



Universidad del Sureste
Campus Comitán de Domínguez
Licenciatura en Medicina Humana



Pares Craneales

Jorge Ángel Mendoza Toledo
DR. Morales Dominguez Alan de Jesus
Propedeutica, semiologia y diagnostico fisico
Cuarto Semestre, Grupo: "C"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 30 de mayo de 2025

Pares Craneales - Semiología

Los pares craneales son doce nervios que surgen del encéfalo principalmente del tronco encefálico y se distribuyen principalmente en la cabeza y el cuello, excepto el nervio vago (x), que también inerva visceras torácicas y abdominales. Pueden ser sensitivos, motores o mixtos, y cada uno tiene funciones específicas, que permiten desde la percepción sensorial (vista, oído, tacto, audición, gusto) hasta movimientos complejos (expresión facial, deglución, fonación).

I. Nervio Olfatorio (sensitivo): Exploración Clínica: se examina con sustancias no irritantes (como café o vainilla) en cada fosa nasal por separado. Patología: Anosmia (pérdida del olfato), hiposmia, puede estar alterado en traumatismos craneales o tumores frontales.

II. Nervio Óptico (sensitivo): Exploración Clínica: Agudeza Visual, campo visual, reflejo fotomotor. Patología: Ceguera, escotomas, atrofia óptica.

III. Nervio oculomotor (motor + parasimpático): Exploración Clínica: Movimiento ocular, reflejos pupilares. Patología: ptosis, midriasis, estrabismo divergente, diplopía.

IV. Nervio troclear (motor) Exploración Física: Movimientos oculares en "H". Patología: Diplejía vertical, dificultad para bajar escaleras.

V. Nervio trigémino (mixto) Exploración Clínica: Reflejo corneal, sensibilidad facial, fuerza en músculos temporales y maseteros. Patología: Neuralgia del trigémino, pérdida de reflejo craneal, anestesia facial.

VI. Nervio abducens (motor) Exploración Clínica: Movimiento ocular lateral. Patología: Estrabismo convergente, diplopía horizontal.

VII. Nervio facial (mixto) Exploración Clínica: Mímica facial (sonreír, fruncir el ceño, cerrar los ojos). Patología: Parálisis de Bell, dismetría facial, pérdida del gusto.

VIII. Nervio vestibulococlear (sensitivo) Exploración Clínica: Pruebas de audición (Rinne y Weber), equilibrio, marcha. Patología: Hipoacusis

oía, vértigo, acúfenos, nistagmo.

IX. Nervio glosofaríngeo (mixto) Exploración clínica: Reflejo nauseoso, gusto posterior, fonación. Patología: Disfagia, pérdida de reflejo nauseoso, alteraciones del gusto.

X. Nervio Vago (mixto) Exploración clínica: Voz, deglución, reflejo faríngeo, elevación del paladar. Patología: Disfonía, disfagia, pérdida del reflejo faríngeo.

XI. Nervio accesorio (motor) Exploración clínica: Encogimiento de hombros, rotación de la cabeza contra resistencia. Patología: Debilidad para girar la cabeza o elevar el hombro.

XII. Nervio hipoglosso (motor) Exploración clínica: protrusión de la lengua (se desvía hacia el lado afectado). Patología: Atrofia y fasciculaciones de la lengua, disartria.

