



**Mi Universidad**

**MAPA CONCEPTUAL**

**Nombre del alumno: García Penagos Daniela**

**Nombre del tema: Exploración sistema nervioso  
Parcial: 4**

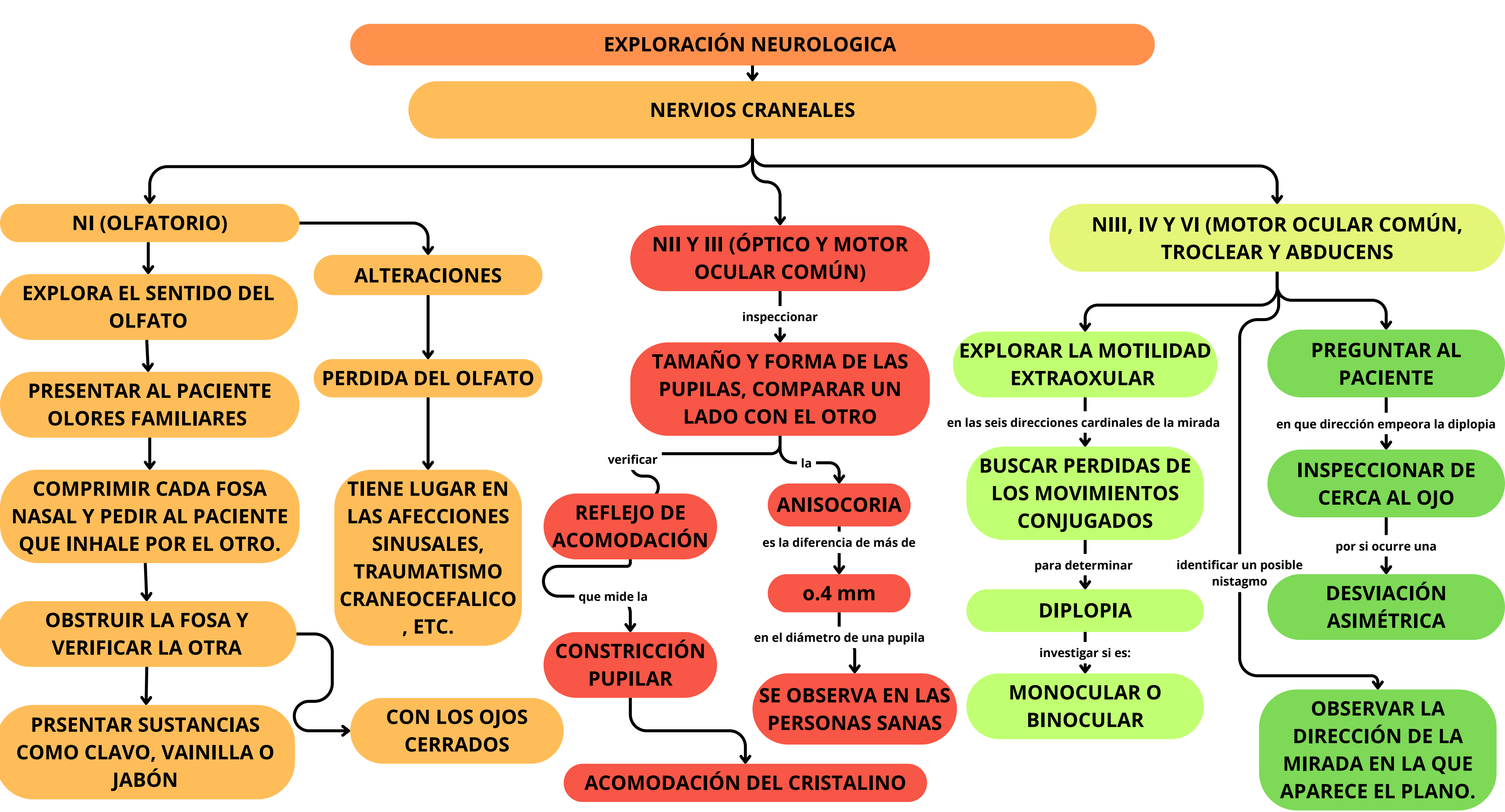
**4° Semestre, Grupo "A"**

**Nombre de la materia: Semiología y propedéutica**

**Nombre del profesor: Dr. Miguel Basilio Robledo**

**Nombre de la licenciatura: Medicina humana**

**Lugar y fecha de elaboración:  
Tapachula, Chiapas 28 de junio de 2024**



# EXPLORACIÓN NERVIOS CRANEALES

NV(TRIGÉMINO)

MOTOR

palpar músculos temporal y masetero

PEDIR AL PACIENTE QUE APRIETE LOS DIENTES

OBSERVAR LA FUERZA DE CONTRACCIÓN MUSCULAR

INDICAR AL PACIENTE QUE MUEVA LA MANDÍBULA DE UN LADO A OTRO.

SENSITIVO

EL PACIENTE DEBE CERRAR LOS OJOS

UTILIZAR UN OBJETO PUNZANTE

preguntar al paciente si:

NOTA EL OBJETO COMPARAR LOS DOS LADOS

APROXIMÁNDOSE POR EL OTRO LADO, FUERA DE LA LÍNEA DE VISIÓN DEL PACIENTE

SIN ROZAR LAS PESTAÑAS

con suavidad tocar la:

CÓRNEA CON UN PEDAZO DE ALGODÓN

NVII (FACIAL)

pedirle al paciente que:

LEVANTE LAS DOS CEJAS

LAS FRUNZA

QUE CIERRE LOS OJOS CON FUEZA EVALUAR LA FUERZA MUSCULAR TRATANDO DE ABRIRLOS

QUE ENSEÑE LOS DIENTES SUPERIORES E INFERIORES

QUE SONRÍA E INFLE LAS MEJILLAS

REFLEJO CORNEAL

PEDIR AL PACIENTE QUE MIRE HACIA ARRIBA Y AL LADO OPUESTO

# EXPLORACIÓN NERVIOS CRANEALES

**NVIII (ACÚSTICO Y VESTIBULAR)**

SE VALORA LA AUDICIÓN

AVERIGUAR SI HAY SORDERA

DEL SUSURRO

se valora con la prueba

RINNE Y WEBER

con la prueba

ELEVAR LA LENGUA Y EL PALADAR BLANDO

consiste en

**NIX Y X**

ESCUCHAR LA VOZ DEL PACIENTE

PEDIR AL PACIENTE QUE DIA (AHHH)

OBSERVAR LOS MOVIMIENTOS DEL PLADAR BLANDO Y DE LA FARÍNGE

para poder

EVALUAR REFLEJO FARÍNGEO

Y CONSTREÑIR LOS MÚSCULOS FARÍNGEOS

**NXI (ACCESORIO)**

EXPLORAR DESDE ATRAS EN BUSCA DE ATROFÍA

O FASCICULACIONES DEL MÚSCULO TRAPECIO

observar fuerza y contracción de los trapecios

PEDIR AL PACIENTE QUE ENCOJA AMBOS HOMBROS

LEVANTANDOLOS Y HACIENDO FUERZA CONTRA TUS MANOS

PEDIR AL PACIENTE QUE GIRE LA CABEZA HACIA CADA LADO

OPONIENDO RESISTENCIA CON TU MANO

otra prueba

**NXII (HIPOGLOSO)**

MANTENERSE ATENTO A LA ARTICULACIÓN DE LAS PALABRAS

PEDIR AL PACIENTE QUE SAQUE LA LENGUA

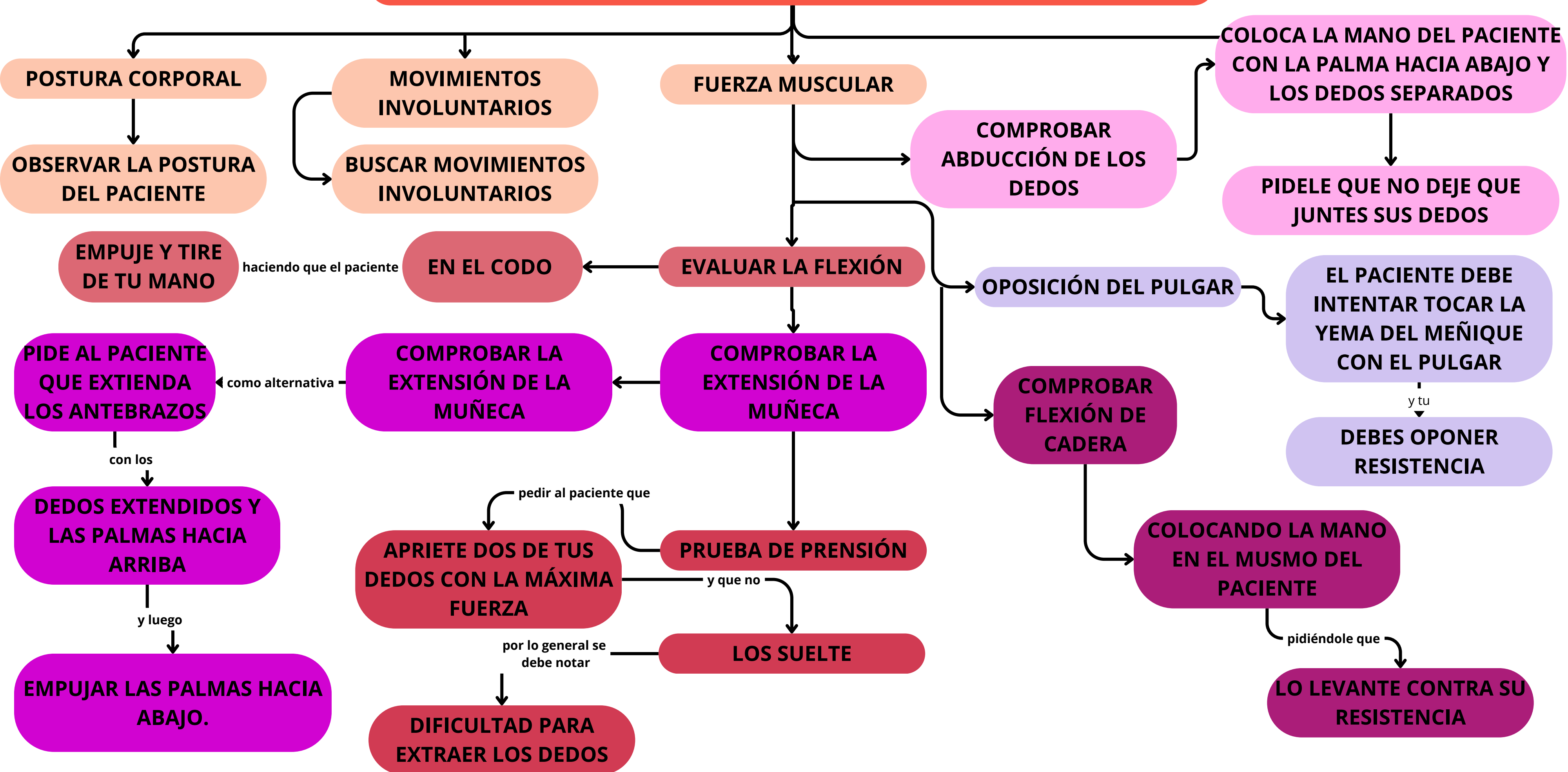
QUE LA MUEVA DE UN LADO A OTRO

en caso de ambigüedad

PEDIR AL PACIENTE QUE USE LA LENGUA

PARA EMPUJAR CADA MEJILLA POR DENTRO

# EXPLORACIÓN SISTEMA MOTOR



# EXPLORACIÓN SISTEMA MOTOR

**EVALUAR LA FLEXIÓN Y EXTENSIÓN**

**CODO HACIENDO QUE EL PACIENTE EMPUJE Y TIRE DE TU MANO.**

**COMPROBAR LA EXTENSIÓN DE LA MUÑECA**

**PEDIR AL PACIENTE QUE CIERRE LA MANO Y RESISTA TU EMPUJE.**

como alternativa pide al paciente

**QUE EXTIENDA LOS ANTEBRAZOS CON LOS DEDOS EXTENDIDOS**

y con las

**PALMAS HACIA ARRIBA, Y LUEGO EMPUJA LAS PALMAS HACIA ABAJO**

anomalias

**LESIÓN PERIFÉRICA DEL NERVIO RADIAL**

**HEMIPLEJIA ORIGINADA EN EL SNC POR ICTUS O ESCLEROSIS MÚLTIPLE**

**VERIFICA LA PRENSIÓN**

**APRIETE DOS DE TUS DEDOS CON MÁXIMA FUERZA Y QUE NO LOS SUELTE**

se debe notar

**DIFICULTAD PARA EXTRAER LOS DEDOS**

la presión débil se observa en

**RADICULOPATÍA CERVICAL, NEUROPATÍA PERIFÉRICA DE LOS NERVIOS MEDIANO Y CUBITAL**

se puede acompañar de

**DOLOR EN LA TENOSINOVITIS "DE QUERVAIN"**

como es: →

**SÍNDROME DE TUNEL CARPIANO, ARTRITIS O EPICONDILITIS.**

**COMPROBAR ABDUCCIÓN DE LOS DEDOS**

colocar la mano del paciente en

**CON LA PALMA HACI ABAJO Y LOS DEDOS SEPARADOS**

pedirle que

**NO DEJE QUE JUNTES SU DEDOS**

la abducción débil

**SE OBSERVA EN TRASTORNOS DEL NERVIO CUBITAL**

**VERIFICA LA OPOSICIÓN DEL PULGAR**

el paciente debe

**INTENTAR TOCAR LA YEMA DEL MEÑIQUE CON EL PUGAR**

y tú

**DEBES OPONER RESISTENCIA**

# EXPLORACIÓN SISTEMA MOTOR

**COMPRUEBA LA FLEXIÓN DE LA CADERA**

del

**MÉSCULO ILIOPSOAS**

colocando la mano

**EN EL MUSLO DEL PACIENTE**

y pidiendole que

**LO LEVANTE CONTRA SU RESISTENCIA**

**VERIFICA ADUCCIÓN DE LA CADERA**

apoyar con fuerza

**TUS MANOS EN LA CAMA**

entre las

**RODILLAS DEL PACIENTE Y PÍDELE QUE INTENTE JUNTAR LAS PIERNAS**

**EXPLORA ABDUCCIÓN DE LA CADERA**

apoyar con fuerza

**DOS MANOS CON FUERZA SOBRE LA CAMA**

apoyar con fuerza

**LAS RODILLAS DEL PACIENTE**

apoyar con fuerza

**SEPARE LAS PIERNAS HACIENDO FUERZA CONTRA SUS MANOS**

**COMPRUEBA EXTENSIÓN DE LA RODILLA**

apoya

**LA RODILLA EN FLEXIÓN**

y pide al paiente

**QUE LA ENDERECE CON FUERZA DE TU MANO.**

y también

**VERIFICA FLEXIÓN DE LA RODILLA**

**COLOCA LA PIERNA DEL PACIENTE CON LA RODILLA FLEXIONADA Y EL PIE APOYADO EN LA CAMA**

**COMPRUEBA DORSIFLEXIÓN Y LA FLEXIÓN PLANTAR**

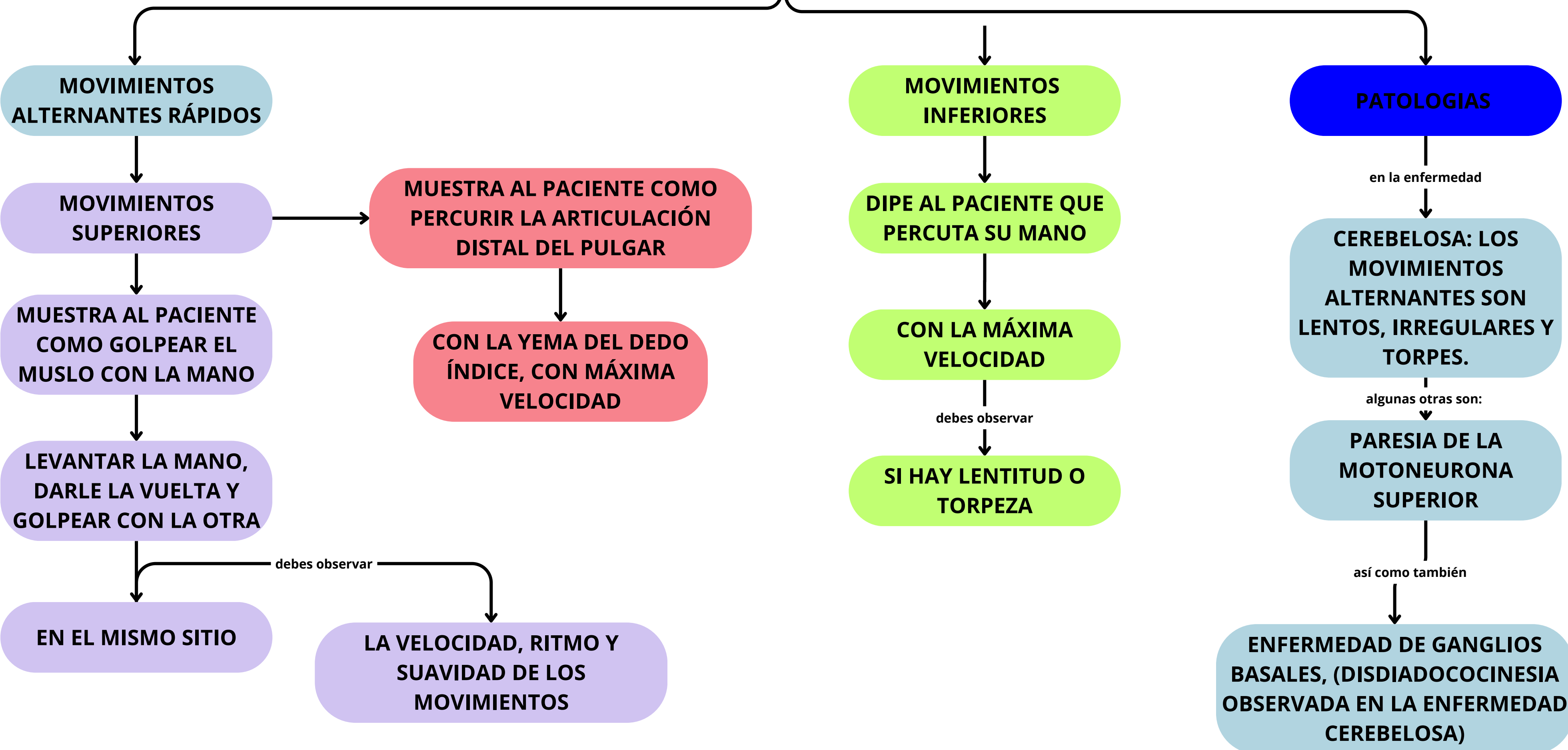
pedir al paciente que

**TIRE DEL PIE HACIA ARRIBA O HACIA ABAJO**

contra

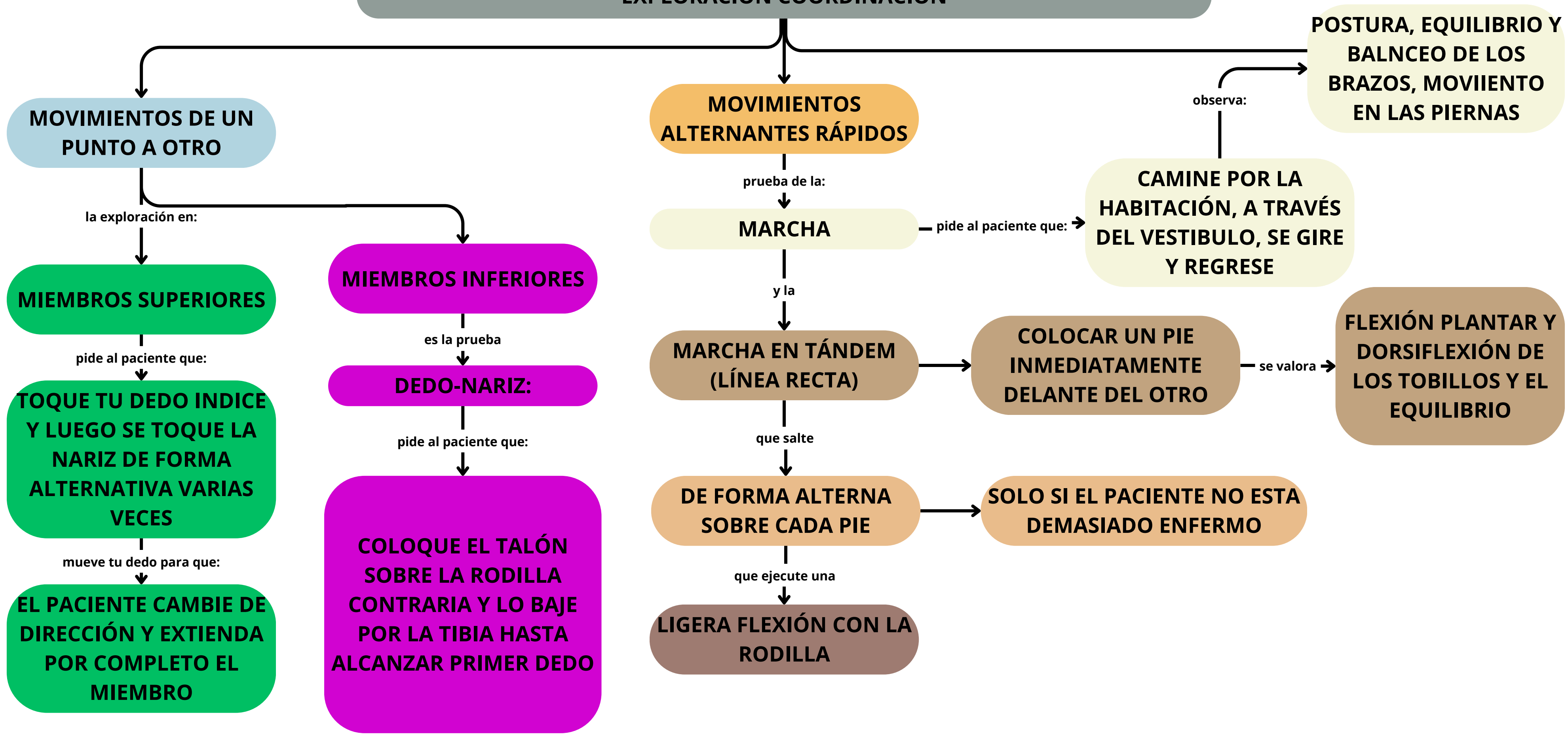
**TUS MANOS**

# EXPLORACIÓN COORDINACIÓN





# EXPLORACIÓN COORDINACIÓN



# EXPLORACIÓN COORDINACIÓN

## PRUEBA DE ROMBERG

es una prueba de sentido postural

EL PACIENTE  
PERMANECE DE PIE CON  
LOS PIES JUNTOS

y los ojos abiertos

LUEGO CIERRA LOS OJOS  
POR UNOS 30-60  
SEGUNDOS SIN APOYO

por lo general

SOLO OCURRE UN  
BALANCEO

## PRUEBA DE LA DESVIACIÓN PRONADORA

el paciente debe

MANTENER LA POSTURA  
ERGUIDA POR 20-30 SEG

con los dos miembros superiores extendidos

HACIA DELANTE, CON LAS  
PALMAS HACIA ARRIBA Y  
LOS OJOS CERRADOS

## DESVIACIÓN PRONADORA

POSITIVA CUANDO EL  
ANTEBRAZO Y LA  
PALMA SE MANTIENEN  
EN ROTACIÓN  
INTERNA

SENSIBLE Y  
ESPECIFICA PARA LA  
LESIÓN DEL TRACTO  
CORTICOESPINAL

## PATOLOGIAS

en la

## ATAXIA

enfermedad de los cordones

CON PÉRDIDA DEL SENTIDO  
POSTURAL

en la ataxia cerebelosa

EL PACIENTE TIENE  
DIFICULTADES PARA  
MANTENERSE DE PIE CON  
LOS PIES JUNTOS.

# EXPLORACIÓN SISTEMA SENSITIVO

## VIBRACIÓN

utiliza el diapasón 128Hz

**PERCÚTELO SOBRE EL TALÓN DE LA MANO**

y apoyalo con fuerza

**EN LA ARTICULACIÓN INTERFALÁNGICA DISTAL DE UN DEDO**

## ESTEROGNOSIA

capacidad para identificar un objeto al tacto

**COLOCA EN LA MANO DEL PACIENTE UN OBJETO CONOCIDO POR EJEMPLO: MONEDA, LLAVE, ETC.**

el paciente tendra que

**IDENTIFICAR EL OBJETO**

## GRAGFESTESIA

para alteración motora

**CON EL EXTREMO ROMO DE UN LAPIZ TRAZA UN NÚMERO GRANDE EN LA PALMA DE LA MANO**

**TIENE QUE RECONOCER EL NÚMERO**

**PARA ARTRITIS U OTROS TRATORNOS**

## DISCRIMINACIÓN ENTRE DOS PUNTOS

con los dos extremos de un clip abierto

**TOCAR AL MISMO TIEMPO EN DOS LUGARES DE LA YEMA DEL DEDO**

# REFLEJOS DE ESTIRAMIENTO MUSCULAR

## REFLEJO BICIPITAL

FLEXIONAR EL CODO CON LA PALMA DE LA MANO HACIA ABAJO

GOLPEA CON EL MARTILLO EN EL TENDÓN BICIPITAL

## REFLEJO TRICIPITAL

EL PACIENTE PUEDE ESTAR SENTADO O EN DECÚBITO SUPINO.

FLEXIONA EL CODO, CON LA PALMA DIRIGIDA HACIA EL CUERPO, Y TIRA DE ÉL LIGERAMENTE HACIA EL TÓRAX Y GOLPEA EL TENDÓN TRICIPITAL

## REFLEJO BRAQUIORRADIAL

EL PACIENTE DEBE TENER LA MANO APOYADA SOBRE EL ABDOMEN O EL REGAZO CON EL ANTEBRAZO PRONADO DE FORMA PARCIAL.

GOLPEA EL RADIO CON EL EXTREMO PLANO DEL MARTILLO DE REFLEJOS, A UNOS 2.5-5 CM DE LA MUÑECA

## REFLEJO ROTULIANO

EL PACIENTE PUEDE ESTAR SENTADO O RECOSTADO, SIEMPRE QUE FLEXIONE LA RODILLA. PERCUTE CON RAPIDEZ EL TENDÓN ROTULIANO, JUSTO POR DEBAJO DE LA RÓTULA.

## REFLEJO CALCÁNEO

SI EL PACIENTE ESTÁ SENTADO, DORSIFLEXIONA SU PIE POR EL TOBILLO Y TRATA DE QUE SE RELAJE

GOLPEA EL TENDÓN CALCÁNEO. VIGILA Y PALPA LA FLEXIÓN PLANTAR DEL TOBILLO

# BIBLIOGRAFÍA

**Semiología Guía de Exploración Física**

**Bickley, L. S. (2021b). Bates. Guía de Exploración Física e Historia Clínica. LWW**