



**Mi Universidad**

**pares craneales**

*Brayan Emmanuel López Gómez*

*Parcial III*

*Propedéutica semiología y Diagnostico físico*

*Dr. Alan de Jesús Morales Domínguez*

*Medicina Humana*

*Cuarto semestre grupo "C"*

*Comitán de Domínguez, Chiapas, a 27 de mayo del 2025.*

# pares craneales

La exploración de los pares craneales es esencial para evaluar la función del sistema nervioso central especialmente el tronco encefalo. permite detectar lesiones neurologicas focal, en enfermedades sistemicas o trastornos neurodegenerativo de forma rápida y precisa. es una herramienta clave en el diagnostico seguimiento y toma de decisiones clinica del paciente.

## Tipo de nervio

o Sensitivo: nervio olfatorio (I par) nervio óptico (II par) nervio vestibularcolear (VIII par)

o motores: Nervio oculomotor (III par) nervio troclear (IV par) nervio abducente (VI par) nervio accesorio (XI par) y nervio hipogloso.

Mixto: nervio trigemino (V par) nervio facio (VII) nervio glosso-faringea (IX par) nervio vago (X par)

# Pares Craneales

## I. Nervio olfatorio

Tipo sensorial

Función es sentido del olfato (detecta desde la nariz al cerebro).

Técnica específica:

- pedir al paciente que cierre los ojos
- ocluye una fosa nasal y presenta un olor familiar (café, vainilla, menta).
- Repite con la otra fosa nasal
- pregunta: ¿qué olor es este?

evalúa: Capacidad para identificar olores

→ anosmia, hiposmia, parosmia.

## II. Nervio Óptico (visión)

Función: sensorial

su función es la visión lleva señales desde la retina al cerebro.

Técnica específica

1. Agudeza visual: usa una cartilla de Snellen. evalúa cada ojo por separado con corrección visual (gafas)

2. Campo visuales

- sientate frente al paciente a la misma altura.
- Ambos cubren un ojo. (el mismo lado)
- mueve lentamente los dedos desde la periferia y pregunta cuando lo ve.

Fondo de ojo: usa un oftalmoscopio para observar el nervio óptico.

← Reflejo fotomotor directo y consensual  
ilumina un ojo: ambas pupilas deben contraer.

### III. Oculomotor / IV. Troclear / VI. abducens

Tipo: motoras

Función: es mover al globo ocular y controlar la pupila.

Técnica específica:

1. pide al paciente que siga con la mirada un objeto sin mover la cabeza
  2. Traza una "H" en el aire con un bolígrafo
    - observa movimiento suaves y coordinados
    - pregunta si ve doble (diplopía)
  3. Reflejo pupilar y acomodación (III)
    - acerca un objeto a la nariz  $\rightarrow$  la pupila debe contraerse y los ojos converger.
- evalúa: ptosis palpebral y miyiasis

### V. Trigémino

Tipo: mixto

Funciones: Sensibilidad facial y motricidad masticatoria

técnica específica.

#### 1. Sensibilidad

- toca suavemente (con algodón o punzón) la frente (V1) mejilla (V2) mandíbula (V3)
- Hazlo con los ojos del paciente cerrado.
- Reflejo corneal

• toca suavemente la cornea con algodón  $\rightarrow$  debe parpadear.

#### • motricidad

pide al paciente que apriete los dientes

- palpa los músculos maseteros y temporales
- pide que abra y cierre la boca.

## VI. Facia

funciones: expresión facial, gusto (2/3 lengua)  
lagrimeo, salivación

Técnica específica:

1. pide al paciente

- levantar las cejas
- cerrar los ojos con fuerza
- sonreír mostrando los dientes
- inflar las mejillas
- flexionar el ceño.

2. observar asimetría o debilidad

## VIII. Vestibulo coclear.

Tipo: Sensorial

función: Audición y equilibrio

Técnica específica.

1. Audición

- prueba del susurro (a 60 cm)
- prueba de Rinne: Diapasón en mastoidea y luego en el aire (aire  $\rightarrow$  hueso = normal)
- prueba de Weber: Diapasón en vértex  $\rightarrow$  debe escucharse igual en ambos oídos.

2. Equilibrio

- prueba de Romberg: paciente de pie, pies juntos, ojo cerrado.
- observar oscilación o caída.

## IX. Glossofaríngeo / X. vago

Función: Deglución reflejo faríngeo, farinación.

Técnica específica.

1. movilidad del paladar
  - o pide al paciente que diga "ah"
  - o observa el movimiento del paladar y desviación de la "vula".
2. Reflejo nauseoso.
  - o estimula la pared posterior de la faringe con bajalenguas.
3. evalúa la voz: Busca disfonía o voz nasal
4. pregunta sobre disfagia

## XI. Accesorio espinal.

Función: motor (esternocleidomastoideo y trapecio).

Técnica

1. trapecio
  - o pide al paciente que eleve los hombros contra resistencia
2. esternocleidomastoideo.
  - o pide que gire la cabeza hacia un lado contra su mano

## XII. Hipogloso.

Función: motor

Técnica específica

1. pide al paciente que saque la lengua
  - o observa si hay desviación
2. pide que se mueva de lado a lado