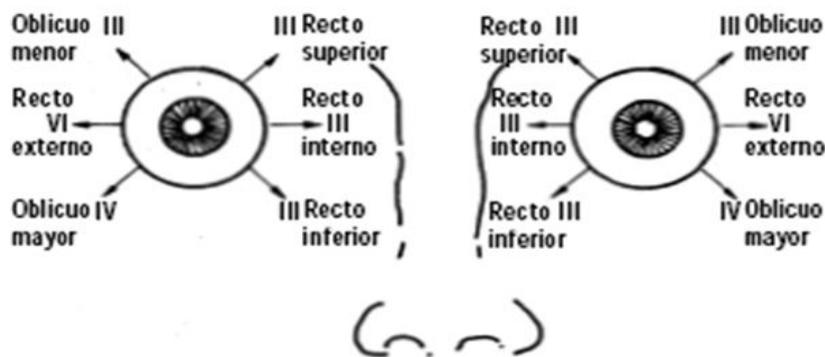
La rama parasimpática inerva el esfínter de la pupila, cuya contracción determina miosis, y el músculo ciliar que actúa sobre el cristalino. El III motor se explora haciendo desplazar los ojos hacia dentro, arriba, abajo y hacia arriba y afuera.

Motilidad extrínseca del ojo:

- a) Abertura palpebral (III par).
- b) Movimientos oculares.

2. Motilidad intrínseca del ojo (III par):

- a) Pupilas: forma y contorno, situación, tamaño, simetría, hippus pupilar.
- b) Reflejo fotomotor.
- c) Reflejo consensual.
- d) Reflejo de la acomodación y convergencia.



Nervio troclear, o patético (par craneal IV)

función:

Como el nervio oculomotor, este par craneal se ocupa del movimiento de los ojos. En concreto, le manda señales al músculo oblicuo superior del ojo. El lugar del que surge este par de nervios es el mesencéfalo.

Exploración:

Se explora diciéndole al paciente que mire hacia fuera observando el desplazamiento ocular hacia la periferia. Su parálisis origina un estrabismo convergente que se acompaña de visión doble (diplopia) hasta que el paciente inutiliza el ojo parético.

Nervio trigémino (par craneal V)

funcion:

Tiene funciones tanto motoras como sensoriales. En su faceta de nervio motor, manda órdenes a músculos encargados de realizar los movimientos de la masticación, mientras que como nervio craneal sensorial recoge información táctil, propioceptiva y del dolor de varias zonas de la cara y la boca.

Exploración:

Se explora la sensibilidad de la cara tocando con la punta o cabeza de un alfiler o colocando tubos con agua fría o caliente sobre ambos lados de la cara; el reflejo corneal se desencadena al tocar con una torunda de algodón la córnea con cierre inmediato de los párpados por contracción del orbicular de los párpados (inervado por el facial). La parálisis conlleva pérdida de la sensibilidad en las regiones de la cara y cavidades anexas.

Se explora solicitando al paciente que abra y cierre la boca, o que realice movimientos de masticación y movimientos de desplazamiento laterales y hacia delante y hacia atrás de la mandíbula. El reflejo maseterino se obtiene pidiendo al paciente que entreabre la boca, y al golpear, con el martillo de reflejos, nuestro pulgar colocado sobre la punta de la barbilla se observa una breve elevación de la mandíbula con cierre o semi cierre de la boca por la acción de los músculos maseteros y temporales. La lesión de esta rama conlleva la parálisis de los músculos masticadores, con dificultad para la masticación y desviación de la mandíbula.

Nervio abducente (par craneal VI)

Funcion:

Este es otro de los pares craneales encargados de hacer que el ojo se mueva. En concreto, se encarga de producir la abducción, es decir, que el ojo se mueva hacia el lado opuesto a donde está la nariz.

Exploración:

Nervio facial (par craneal VII)

Funcion:

Es uno de los pares craneales mixtos. Se encarga tanto de mandar órdenes a músculos de la cara dedicados a crear expresiones faciales (permitiendo así socializar y comunicar correctamente) como a las glándulas lagrimales y salivales. También recoge datos gustativos de la lengua.

Exploracion:

Posteriormente se examinan los siguientes movimientos: fruncir el entrecejo, cerrar los ojos, enseñar los dientes e hinchar las mejillas. Es útil es la prueba de fuerza del orbicular de los ojos: se ruega al paciente que cierre los ojos con fuerza y luego el explorador intenta elevar el párpado superior para determinar el grado de resistencia que ofrece. Tiene interés el diagnóstico diferencial entre una parálisis facial periférica y central: debido a la inervación cruzada de la porción superior de la cara, en las lesiones centrales el paciente conserva el facial superior (frente y ojos) y no el inferior (labios y mejilla). En las lesiones periféricas se afectan por igual las porciones superior e inferior

Nervio vestibulococlear (par craneal VIII)

Es uno de los pares craneales sensoriales, y recoge información de la zona auditiva. En concreto, recibe datos relativos a lo que se oye y a la posición en la que nos encontramos respecto al centro de gravedad, lo que permite mantener el equilibrio.

exploracion:

Se valora inicialmente notando si el paciente es capaz de percibir el sonido al frotar los dedos frente al meato auditivo externo. Si esta exploración es anormal (hipoacusia) debe valorarse la conducción aérea (CA) y ósea (CO) del sonido usando un diapasón, mediante las *pruebas de Rinne* y de *Weber*

Nervio glossofaríngeo (par craneal IV)

Funcion:

Es un nervio tanto sensitivo como motor y, tal y como su nombre indica, tiene influencia tanto en la lengua como en la faringe (el conducto que comunica la boca con el estómago). Recibe información de las papilas gustativas de la lengua, pero también manda órdenes tanto a la glándula parótida (salival) como a músculos del cuello que facilitan la acción de tragar.

exploracion:

Con la boca abierta explorar la faringe y comprobar si los pilares se contraen simultáneamente al tocar la faringe con el depresor y si esta maniobra produce náuseas (reflejo nauseoso). A continuación, se solicita al paciente que diga «a» y se observa si la elevación de la úvula es simétrica; en caso de lesión, se desvía hacia el lado sano. También deben valorarse la fonación, la existencia de disartria, tos o salivación. Pueden existir trastornos en el gusto del tercio posterior de la lengua.

Nervio vago (par craneal X)

Funcion:

Este par craneal lleva órdenes a la mayoría de los músculos faríngeos y laríngeos, manda fibras nerviosas del sistema simpático a vísceras que se encuentran en la zona de nuestro abdomen y recibe información gustativa que llega desde la epiglotis. Al igual que el nervio glossofaríngeo, interviene en la acción de tragar, de modo que tiene mucha relevancia dado lo importante de esta función vital.

Exploración:

Se examinan juntos porque inervan estructuras relacionadas funcionalmente. Con la boca abierta explorar la faringe y comprobar si los pilares se contraen simultáneamente al tocar la faringe con el depresor y si esta maniobra produce náuseas (reflejo nauseoso). A continuación, se solicita al paciente que diga «a» y se

observa si la elevación de la úvula es simétrica; en caso de lesión, se desvía hacia el lado sano. También deben valorarse la fonación, la existencia de disartria, tos o salivación. Pueden existir trastornos en el gusto del tercio posterior de la lengua.

Nervio accesorio (par craneal XI)

Funcion:

A este par craneal también se lo conoce como nervio espinal.

Se trata de uno de los pares craneales puros, y activa los músculos trapecio y esternocleidomastoideo, que intervienen en el movimiento de la cabeza y los hombros, de modo que sus señales se hacen notar en parte de la zona superior del tórax. En concreto, permite que la cabeza quede decantada hacia un lado y que pueda inclinarse hacia atrás.

Exploracion:

se explora con dos maniobras: ordenando al paciente girar la cabeza contra la mano del observador mientras éste con la otra mano palpa el músculo esternocleidomastoideo, o pidiendo al paciente que eleve o encoja los hombros contra resistencia

Nervio hipogloso (par craneal XII)

Funcion

Al igual que el nervio vago y el glossofaríngeo, activa músculos de la lengua y participa en la acción de tragar. Así pues, trabaja junto a los pares craneales IX y X para permitir que la deglución sea realizada correctamente, algo fundamental para el buen estado del organismo.

Exploracion:

Se explora solicitando al paciente que protruye la lengua y que la movilice en todas las direcciones. Deben de valorarse atrofas, fasciculaciones y pérdidas de fuerza, que originan una desviación de la lengua hacia el lado de la lesión.