



Tarea de plataforma

Andrea Alejandra Albores López

Parcial III

Propedéutica, semiología y diagnóstico físico

Dr. Alan de Jesús Morales Domínguez

Licenciatura en medicina humana

Cuarto semestre grupo "C"

Comitán de Domínguez Chiapas a 27 de mayo de 2025

27-05-25

Exploración de Pares Craneales

Nervio Terminal (par craneal 0)

Conocido también como nervus terminalis o par craneal cero, es un delicado componente del sistema nervioso humano, observable predominantemente durante el desarrollo embrionario, se especula que podría estar involucrado en mecanismos vegetativos y se ha sugerido que podría estar involucrado en mecanismos vegetativos y se ha sugerido que podría desempeñar un papel en la detección de feromonas.

El nervio terminal se localiza junto al nervio olfatorio, extendiéndose desde la porción olfatoria hasta la sustancia perforada anterior y de ahí para emerger por la lámina cribosa del etmoides.

Nervio Olfatorio (par craneal I)

El nervio olfatorio se compone de fibras sensoriales especializadas en la detección de estímulos químicos olorosos. Estas fibras nacen de las células receptoras del epitelio olfatorio, ubicado en la parte superior de la cavidad nasal. Se agrupan en haces que atraviesan la lámina cribosa del hueso etmoides para llegar al bulbo olfatorio.

Función

La función principal del nervio olfatorio es la percepción del olfato. Recoge señales olfativas y las transmite al bulbo olfatorio, donde se procesan antes de enviar la información al cerebro para su interpretación.

Valoración:

Se efectúa mediante pruebas de olfacción que evalúan la capacidad del paciente para identificar y diferenciar olores.

Se prueba cada fosa nasal por separado para evaluar la función de cada nervio independientemente, una disfunción puede indicar diferentes condiciones clínicas.

Nervio Óptico (par craneal II)

Es una prolongación del cerebro, consiste en axones de células ganglionares de la retina que se unen para formar el nervio óptico dentro del ojo. Este nervio pasa a través de la órbita y entra en el cráneo a través del canal óptico.

Función:

Transmite información visual desde la retina al cerebro.

Valoración:

La agudeza visual se mide para determinar la claridad o nitidez de la visión.

Campo visual evalúa la amplitud del área visual. La oftalmoscopia directa permite visualizar el disco óptico, la cabeza del nervio óptico, en la parte posterior del ojo para buscar signos de papiledema, atrofia o cualquier otro cambio patológico.

Nervio Oculomotor (par craneal III)

Emerge del mesencéfalo en la base del cerebro. Este nervio tiene una función principal en el control de la mayor parte de los músculos extraoculares del ojo que son responsables de los movimientos oculares, así como el músculo elevador del párpado.

Contiene fibras parasimpáticas que inervan el músculo ciliar y el esfínter de la pupila, implicados en la acomodación del ojo y la constricción pupilar.

Función:

Las principales funciones del nervio oculomotor incluyen el movimiento del ojo hacia arriba, abajo y hacia dentro, controlando cuatro de los seis músculos extrínsecos del ojo. Inerva el músculo elevador del párpado superior contribuyendo a la apertura del ojo. A través de sus fibras parasimpáticas, regula también la constricción de la pupila y la acomodación del cristalino para la visión cercana.

Valoración:

Implica examinar la movilidad ocular, la respuesta pupilar a la luz y la acomodación. Se observa la capacidad del paciente para mover los ojos en todas las direcciones. Se verifica la simetría de las pupilas y su reacción a la luz y se examina la capacidad del ojo para enfocar objetos cercanos.

La ptosis puede indicar una disfunción del nervio oculomotor.

Nervio Troclear (par craneal IV)

El nervio patético, también conocido como el nervio troclear, es el nervio craneal más delgado y el único que emerge del dorso del tronco encefálico, específicamente del mesencéfalo. Su trayectoria es única ya que cruza para inervar el músculo oblicuo superior del ojo contralateral.

Función:

Inerva al músculo oblicuo superior del ojo. Este músculo permite el movimiento del ojo hacia abajo y hacia afuera, así como la rotación interna del globo ocular.

Valoración:

Se examina la capacidad del paciente para mover los ojos

hacia abajo y hacia afuera. Se puede pedir al px que siga un objeto en movimiento para evaluar la función del músculo oblicuo superior. La dificultad o incapacidad para realizar este movimiento puede indicar una lesión o disfunción del nervio. Se observa la presencia de diplopia, especialmente notable cuando el px intenta mirar hacia abajo.

Nervio Trigémino (par craneal V)

1 rama - Nervio oftálmico (V1)

Es una de las tres divisiones principales del quinto par craneal. Se origina en el ganglio trigeminal, situado en la porción lateral del puente tronco encefálico y se dirige hacia adelante para pasar a través de la pared lateral de la caverna del seno cavernoso. La rama oftálmica se encarga de proporcionar sensibilidad general a la parte superior de la cara incluyendo el cuero cabelludo, la frente, la parte superior del párpado, la superficie del ojo y la nariz.

Función:

Proporciona sensibilidad a la parte superior de la cara. Esto incluye la transmisión de sensaciones

Vibración:

Se realiza típicamente mediante el tacto ligero, el pinchazo o la aplicación de frío o calor pidiendo al paciente que informe sobre las sensaciones percibidas.

Rama 2 - nervio maxilar (V2)

La segunda rama del nervio trigémino, es una división puramente sensorial del quinto par craneal. Se origina en el ganglio trigeminal, pasa a través del foramen redondo y se dirige hacia la cavidad pterigopalatina, distribuyendo sus fibras sensoriales a la parte media de la cara.

La rama inerva la piel de la mejilla, el labio superior, los dientes y las encías del maxilar sup, el paladar duro y la parte inferior del párpado.

Valoración:

Implica examinar la sensibilidad en las áreas inervadas, son pruebas sensoriales que se realizan aplicando estímulos táctiles, dolorosos o térmicos en la piel de la mejillas.

La respuesta del px a estos estímulos se compara con las áreas normales para evaluar la presencia de hipoestesia, hiperestesia, o anestesia.

Rama 3 - Nervio Mandibular (V3)

Es la división más grande y compleja del quinto par craneal. Combina funciones sensoriales y motoras, inervando la parte inferior de la cara. Se origina en el ganglio trigeminal y sale del cráneo a través de foramen oval. Inerva sensorialmente la piel del mentón, la mandíbula, el labio inferior, los labios, los dientes y las encías inferiores.

Valoración:

La sensibilidad se evalúa mediante la aplicación de estímulos táctiles. La función motora

Se examina pidiendo al px que realice movimientos de masticación y abra y cierre la boca, observando la fuerza y la simetría del movimiento.

Nervio Abducens (par craneal VI)

El nervio abducens, motor externo, o Sexto par craneal (VI), es principalmente un nervio motor que se origina del puente tronco encefálico en la base del cerebro. Su función principal es controlar recto lateral del ojo, que es responsable de abducir el ojo, es decir, moverlo hacia fuera, alejándolo del plano medio.

función:

La principal función del nervio abducens es la inervación motora del músculo recto lateral del ojo. Este músculo es esencial para realizar movimientos laterales del ojo, permitiendo la abducción del globo ocular, es decir, su movimiento hacia el lado.

Valoración:

La valoración del nervio abducens implica examinar la capacidad del paciente para mover el ojo hacia fuera.

La presencia de diplopía cuando el paciente intenta mirar hacia los lados puede indicar una disfunción del nervio abducens. Además, se observa la posición de reposo del ojo para detectar cualquier desviación que sugiera parálisis del músculo recto lateral.

Nervio Facial (par craneal VII)

Es un nervio mixto que posee tanto funciones motoras como sensoriales y parasimpáticas. Se origina en el puente troncoencefálico, cerca del borde lateral del bulbo raquídeo. Este nervio se encarga principalmente de innervar los músculos de la expresión facial, permitiendo gestos como sonreír, fruncir el ceño, cerrar los ojos y mover las cejas.

función

- Motora: Inervación de los músculos de la expresión facial.
- Sensorial: Conducción de sensaciones gustativas desde los tercios anteriores de la lengua.
- Parasimpática: Inervación de las lagrimas lagrimales, submandibulares y sublinguales para la producción de lagrimas y saliva.

Valoración:

- Examen motor: Se evalúa pidiendo al paciente que realice varias expresiones faciales, como sonreír, fruncir el ceño, cerrar los ojos con fuerza y soplar las mejillas. La debilidad o asimetría en estas acciones puede indicar una disfunción del nervio facial.

Nervio Vestibulo coclear (PC VIII)

Es un nervio puramente sensorial que se origina en el puente tronco encefálico, en la unión del puente y el bulbo raquídeo. Se compone por el nervio coclear, responsable de la audición y el nervio vestibular, que se encarga del equilibrio y la orientación espacial.

Función:

- Coclear: transmite señales auditivas desde la cóclea del oído interno al cerebro, permitiendo la percepción del sonido.
- Vestibular: Envía información sobre el equilibrio y la posición del cuerpo desde el aparato vestibular del oído interno al cerebro.

Valoración:

Audición: se evalúa mediante audiometría que mide la capacidad auditiva del paciente a diferentes frecuencias y volúmenes.

Equilibrio: Se puede evaluar mediante pruebas de función vestibular, prueba de Romberg, donde se pide al pr que se mantenga de pie con los pies juntos y los ojos cerrados

La disfunción del nervio vestibulococlear puede manifestarse como pérdida auditiva, tinnitus, vértigo, desequilibrio y nistagmo.

Nervio Glossofaríngeo (IX PC)

Es un nervio mixto que tiene funciones tanto sensoriales como motoras y parasimpáticas. Se origina en el pulso raquídeo del tronco encefálico. Este nervio juega un papel crucial en la deglución y el gusto, participa en la regulación de la presión arterial y la respiración

Función:

→ Sensorial: Proporciona sensibilidad general y gustativa al tercio posterior de la lengua, faringe y parte del oído medio.

→ Motora: Inerva el músculo estriado faríngeo

→ Parasimpática: Regula la secreción de las glándulas salivales, especialmente la glándula parótida.

Valoración:

- Pruebas de gusto
- Reflejo faríngeo
- evaluación de la deglución y el habla
- Inspección de la faringe

Nervio Vago (PC X)

Es un nervio mixto que desempeña funciones tanto motoras como sensoriales. El vago inerva múltiples órganos, incluyendo el corazón, los pulmones, el esófago, el estómago y parte del intestino.

- Regula: FC, digestión, Respiración
Reflejo de la tos

Función:

Sensorial: sensibilidad en la piel del canal auditivo externo y parte de la faringe

Motora: inerva los músculos de la faringe y la laringe, deglución y fonación

Parasimpática: función en varios órganos internos, Reducción de la FC, estimulación gastrointestinal y regulación respiratoria.

Valoración

- o Examen de la deglución y el habla
- o Inspección de la cavidad
- o Evaluación de la tos
- o Pruebas cardíacas y respiratorias.

Nervio Accesorio (PC XI)

Es un nervio motor que se compone de dos raíces, una craneal y una espinal. Inerva al músculo esternocleidomastoideo, permite la rotación y flexión lateral de la cabeza y el músculo trapecio

Función:

Motora: facilita movimientos como girar la cabeza de lado a lado, inclinarla hacia adelante y hacia atrás y elevar los hombros

Valoración:

- Examen de los músculos esternocleidomastoideo y trapecio
- Inspección y palpación

Nervio hipogloso (PC XII)

Es puramente motor, es crucial para la inervación de los músculos de la lengua, permitiendo movimientos fundamentales para el habla, la deglución y la manipulación de alimentos.

Función:

Inervación motora de los músculos intrínsecos y extrínsecos de la lengua

Valoración:

- Examen de la lengua
- Evaluación de la fuerza lingual
- Pruebas de funcionalidad.