



# Mi Universidad

*Nombre del Alumno: LUIS LÓPEZ LÓPEZ*

*Nombre del tema : pares craneales*

*Parcial: 4to*

*Nombre de la Materia : SEMIOLOGÍA*

*Nombre del profesor: BASILIO ROBLEDO MIGUEL*

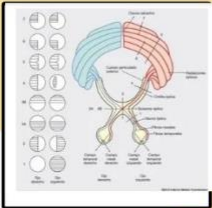
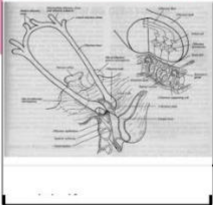
*Nombre de la Licenciatura : MEDICINA HUMANA*

*Cuatrimestre: 3ER*

I

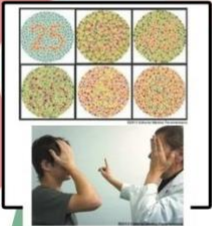
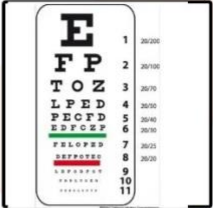
# NERVIO OLFATORIO.

- ### ALTERACIÓN DEL OLFATO.
- Anosmia
  - Hiposmia
  - Parosmia
  - Cacosmia
  - Alucinaciones olfatorias
  - Hiperosmia



- ### PAR CRANEAL II: N. OPTICO.
- Via optica y alteraciones del campo visual

Evaluación de agudeza visual:  
Optotipos de Snellen



- ### ALTERACIONES DE LA AGUDEZA VISUAL
- Disminución de la agudeza visual: Ambliopia
- Vicios de refracción (miopía)
  - Opacidad del cristalino (catarata)
  - Alteraciones en la retina (retinitis pigmentaria)

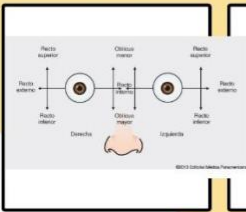
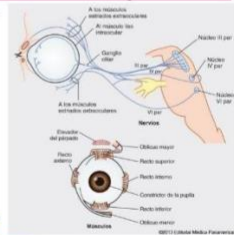
EVALUACION DE LA VISION DE COLORES  
Evaluación del campo visual (por confrontación).  
Técnica para evaluar el fondo de ojo.



# 3

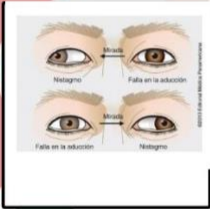
## PAR CRANEALES III, IV Y VI:

- N. Motor ocular comun
- N. Troclear (Patetico)
- N. Motor ocular externo

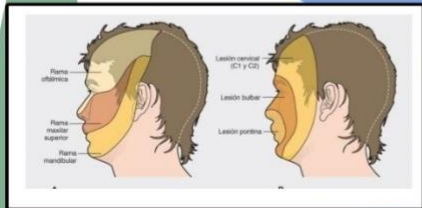


Inervación de los musculos del ojo

FUNCIONES DE LOS MUSCULOS DEL OJO  
Evaluacion de la mirada conjugada



OFTALMOPLÉGIA INTERNUCLEAR BILATERAL



PAR CRANEAL V: N. TRIGEMINO

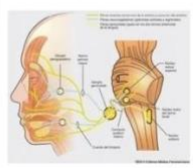
5

## PAR CRANEAL VII: N. FACIAL

VII PAR (NERVIO FACIAL)

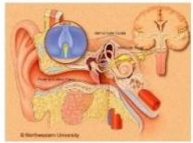
Paralisis facial periferica

Paralisi ffacial periferica.



PAR CRANEAL VIII: N.  
VESTIBULO-COCLEAR

VIII PAR: VIA AUDITIVA



ADRID 65-2-2. Etiologías de la hipoacusias

**locosus de conducción**  
Otitis externa  
Perforación timpánica  
Otitis media  
Obstrucción de la trompa de Eustaquio  
Otosclerosis

**locosus de percepción**  
Malformaciones congénitas (rubicla durante el primer trimestre del embarazo)  
Fracturas del perineo  
Tumores del glomus yugular  
Síndrome de Ménière  
Fármacos que producen ototoxicidad  
Tumores del ángulo pontocerebeloso  
Presbiacusia  
Lesiones unilaterales externas protuberanciales (infarto por oclusión de la arteria cerebelosa anterior, neoplasias, hemorragias)

EVALUACION DE LA  
CONDUCCION ACUSTICA



EXPLORACIÓN  
DE OÍDO

Riner y wever

5

**Par craneal IX: N. Glosofaringeo**

- Fibras aferentes somáticas generales
  - Piel del area retroauricular
- Fibras aferentes viscerales especiales
- Sensaciones gustativas del 1/3 posterior de la lengua
- Rama sensorial especial: N. del seno carotideo (reg. de la presión arterial)

**Par craneal IX: N. Glosofaringeo**

**Par craneal IX: N. Glosofaringeo**

Fibras aferentes viscerales generales:

- Impulsos táctiles, térmicos y dolorosos del tercio posterior de la lengua, pared posterior de la faringe, amígdalas y trompa de Eustaquio

- Fibras eferentes viscerales generales:
  - Glandula parotida
- Fibras eferentes viscerales especiales:
  - M. estilofaringeo y partes del constrictor superior de la faringe.

**Par craneal IX: N. Glosofaringeo**

GLOSOFARINGEO (IX PAR)

- Nucleo motor:
- Afectado en el bulbo frecuentemente por cuadros isquémicos: S. Wallenberg.
    - Trayecto periférico:
      - Traumatismos
  - Tu. De la base del cráneo.

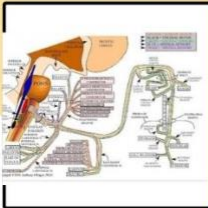
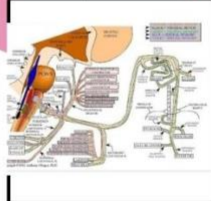
- Expansiones en el ángulo pontocerebeloso, con extensión al agujero occipital o foramen magnum
- Neurinoma del IX par
  - Síndrome de Miller-Fisher
    - ELA bulbar.

GLOSOFARINGEO (IX PAR)

# 5

## PAR CRANEAL X: N. NEUMOGASTRICO (VAGO)

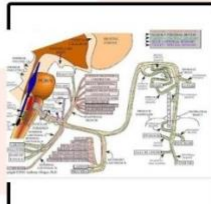
- Fibras motoras preganglionares (eferentes viscerales generales)
- Fibras motoras (eferentes viscerales especiales):
  - Musculo cricotiroidoideo y musculos intrinsecos de la laringe



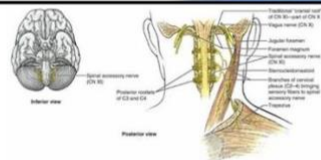
- Fibras sensoriales
- Aferentes viscerales generales: visceras toracicas y abdominales
  - Aferentes somaticas generales: del oido externo

## PAR CRANEAL XI: N. ESPINAL

- Lesión en el conducto raquídeo es muy rara.
- clínicamente:
- Afeccion de esternocleidomastoideo y trapecio.



## PAR CRANEAL XII: N. HIPOGLOSO MAYOR



## HIPOGLOSO MAYOR (XII PAR).

- Origen central:
- Síndrome medular medial.
  - Intracraneal:
  - Tu del clivus (meningiomas, cordomas)
  - Cuello:
  - Neurofibromas
  - Traumatismos, disección carotídea.
  - Adenopatía
  - Tumores
  - Cirugía.

