

**UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITÁN
LICENCIATURA EN MEDICINA**

INFOGRAFÍA

Materia: Psicología Médica.

Tema: Pares craneales y métodos de exploración.

Docente: Dra. Dulce Melissa Meza López.

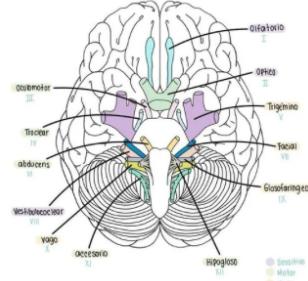
Alumna: Luisa Fernanda Arvizu Gordillo.

Grado: 1ro. **Grupo:** A

Comitán de Domínguez Chiapas, sábado 06 de septiembre del 2025.

PARES CRANEALES

Métodos de exploración



¿QUÉ SON?

También denominados nervios craneales, son un grupo de nervios del SNP, 12 pares de nervios que surgen directamente del cerebro o a nivel del tronco del encéfalo para distribuirse a través de los agujeros de la base del cráneo en la cabeza, cuello, tórax y abdomen.

¿CUÁLES SON LOS PARES CRANEALES?

I. NERVIO OLFACTORIO

Sensorial, conduciendo impulsos olfatorios de la nariz al sistema nervioso central.

Exploración: Se hace oler sustancias no irritantes como el café, con ojos cerrados y una fosa nasal a la vez.



II. NERVIO ÓPTICO

Sensorial, envía la información visual desde la retina hasta el cerebro.

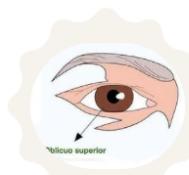
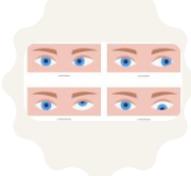
Exploración: Agudeza visual: de cerca (jaeger) y de lejos en 6 mts (sellen). Campo visual: técnica por confrontación a 60 cm en todos los cuadrantes.



III. NERVIO ÓCULOMOTOR

Motor y parasimpático, controla el movimiento ocular y es el responsable del tamaño de la pupila.

Exploración: Motilidad extrínseca: se observa la simetría de los párpados y la apertura del ojo. Motilidad intrínseca: reflejo pupilar, en especial la mitosis (contracción P).



IV. NERVIO TROCLEAR

Motor, también llamado nervio patético, mueve el músculo oblicuo superior del ojo.

Exploración: Observación de la motilidad extrínseca e intrínseca. Signo de Bielschowsky: ocurre una parálisis, entonces los ojos se desvían a medial y hacia superior.

V. NERVIO TRIGÉMINO

Mixto (sensitivo y motor), función la masticación.

Exploración: Examen sensitivo: rama oftálmica, maxilar y mandibular. Examen motor: masetero, temporales, pterigoideos. Reflejo corneal, maseterino, superciliar y nasopalpebral.



	<p>VI. NERVIO ABDUCENS Motor, que invierte únicamente el músculo recto lateral, permitiendo al globo ocular rotar lateralmente.</p> <p>Exploración: Se hace mirar a la persona hacia los lados. Su parálisis hace que los ojos se desvíen hacia medial cuando intenta mirar hacia los lados (diplopía).</p>
<p>VII. NERVIO FACIAL Mixto (fibras sensitivas y motoras), controla los músculos de la expresión facial, así como el sabor de los dos tercios anteriores de la lengua.</p> <p>Exploración: Examen del gusto, se aplica una gota de agua azucarada en la hemilengua del lado afectado.</p> 	<p>VIII. NERVIO AUDITIVO Sensitivo, vestibulococlear o estatoacústico, compuesto por el nervio coclear, que transporta la información sobre el sonido y el vestibular, que transporta la información sobre el equilibrio.</p> <p>Exploración: Hipoacusia de conducción - hipoacusia sensorineural. Test de weber, de Rinne, Schwabach y examen vestibular.</p>
	
<p>IX. NERVIO GLOSOFARÍNGEO Mixto, emerge del bulbo raquídeo hasta las zonas de la faringe, lengua, paladar y tímpano. Función, sensibilidad y gusto en el tercio posterior de la lengua, control de la deglución y secreción de la glándula parótida.</p> <p>Exploración: Evaluar la sensibilidad de las partes injertadas. Evaluación motora: junto con el par X se evalúa disfagia, regurgitación y voz bitonal.</p> 	
<p>X. NERVIO VAGO Mixto, inerva los órganos del tórax y del abdomen, y en menor proporción de la cabeza y cuello. Encargado de disminuir la frecuencia cardíaca, regular la respiración y la actividad de los órganos del sistema digestivo.</p> <p>Exploración: Reflejo faringeo: se estimula a cada lado del velo del paladar, lo cual produce sensación nauseosa, contracción faríngea y retracción lingual. Reflejo de la tos y también deglución.</p>	
<p>XI. NERVIO ACCESORIO Motor, permite la fonación y los movimientos de la cabeza y hombros. Tiene tres ramas en su recorrido que inervan a los músculos de la laringe, faringe, paladar blando, el trapecio y el esternocleidomastoideo.</p> <p>Exploración: Elevación de hombros contra resistencia. Giro de cabeza contra resistencia hacia lado contralateral. Lesión: incapacidad de girar la cabeza hacia el lado sano.</p> 	
<p>XII. NERVIO HIOPGLOSO Motor, coordina los movimientos de la lengua.</p> <p>Exploración: Se evalúa protrusión y movimientos laterales de la lengua. Lesión: desviación de la lengua hacia el lado afectado, se observa atrofia y fasciculaciones ipsilateral a la lesión.</p>	