



**Nombre del alumno: Brenda Nataly
Galindo Villarreal**

**Nombre del profesor: Sergio Alejandro
López**

Nombre del trabajo: Pares Craneales

Materia: Psicología Medica

Grado: 1er Semestre

Grupo: "B"

Pares Craneales:

¿Qué son los pares craneales?

-Cada par craneal nace en una zona determinada del encéfalo y comunica con una región distinta.

-Cada uno está especializado en la transmisión de una información concreta

-La función de todos ellos es muy importante, pues trastornos en los pares craneales están vinculados a la pérdida de visión, parálisis facial, problemas auditivos etc.

PARES CRANEALES CLASIFICADOS SEGÚN SU FUNCIÓN

SENSITIVOS: Pares I, II, III

RELACIONADOS CON LOS MOVIMIENTOS DE LOS OJOS: Pares III, IV Y VI

RELACIONADOS CON LA ACTIVACIÓN DE MÚSCULOS DEL CUELLO Y LENGUA: Pares XI y XII

NERVIOS CRANEALES MIXTOS: Pares V, VII, IX Y X

FIBRAS PARASIMPÁTICAS: III, VII, IX, X

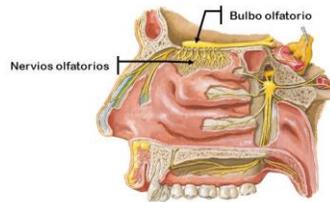
^ **Nervio olfatorio:**

Es aferente, ya que se encarga de transmitir específicamente información nerviosa sobre lo que se detecta a través del sentido del olfato. Es el nervio craneal más corto de todos

Exploración:

La exploración de este nervio se realiza ofreciendo al paciente sustancias conocidas y no irritantes (estimulan el V par craneal): chocolate, café, jabón. Se alternan las fosas nasales ocluyendo la contralateral. El paciente debe identificar el olor en cada lado

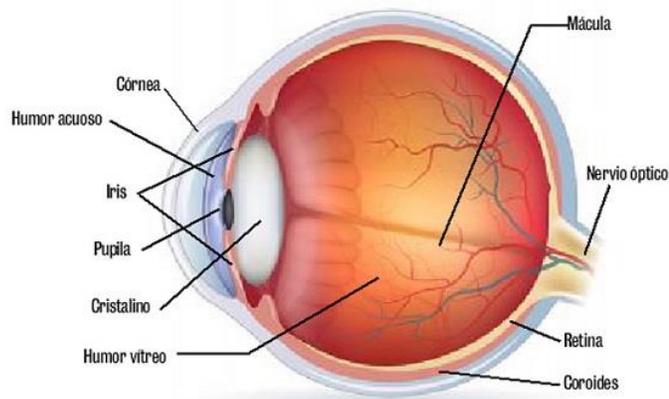
I: NERVIO OLFATORIO



^ Nervio óptico:

Está compuesto por los axones de las células ganglionares de la retina, que llevan la información de los fotorreceptores al cerebro, donde posteriormente será integrada e interpretada. Se origina en el diencefalo.

El examen del fondo ojo debe realizarse con un oftalmoscopio, en principio sin dilatar farmacológicamente las pupilas del paciente. Inicialmente, se valora la papila que es el aspecto más rentable en atención primaria buscando signos de edema o atrofia. Después se solicita al paciente que mire la luz del oftalmoscopio y se examina la mácula en busca de cambios degenerativos, pigmentación, alteraciones de la vascularización y hemorragias



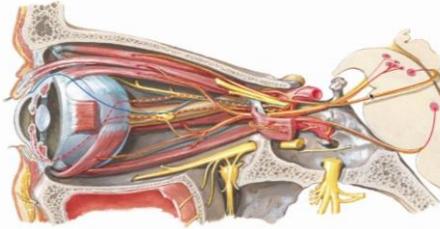
^ Nervio oculomotor:

Este par craneal es también conocido como nervio motor ocular común. Controla el movimiento ocular y es también el responsable del tamaño de la pupila. Se origina en el mesencéfalo

Exploración

Nervios motor ocular común (III), patético (IV) y motor ocular externo (VI): oculomotores. Se exploran conjuntamente ya que todos inervan la musculatura que mueve el ojo.

Nervio Oculomotor



^ Nervio troclear:

El nervio troclear sirve para transmitir información generada en el cerebro hacia otra región periférica y controla al músculo Oblicuo Superior.

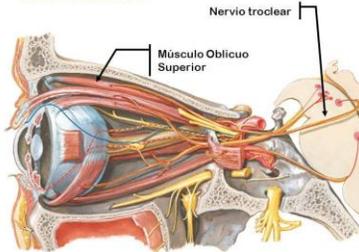
Exploración

Simetría de movimiento

- Posición ocular
- Caída de los párpados
- Contracciones de los globos oculares o los párpados.

Se aplica un estímulo luminoso. Se le pide al paciente seguir a un objeto en movimiento. Se evalúa la respuesta pupilar a la luz para detectar simetría e intensidad de la respuesta.

IV: NERVIO TROCLEAR



^ Nervio trigémino:

Percibe la información sensitiva de la cara e inerva los músculos de la masticación. Ésta constituye 3 nervios: nervio oftálmico (Fisura orbital superior), nervio maxilar (Agujero redondo) y el nervio mandibular (agujero oval).

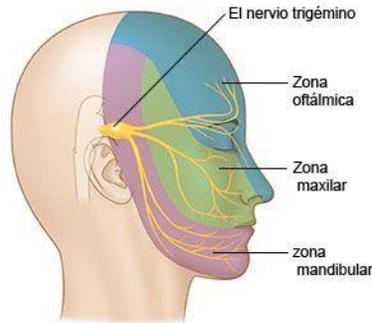
Exploración:

1. Función motora, se pide al paciente que apriete un objeto entre los dientes o abra la boca contra resistencia.
2. Función sensitiva, se valora la sensibilidad facial táctil y dolorosa de sus tres

ramas faciales: oftálmica (1.^a) maxilar (2.^a) y mandibular (3.^a), de abajo arriba y comparativamente de ambos lados.

3. Función refleja, al tocar suavemente la córnea del paciente con un bastoncillo de algodón se produce el cierre palpebral de ambos ojos

El nervio trigémino

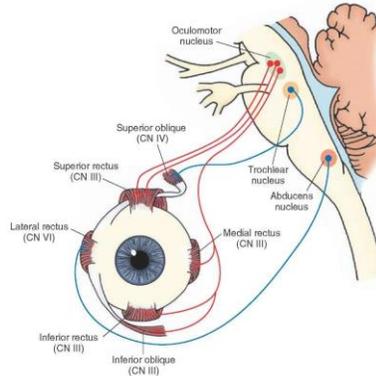


^ **Nervio abductor:**

Complementa al oculomotor y el troclear para permitir buenos movimientos oculares y se encarga de transmitir impulsos eléctricos para el movimiento de los ojos hacia afuera, ubicado en la hendidura esfenoidal.

Exploración:

Nervios motor ocular (III), (IV) y (VI) oculomotores: Se exploran conjuntamente ya que todos inervan la musculatura que mueve el ojo.



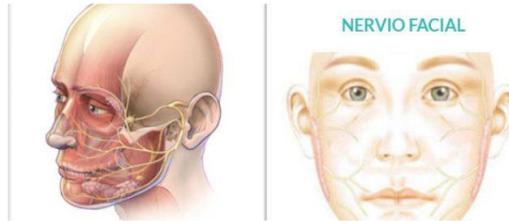
^ **Nervio facial:**

Lleva inervación motora a los músculos encargados de la expresión facial, vientre posterior del músculo digástrico y el estapedio, recibe los impulsos gustativos de los dos tercios anteriores de la lengua y proporciona inervación secreto-motora a las salivales (a excepción de la parótida) y la glándula lagrimal.

Examinación: Se verá la cara del paciente, que debe de ser simétrica, tener el mismo número de arrugas o similar, en los surcos nasogeniano deben estar igualmente marcados en especial cuando sonríe, la comisura de la boca deberá

estar a la misma altura. Como se deberá hacer la examinación: una levantar las cejas de manera en que marque, cerrar fuertemente los ojos, sonriendo igualmente fuerte y mostrando los dientes, poner en tensión los músculos del cuello.

Ubicación: recorrer el canal auditivo interno hasta el canal facial, y sale por el agujero estilomastoideo.

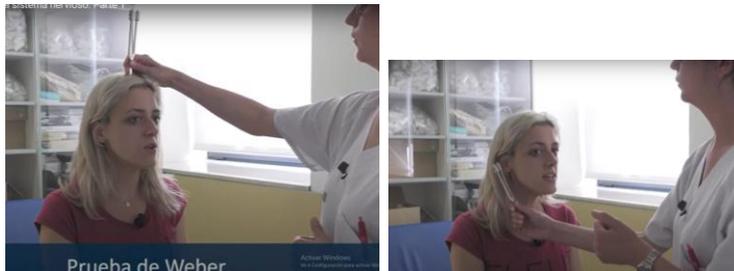


^ **Nervio vestibulococlear:**

Percepción de sonidos, rotación y gravedad (esencial para el equilibrio y movimiento). La rama vestibular lleva impulsos para coordinar el equilibrio y el brazo coclear lleva impulsos auditivos

Examinación: se frota al oído del paciente los dedos donde detectará el sonido de ambos lados de la oreja, se hará una prueba de Weber, prueba de Rinne.

Ubicación: se localiza en el canal auditivo interno.

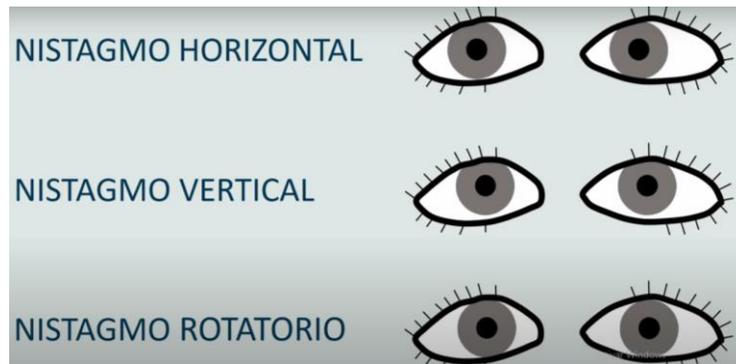


^ **Nervio glossofaríngeo:**

Recibe los impulsos gustativos del tercio posterior de la lengua, proporciona inervación secreto-motora a la glándula parótida e inervación motora al músculo estilofaríngeo y al músculo estilogloso. También retransmite alguna información al cerebro desde las tonsilas palatinas. Esta se dirige al tálamo opuesto y algunos núcleos del hipotálamo.

Examinación: Examinación de nistagmo: en esta parte nos aseguramos de que no haya anomalías en los ojos (arriba, abajo, ambos lados).

Ubicado en el agujero yugular.

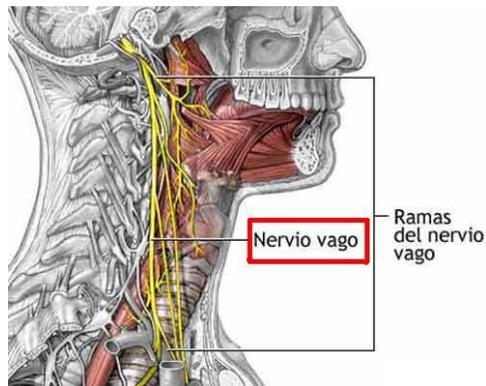


^ **Nervio vago:**

Transmite señales a nuestro sistema autónomo pudiendo incluso ayudar a la regulación de nuestra activación y poder controlar los niveles de estrés.

Exploración:

-Reflejo faríngeo o nauseoso

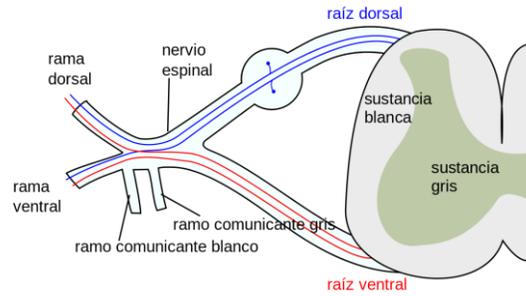


^ **Nervio espinal o accesorio:**

Se encarga del movimiento cefalógico por su inervación del músculo esternocleidomastoideo y diríamos que interviene en los movimientos de la cabeza y de los hombros.

Exploración:

-Se inspecciona la región cervical y la nuca, en busca de asimetría o flacidez de los músculos esternocleidomastoideo y trapecio y de atrofia o fasciculaciones de alguno de ellos.



^ **Nervio hipogloso:**

Se trata de un nervio motor que al igual que el vago y glossofaríngeo intervienen en la musculatura de la lengua y en la acción de tragar

Exploración: Se le ordena a la persona abrir la boca y se observa la lengua y si sus dos mitades son iguales y simétricas o si hay atrofia de alguna de sus dos mitades. Se observa, además, la existencia o no de fasciculaciones

