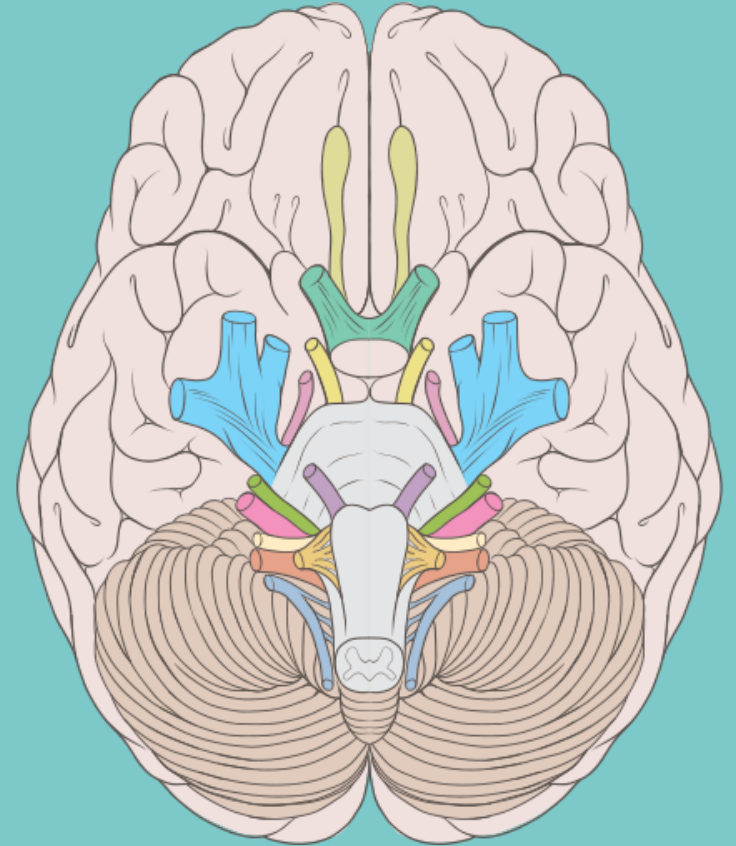


# PARÁLISIS DEL III PAR CRANEAL

Amelia Martínez García R2 Medicina Interna



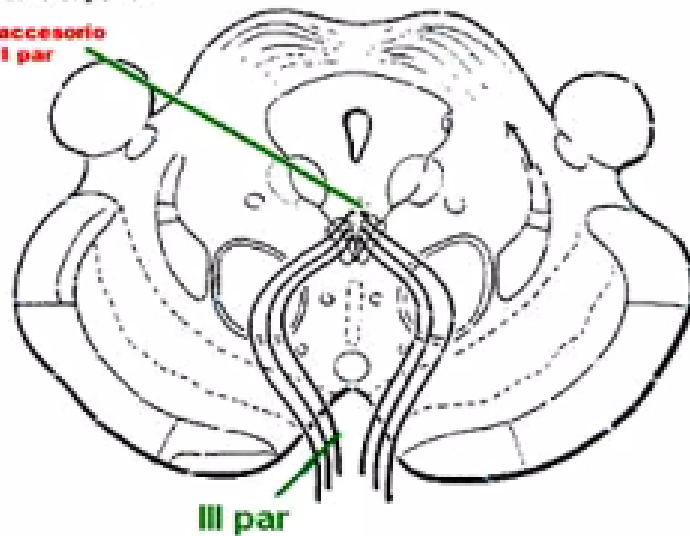
# RECUERDO ANATÓMICO

## Núcleo Motor Principal

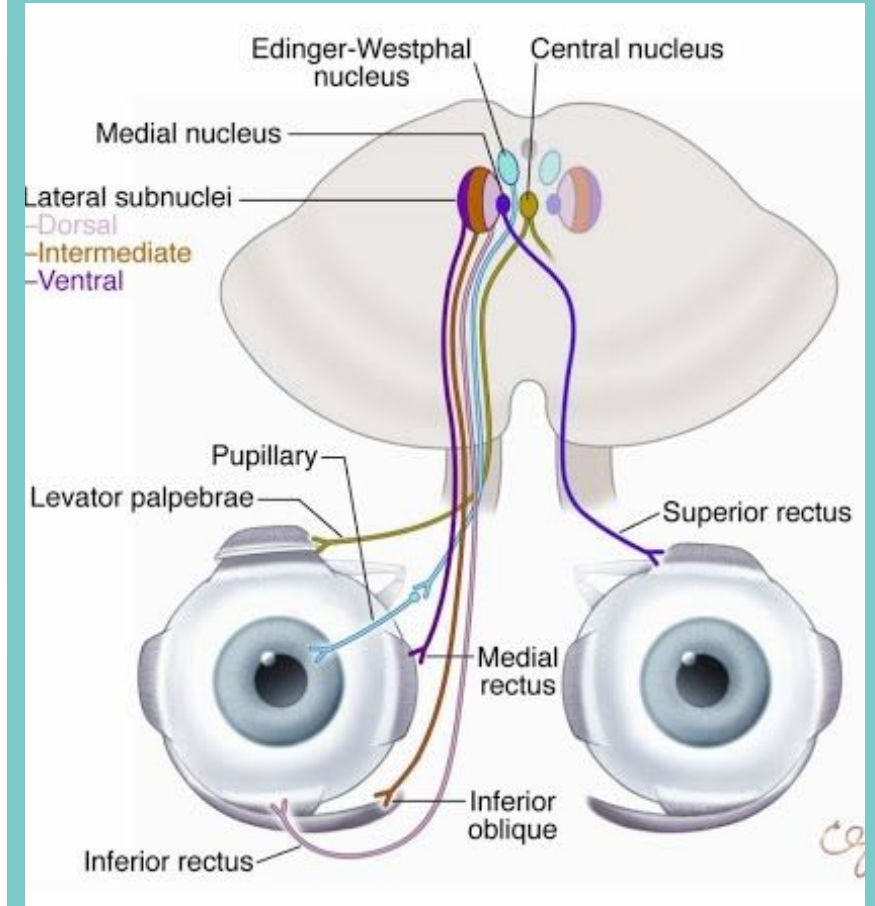
**Ubicación:** Parte anterior de la sustancia gris que rodea el acueducto cerebral del mesencéfalo.

MESENCEFALO  
NIVEL Colículo Superior

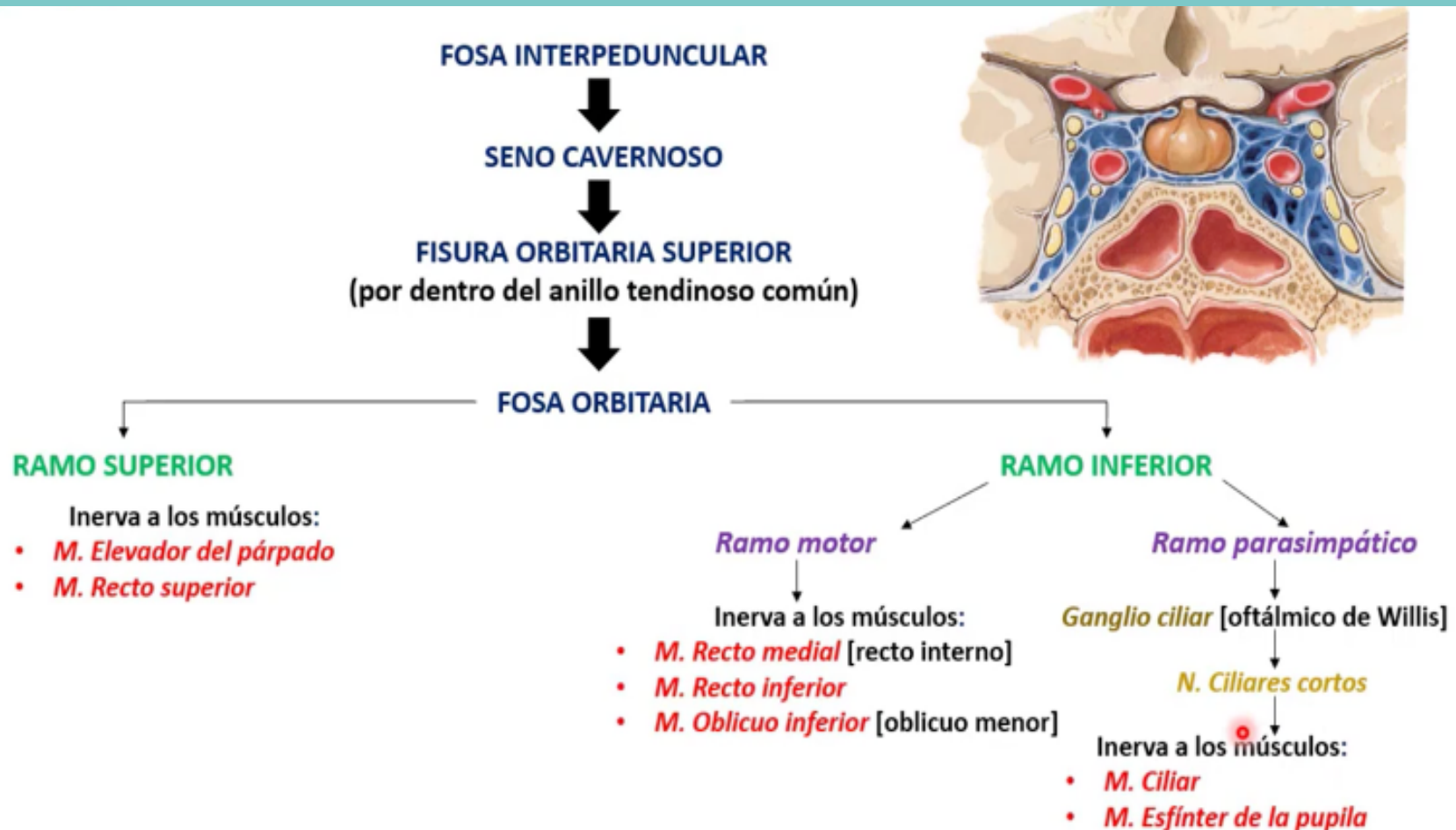
Núcleo accesorio  
del III par



A nivel del colículo superior.

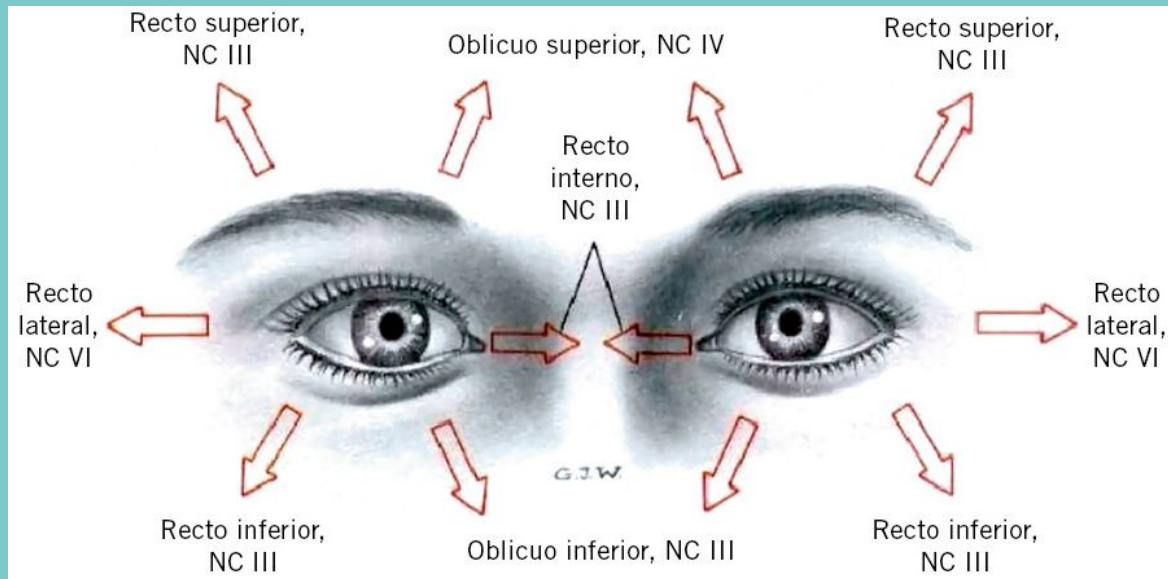


# RECUERDO ANATÓMICO



# FUNCIONES

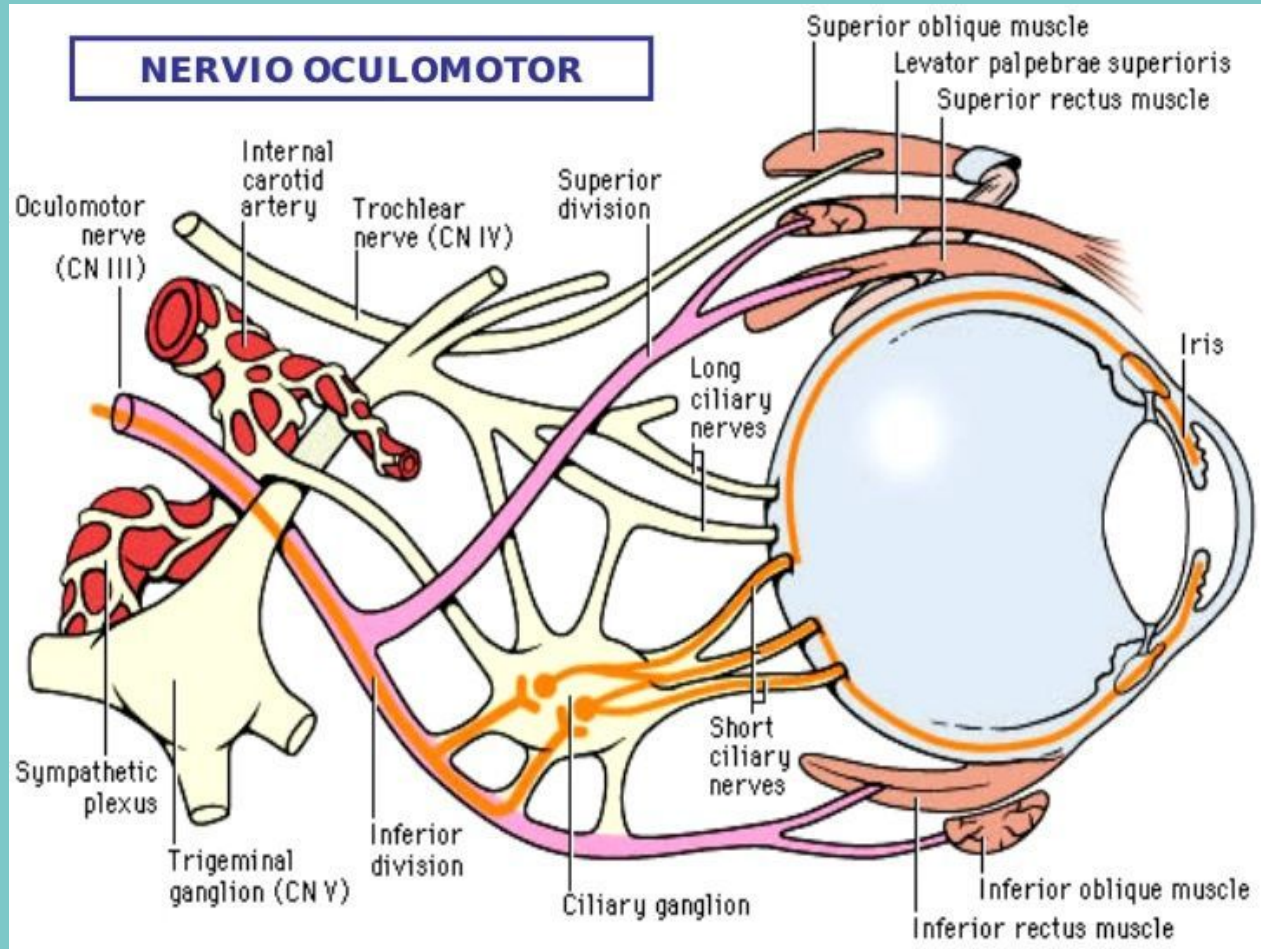
## 1. MÚSCULOS EXTRAOCULARES (ADUCEN ,DEPRIMEN, ELEVAN OJO)



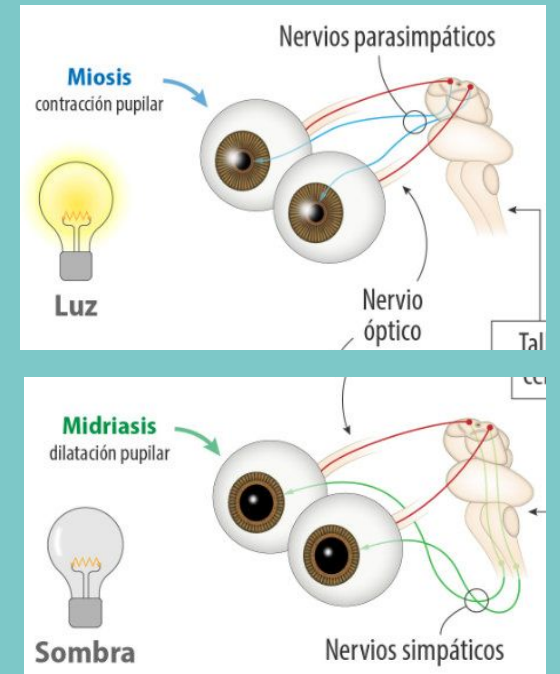
Músculo	Acción primaria	Acción secundaria	Acción terciaria
Recto medio	Aducción		
Recto lateral	Abducción		
Recto superior	Elevación	Aducción	Intorsión
Recto inferior	Depresión	Aducción	Extorsión
Oblicuo superior	Intorsión	Abducción	Depresión
Oblicuo inferior	Extorsión	Abducción	Elevación

# FUNCIONES

## 2. MÚSCULO ELEVADOR DEL PÁRPADO



## 3. MÚSCULO LISO CUERPO CILIAR, ESFÍNTER IRIS (CONSTRICCIÓN PUPILAR)



# MANIFESTACIONES CLÍNICAS

**PARÁLISIS ADUCCIÓN, ELEVACIÓN Y  
DEPRESIÓN**

(DESCANSA EN UNA POSICIÓN DE  
ABDUCCIÓN, DEPRESIÓN E INTORSIÓN  
«ABAJO Y AFUERA» )

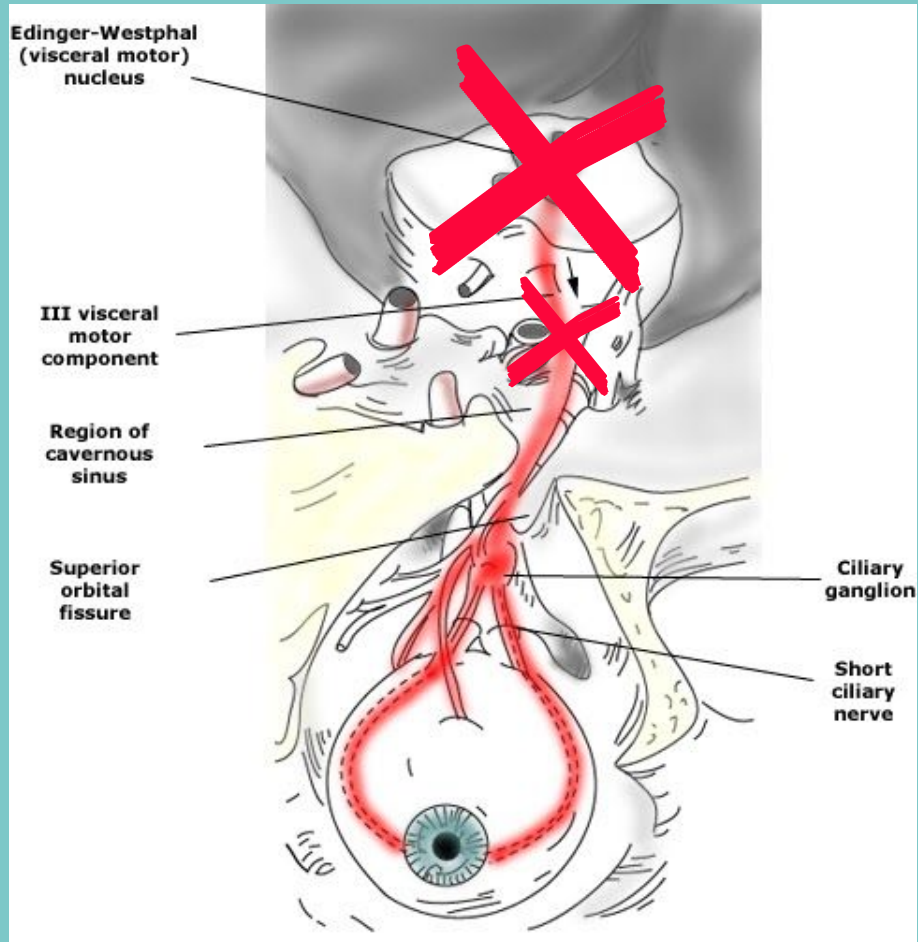
**+ - DOLOR MOV OCULARES  
CEFALEA**

**PTOSIS**

**DIPLOPIA BINOCULAR  
HORIZONTAL + VERTICAL +  
OBLICUA**

**+ - PUPILA GRANDE E  
IRREACTIVA**

# CLASIFICACION LESIONES + ETIOLOGÍAS



## \*\*NÚCLEO DEL MESENCÉFALO / FASCÍCULO

INFARTO (V-BAS)  
HEMORRAGIA  
TUMOR  
DESMIELINIZANTES (EM,NMO)

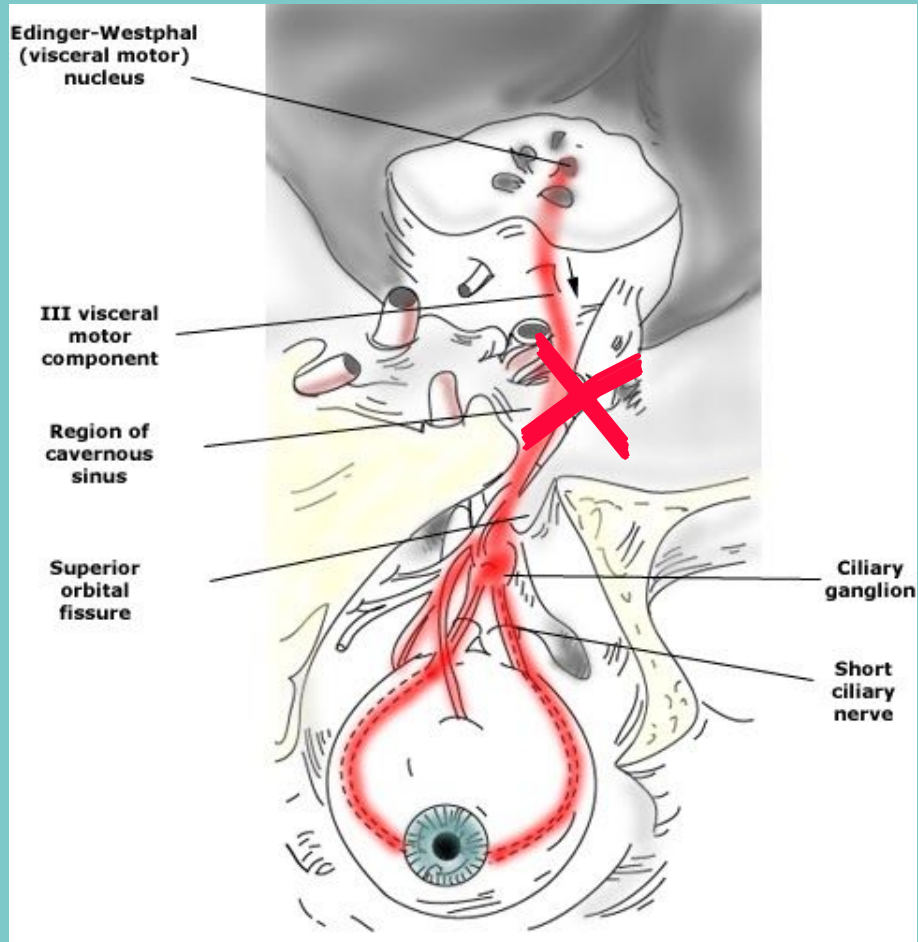
Parálisis III par ipsilateral con afectación pupilar + ptosis bilateral incompleta contralateral + Debilidad RS ipsilateral y contralateral

### + - OTROS DEFICITS:

- \*\*Núcleo rojo/pedúnculo cerebeloso superior → **Ataxia contralateral**  
**Temblo cerebeloso (S.de Claude)**
- \*\*Pedúnculo → **Hemiparesia contralateral (S.Weber)**
- \*\*Núcleo rojo/substancia negra → **Movimientos coreiformes contralaterales o temblor (S. de Benedikt)**

# CLASIFICACION LESIONES + ETIOLOGÍAS

INFARTO (microvascular)  
ANEURISMA ( ICA, Pcom, Basilar, PCA)  
TUMOR (pituitaria, carcinosarcoma)  
MENINGITIS  
HERNIACIÓN  
TRAUMA ( Graves +-fx cráneo)



## \*\*ESPACIO SUBARACNOIDEO

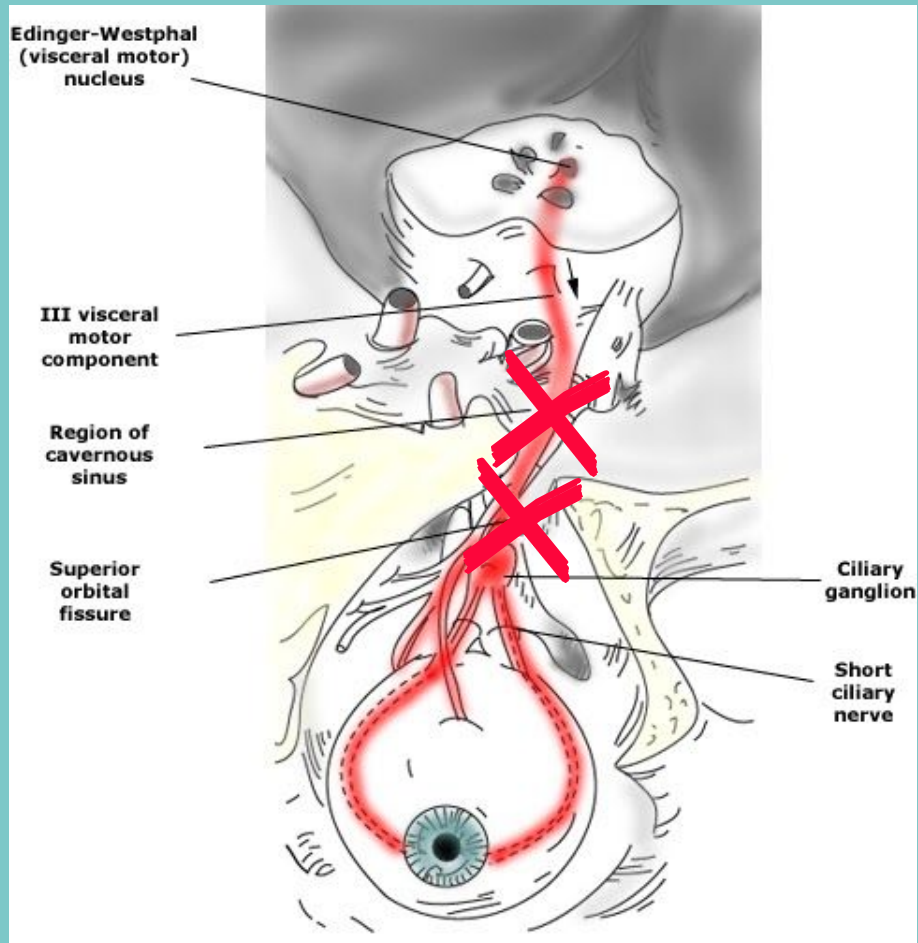
Las características clínicas de las lesiones en esta zona son, hasta cierto punto, específicas de la etiología!!!!

**III PAR AISLADO +- DOLOR OCULAR /CEFALEA** ( no otros deficits neurológicos)

- \*\*ISQUÉMICAS 80-90% → III PAR SIN PUPILA
- \*\*ANEURISMAS → III PAR CON PUPILA
- \*\*INFLAMATORIOS, INFECCIOSOS, TUMORALES MENINGES → III PAR CON PUPILA



# CLASIFICACION LESIONES + ETIOLOGÍAS



## \*\*SENO CAVERNOSO Y FISURA ORBITARIA SUPERIOR

III PAR +/- afectación pupilar (según grado afectación III par)

+/- DOLOR OCULAR /CEFALEA +/- otros PPCC (V1,V2,IV,VI)+/- Fibras oculosimpaticas

\*\*IV PAR

\*\*VI PAR

\*\*V1/V2

\*\*Fibras simpaticas



III PAR + IV PAR

III PAR + VI PAR

III PAR + PARESTESIAS

III PAR + S.HORNER

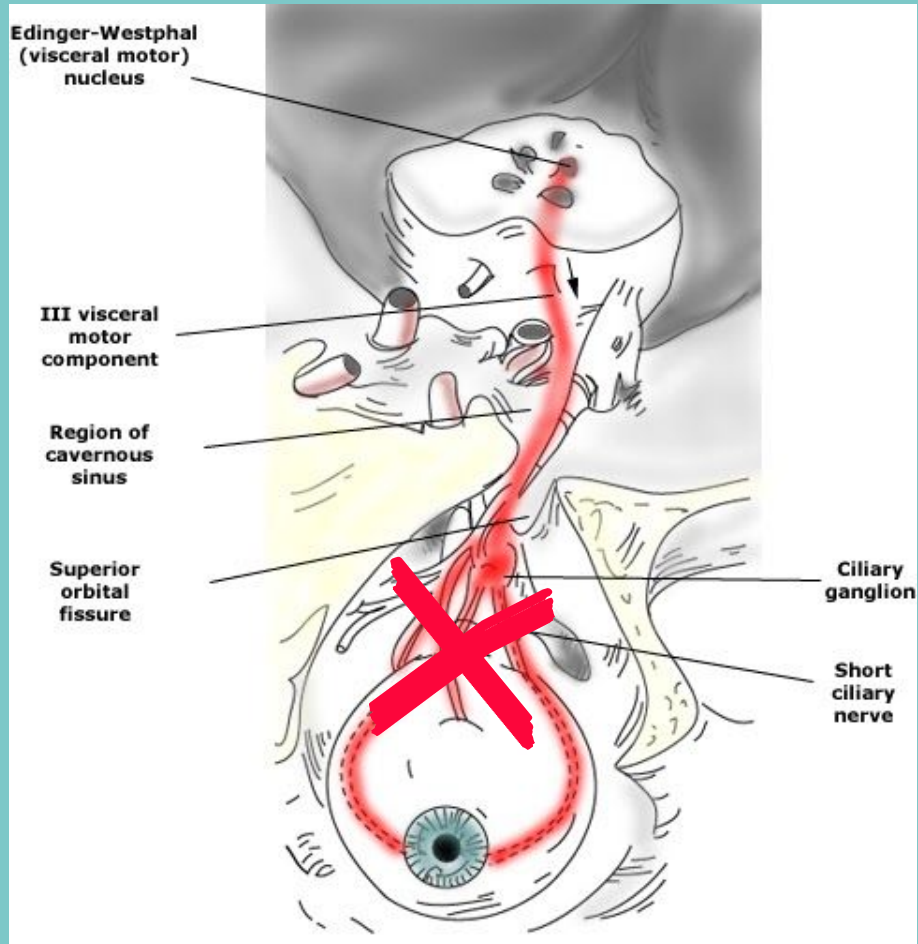
ANEURISMA CARÓTIDA, ISQUEMIA (Microvascular) TROMBOSIS, FISTULA A-V

TUMOR (adenocarcinoma nasofaríngeo, meningioma, linfoma y metástasis),

INFLAMACIÓN (Tolosa-Hunt, IgG4, LES, SS, sarcoidosis, vasculitis)

INFECCIONES FR (TBC, tromboflebitis por Haemophilus influenzae, neurosífilis, mucormicosis, aspergilosis invasiva).

# CLASIFICACION LESIONES + ETIOLOGÍAS

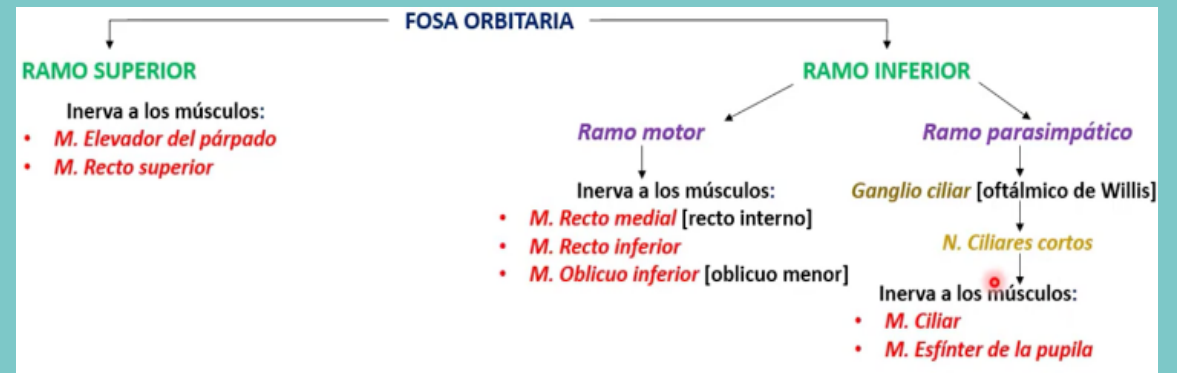


## \*\* LESIONES ORBITARIAS

III PAR ( varía según el ramo afecto)

+ DOLOR OCULAR /CEFALEA  
 +- signos orbitarios( neuropatía óptica, quemosis inyección conjuntival, proptosis)

TRAUMA  
 TUMOR  
 INFLAMACIÓN ( IgG4, LES, SS, sarcoidosis, vasculitis)  
 INFECCIONES FR (TBC, tromboflebitis por Haemophilus influenzae, neurosífilis , mucormicosis ,aspergilosis invasiva).



# PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

<b>Serum studies</b>	CBC and CMP ESR and CRP ANA and SSA ANCA (MPO and PR3) AQP4-IgG MOG-IgG HIV serologies Syphilis serologies Tuberculosis testing 1,25-Vitamin D 25-OH Vitamin D Calcium 24-hour urine calcium Fungal and bacterial serologies as indicated clinically	<b>CSF analysis</b>	Opening pressure Cell count/differential Protein Glucose (with corresponding serum glucose) IgG index (with corresponding serum) Oligoclonal bands (with corresponding serum) Gram stain/bacterial culture Fungal culture Mycobacterial culture Cytology/flow cytometry Metagenomic sequencing for pathogen detection Molecular diagnostics as indicated clinically, e.g., VZV PCR and IgM, Whipple PCR, histoplasmosis serologies, <i>Coccidioides</i> serologies, galactomannan, beta-D-glucan, Lyme, VDRL, etc. GFAP antibody
	<b>Imaging</b>	MRI of the brain, orbit, and/or spine w/wo contrast CXR CT of the chest with IV contrast CT of the abdomen/pelvis with IV contrast PET/CT	
	<b>Biopsy</b>	Include acid-fast stain and fungal staining	
	<b>Other</b>	EEG EMG/NCS EKG Skin examination Dilated eye examination with slit lamp	

FIN

