



## Infografías

*Nombre del Alumno: José Francisco Pérez Pérez*

*Nombre del tema: Exploración Neurológica*

*Parcial: tercero*

*Nombre de la Materia: Neurología*

*Nombre del profesor: Dr. Miguel Basilio Robledo*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana*

*6to semestre*

# PARES CRANEALES

José Francisco Pérez Pérez



## Olfatorio

Explora el sentido del olfato presentado al paciente olores familiares no irritantes



## Optico

Agudeza visual, fondos de ojos con el oftalmoscopio, campos visuales



## Optico y oculomotor

Reflejo de acomodación que mide la contracción pupilar, la convergencia y la acomodación del cristalino



## oculomotor, troclear y abducens

Motilidad extraocular en las 6 direcciones



## Nervio trigemino

MOTOR: al palpar los músculos temporal y masetero SENSITIVO: tacto superficial y doloros REFLEJO CORNEAL



Bibliografía: Bates Guía de Exploración Física e Historia Clínica

# PARES CRANEALES

José Francisco Pérez Pérez



## FASCIAL

- 1- Levante las 2 cejas
- 2- Frunza el nabo
- 3- Cierre de ambos ojos con fuerza
- 4- Ensaña: dientes superiores e inferiores
- 5- Sonría
- 6- Incha las mejillas



## Acústico y vestibular

Prueba de Rinne y weber



## Glosofaríngeo y vago

Bostear y observar el paladar blando, ¿problemas para deglutir?, ligero cambio de la uvula, reflejo faríngeo.



Figura 2. Examen Otorrino

## Accesorio

Pide al paciente que encoja ambos hombros, levantándolos y haciendo fuerza contra sus manos



## Hipoglosa

Mantener atento a las articulaciones de las palabras del paciente. Inspecciona la lengua del paciente en el sueño de la boca



Bibliografía: Bates Guía de Exploración Física e Historia Clínica



# SISTEMA MOTOR

## POSTURA CORPORAL

Se debe observar la postura del paciente durante el movimiento y el reposo

## MOVIMIENTOS INVOLUNTARIOS

Busca movimientos involuntarios, como temblores, tixis o fasciculaciones. Observa su localización, calidad, frecuencia, ritmo y amplitud y su relación con la postura



## MASA MUSCULAR

Inspeccionar el tamaño y el contorno de los músculos planos o concavos



## TONO MUSCULAR

Para explorar el tono muscular en los miembros inferiores, sostén el muslo del paciente con una mano, sujeta el pie con la otra, la flexiona y extiende la rodilla y el tobillo de cada lado



## FUERZA MUSCULAR

- 1.- Flexión y extensión braquial
- 2.- Extensión de la muñeca
- 3.- Verifica la presión (apretar los dedos)
- 4.- Abducción de los dedos
- 5.- Oposición del pulgar
- 6.- Flexión y extensión de la cadera
- 7.- abducción y aducción de la cadera
- 8.- Extensión y flexión de la rodilla



## COORDINACIÓN

- 1.- Movimientos alternantes rápidos
- 2.- Prueba dedo nariz
- 3.- Prueba talón rodilla
- 4.- Marcha en tándem
- 5.- Salta alternadamente en 1 pie
- 6.- Ligera flexión de rodilla
- 7.- Prueba de Romberg
- 8.- Prueba de desviación pronadora




**José Francisco Pérez Pérez**


Bates Guía de exploración física e historia clínica 12a edición

## SISTEMA SENSITIVO

### DOLOR

Se utiliza la punta de un afilero







### TEMPERATURA

Usa tubos de ensayos diferentes con agua caliente o fría

### TACTO SUPERFICIAL

con un algodón fino, toca ligeramente la piel evitando presionar.







### VIBRACION

Utiliza un diapason de un tono bajo. Percute sobre el talon de la mano y apoyado en la articulacion interfalangaica distal de un dedo.

### PROPIOCEPCION

Sujeta por ambos lados el primer dedo del pie entre el pulgar y el dedo indice, y sepáralo de los demás dedos





### SENSIBILIDAD DISCRIMINATORIA


ESTEREOGNOZIA.  
GRAFESTESIA.


Referencias: Bates guía de exploracion fisica e historia clinica 12a edicion

## REFLEJOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR

### REFLEJO BICIPITAL

C5 y C6. Hay que flexionar de forma parcial el codo, con la palma de la mano hacia abajo







### REFLEJO TRICIPITAL

C6 y C7. Flexiona el codo, con la palma dirigida hacia el cuerpo y tira de el ligeramente hacia el torax. Golpea el tendon tricipital

### REFLEJO BRAQUIORADIAL

C5 y C6. Golpea el radio con el extremo plano del martillo a unos 2.5 a 5 cm de la muñeca







### REFLEJO DEL CUADRICEPS

L2, L3 y L4. Percute con rapidez el tendon rotuliano justo por debajo de la rotula con el paciente sentado.

### REFLEJO CALCANEAO

Golpea el tendon calcanea. Vigila y palpa la flexion plantar del tobillo





### CLONOS

Sostén la rodilla en una posición de flexión parcial. Con la otra mano dorsiflexion y flexiona plantarmente el pie unas cuantas veces, animando al paciente a que se relaje

Referencias: Bates guía de exploracion fisica e historia clinica 12a edicion

## BIBLIOGRAFÍA

- Bates Guía de Exploración Física e Historia Clínica 12ª edición – Sistema Nervioso, Tecnicas de Exploración-  
Lynn S. Bickley, MD, FACP, Clinical Professor of Internal Medicine, School of Medicine, University of New Mexico, Albuquerque, New Mexico, Peter G. Szilagy, MD, MPH, Professor of Pediatrics and Executive Vice-Chair, Department of Pediatrics, University of California at Los Angeles (UCLA)