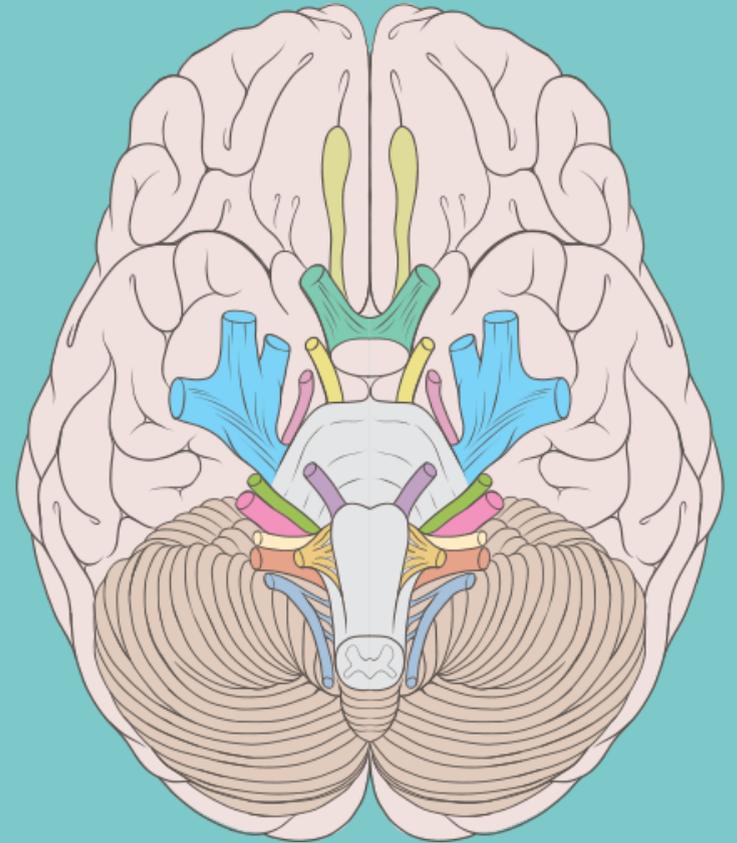


# PARÁLISIS DEL III PAR CRANEAL

Amelia Martínez García R2 Medicina Interna



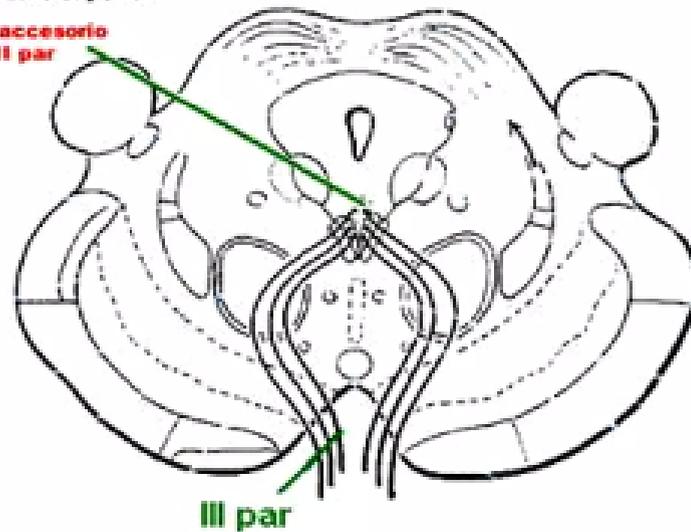
# RECUERDO ANATÓMICO

## Núcleo Motor Principal

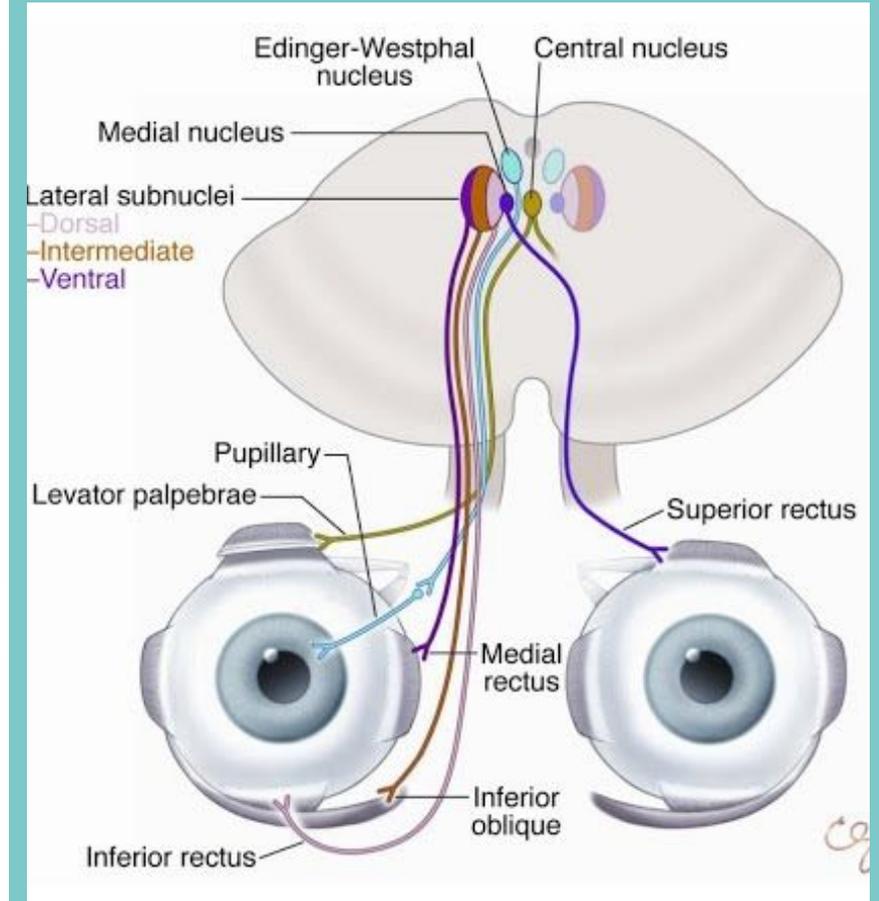
**Ubicación:** Parte anterior de la sustancia gris que rodea el acueducto cerebral del mesencéfalo.

MESENCEFALO  
NIVEL Colículo Superior

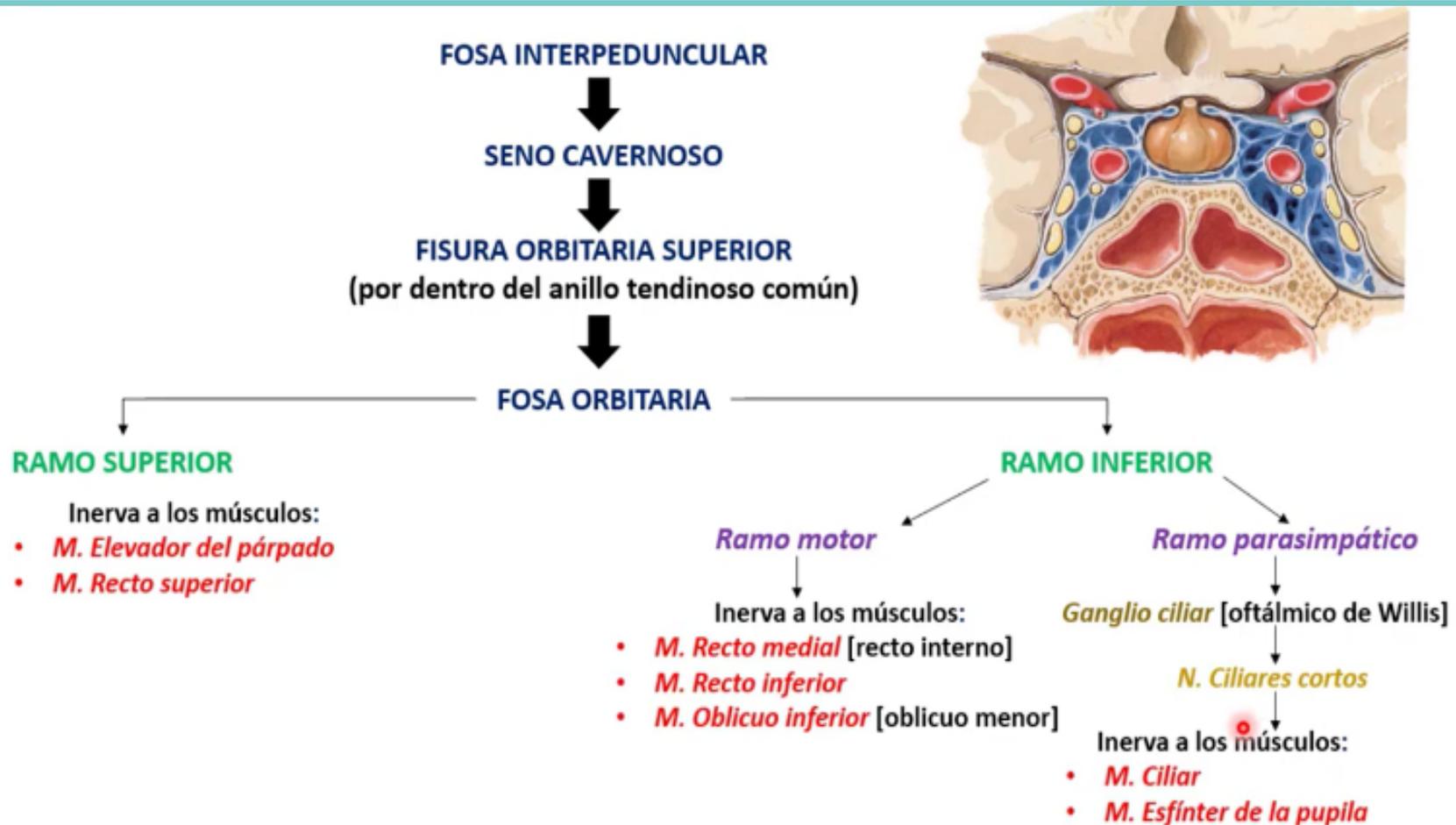
Núcleo accesorio  
del III par



A nivel del colículo superior.

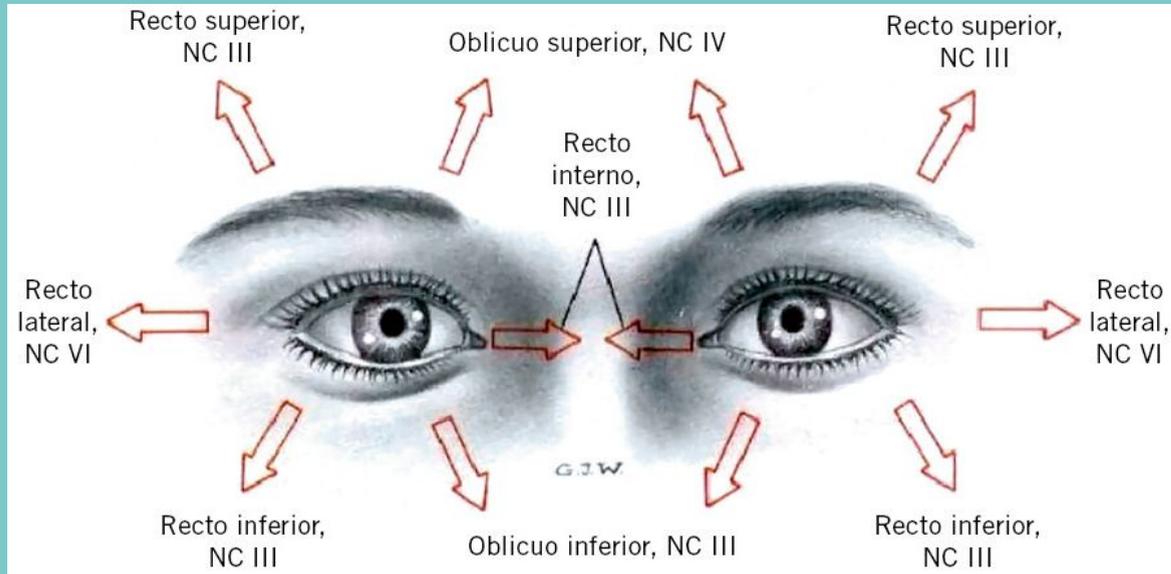


# RECUERDO ANATÓMICO



# FUNCIONES

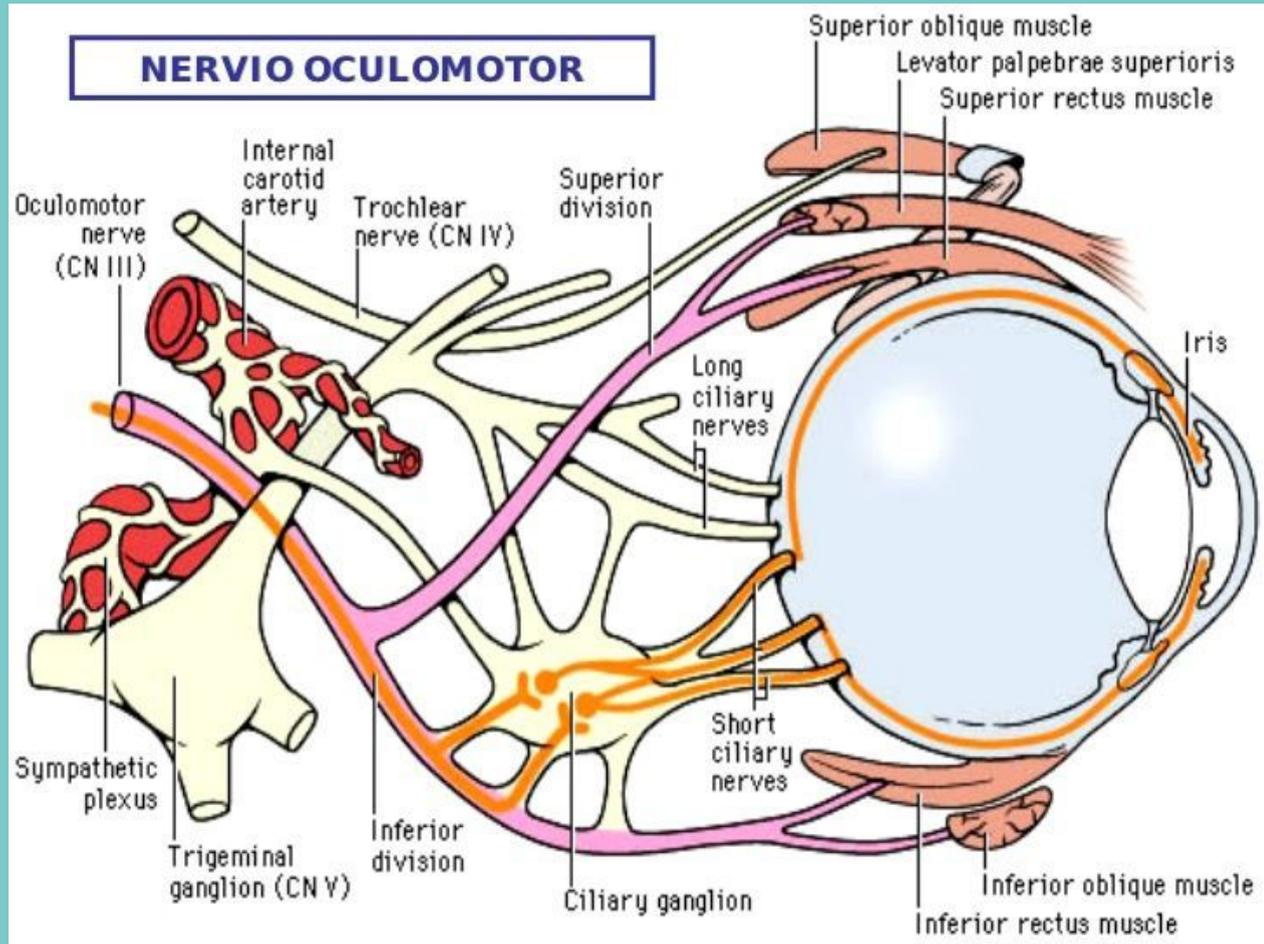
## 1. MÚSCULOS EXTRAOCULARES (ADUCEN ,DEPRIMEN, ELEVAN OJO)



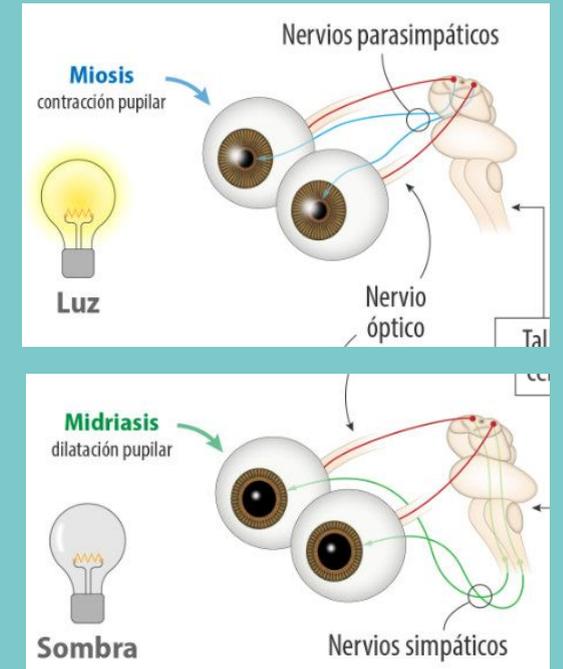
| Músculo          | Acción primaria | Acción secundaria | Acción terciaria |
|------------------|-----------------|-------------------|------------------|
| Recto medio      | Aducción        |                   |                  |
| Recto lateral    | Abducción       |                   |                  |
| 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» )

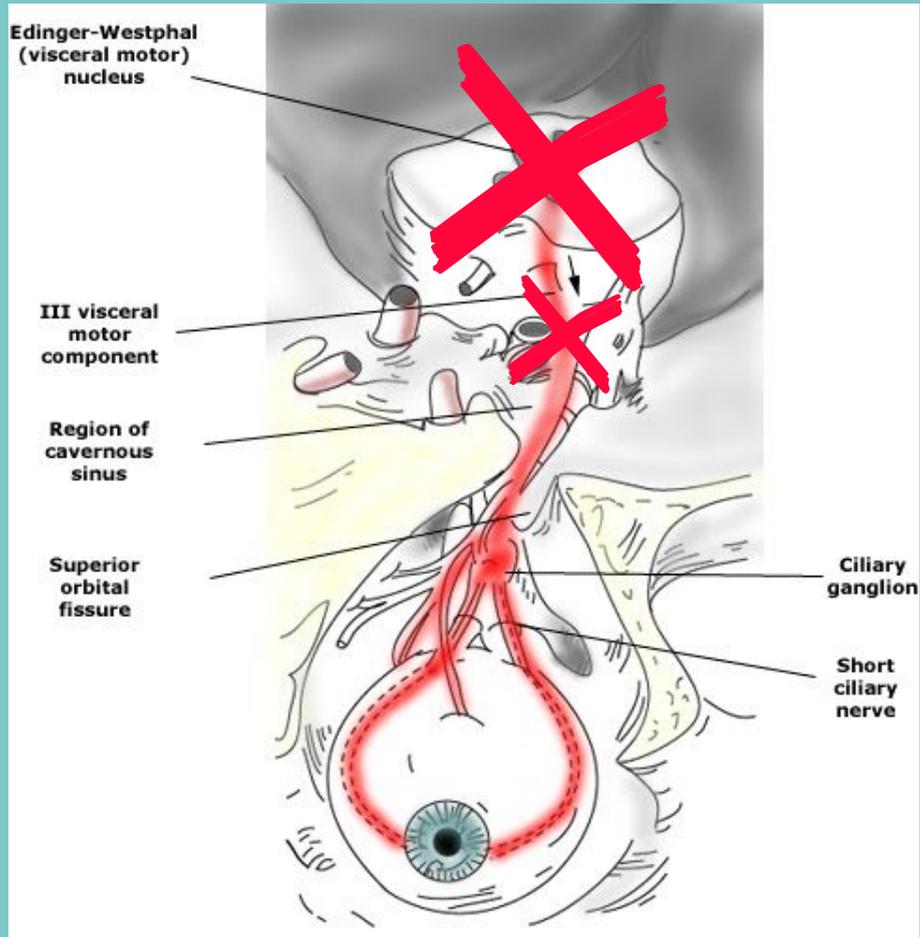
**+ - DOLOR MOV OCULARES  
CEFALEA**

**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)

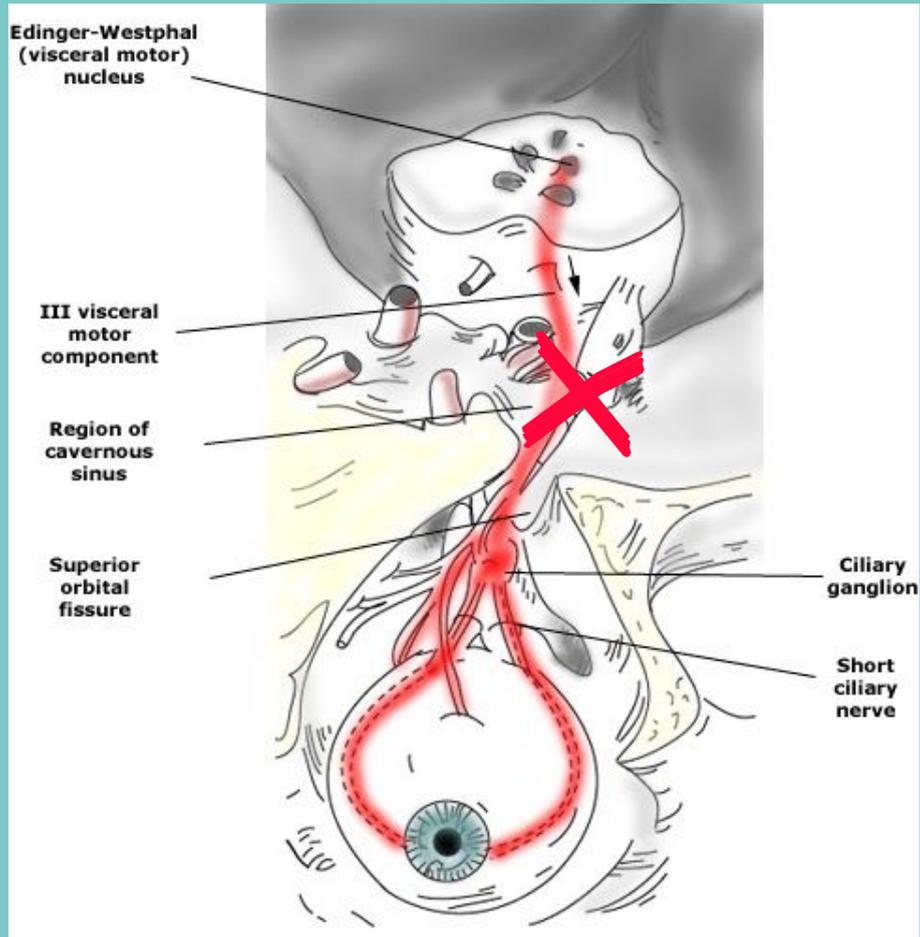
Parálisis III par ipsilateral con afectación pupilar + ptosis bilateral incompleta contralateral + Debilidad RS ipsilateral y contralateral

### + - OTROS DEFICITS:

- \*\*Núcleo rojo/pedúnculo cerebeloso superior → **Ataxia contralateral**  
**Temblor 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)



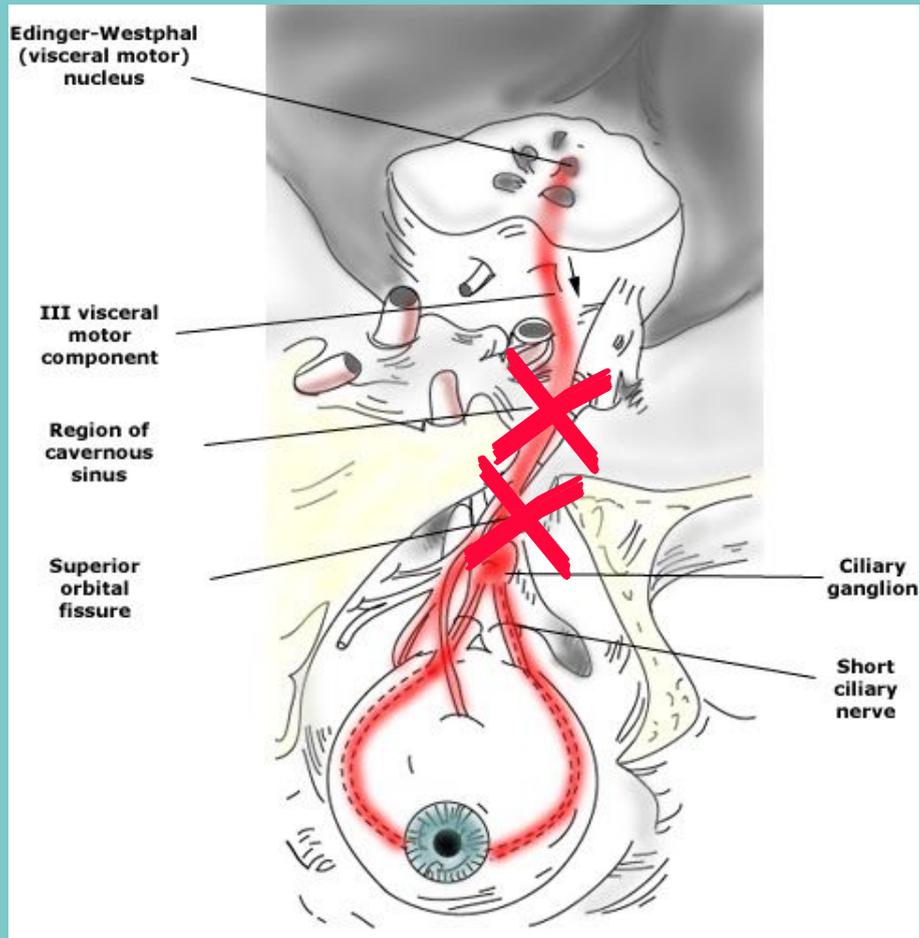
## \*\*ESPACIO SUBARACNOIDEO

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

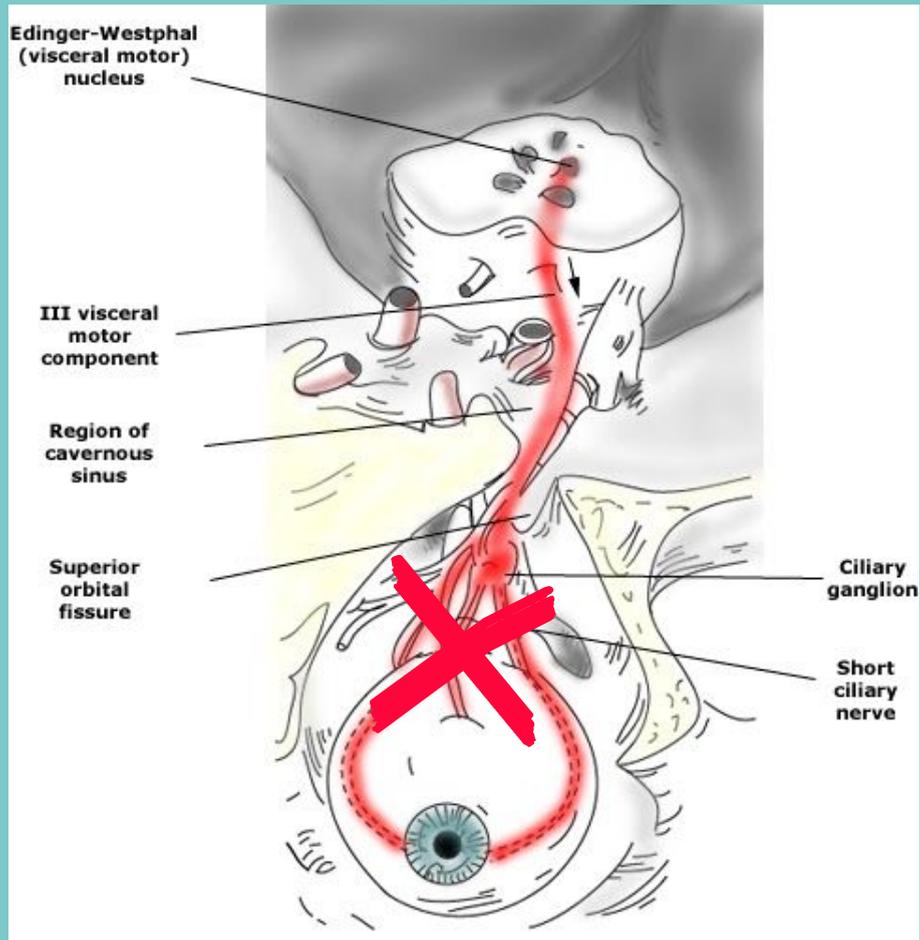
ANEURISMA CARÓTIDA, ISQUEMIA (Microvascular) TROMBOSIS, FISTULA A-V

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

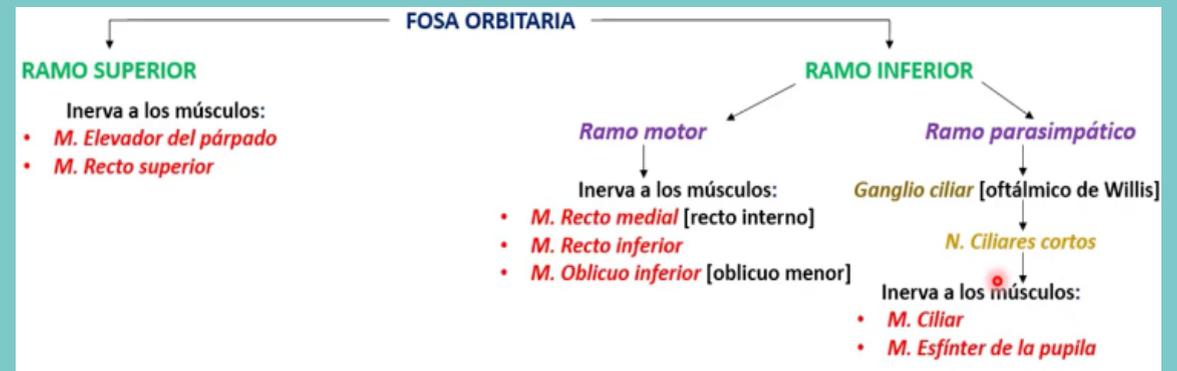


## \*\* LESIONES ORBITARIAS

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> | <ul style="list-style-type: none"> <li>CBC and CMP</li> <li>ESR and CRP</li> <li>ANA and SSA</li> <li>ANCA (MPO and PR3)</li> <li>AQP4-IgG</li> <li>MOG-IgG</li> <li>HIV serologies</li> <li>Syphilis serologies</li> <li>Tuberculosis testing</li> <li>1,25-Vitamin D</li> <li>25-OH Vitamin D</li> <li>Calcium</li> <li>24-hour urine calcium</li> <li>Fungal and bacterial serologies as indicated clinically</li> </ul> | <b>CSF analysis</b> | <ul style="list-style-type: none"> <li>Opening pressure</li> <li>Cell count/differential</li> <li>Protein</li> <li>Glucose (with corresponding serum glucose)</li> <li>IgG index (with corresponding serum)</li> <li>Oligoclonal bands (with corresponding serum)</li> <li>Gram stain/bacterial culture</li> <li>Fungal culture</li> <li>Mycobacterial culture</li> <li>Cytology/flow cytometry</li> <li>Metagenomic sequencing for pathogen detection</li> <li>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.</li> <li>GFAP antibody</li> </ul> |
|                      |   | <b>Imaging</b>      | <ul style="list-style-type: none"> <li>MRI of the brain, orbit, and/or spine w/wo contrast</li> <li>CXR</li> <li>CT of the chest with IV contrast</li> <li>CT of the abdomen/pelvis with IV contrast</li> <li>PET/CT</li> </ul>  |
|                      |   | <b>Biopsy</b>       | <ul style="list-style-type: none"> <li>Include acid-fast stain and fungal staining</li> </ul>  |
|                      |   | <b>Other</b>        | <ul style="list-style-type: none"> <li>EEG</li> <li>EMG/NCS</li> <li>EKG</li> <li>Skin examination</li> <li>Dilated eye examination with slit lamp</li> </ul>  |

FIN

