

Nombre del alumno:

KEYLA ELIOENAI LOPEZ VAZQUEZ

Nombre del profesor:

DRA. MARTHA PATRICIA MARIN LOPEZ

Licenciatura:

LIC. ENFERMERIA

Materia:

FISIOPATOLOGIA II

Nombre del trabajo:

SUPER NOTA

VALORACIÓN NEUROLÓGICA EN LA PRÁCTICA CLÍNICA

En la práctica clínica la valoración neurológica es una herramienta que nos ayuda a la evaluación funcional del sistema nervioso, se puede realizar con instrumentos por ejemplo; puede ser con linterna y martillo para los reflejos. Es muy probable que exista un problema neurológico cuando hay pérdida de equilibrio, convulsiones no epilépticas, pérdida del conocimiento, debilidad o parálisis, dificultad para caminar. La valoración neurológica se puede realizar a través de la observación, la interrogación y la exploración. Cuando existe un problema neurológico al paciente le puede afectar varias partes del sistema nervioso, ejemplo; el cerebro, la medula espinal y los nervios periféricos.

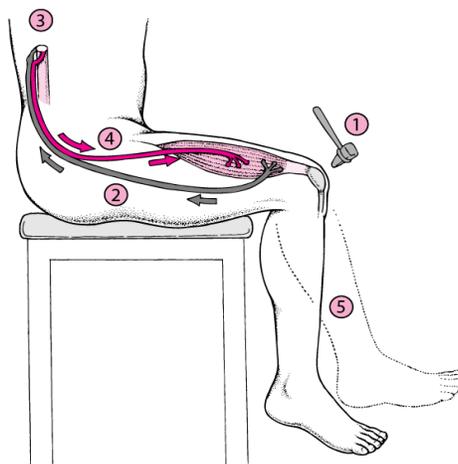


El sistema nervioso central se divide en:

- Cerebro- cerebelo – tronco cerebral
- Pares craneanos
- Medula espinal

Y el sistema nervioso periférico:

- Encéfalo



Las anomalías encefálicas con más frecuencia que existe son las alteraciones del estado mental, emocional, disfunciones de la conciencia, trastornos de alerta y sueño, trastornos neurológicos episódicos. Los trastornos neurológicos episódicos como es la epilepsia es una enfermedad que se controla con tratamiento adecuado para esto tiene que ser evaluado por un médico especialista porque hay paciente que a pesar de llevar un tratamiento permanecen con crisis repetidas.

Exploración del Nervio Facial



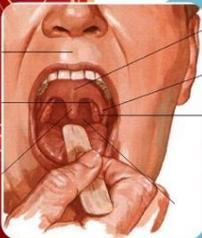
VII- NERVI0 FACIAL: este nervio craneal se debe de evaluar comprobando la debilidad hemifacial. La asimetría de los movimientos faciales suele resultar más en una conversación espontánea, sobre todo cuando el paciente sonríe o, si está obnubilado, cuando hace una mueca al recibir un estímulo doloroso.

VIII- NERVI0 AUDITIVO: se valora en cada oído susurrando algo mientras se ocluye el oído de lado opuesto



Nervio X: Vago o neumogástrico.

Exploración



Pasiva:
Inspección de la simetría del paladar.

- Hemiatafiloplejía: Caída del velo del paladar, y úvula hacia lado sano.

Activa: Se le pide al paciente que diga "AAAAA".

- Alteraciones: unilateral, signo de la cortina.
- Bilateral, Disfagia, voz nasal, sofocamiento, regurgitación nasal.

IX Y X- NERVI0 GLOsofaríngeo Y NERVI0 VAGO: se debe valorar juntos estos pares craneales. Se deberá prestar atención a la simetría en el ascenso del paladar mientras que el paciente dice (aaaa), si aú n lado es parésico, la úvula esta elevada del lado opuesto al lado parésico

Semiología Médica Pedro Cossio año 2004



XI: NERVIO ESPINAL

XI- NERVIO ESPINAL: se valora mediante el examen de los músculos inervados, Para el esternocleidomastoideo, se pide al paciente que gire la cabeza contra la resistencia ofrecida por la mano del explorador a la vez que se palpa el músculo activo (el del lado contrario al giro de la cabeza). Para el trapecio superior, se solicita al paciente que eleve los hombros contra la resistencia que ofrece el examinador.



Exploración del trapecio
Este músculo es elevador de los hombros



Exploración del esternocleidomastoideo
Este músculo rota la cabeza, la inclina, y ambos, actuando simultáneamente, flexionan la cabeza sobre el tórax.

Druggin et al. Mosby's Clinical Examination, 12th Edition.
Copyright © 2009 by Churchill Livingstone, an imprint of Elsevier, Ltd. All rights reserved.



XII- NERVIO HIPOGLOSO: este nervio se evalúa examinando la lengua, se le pide al paciente que saque la lengua y se inspecciona la superficie, el grosor, fasciculaciones, y la movilidad