El III nervio craneal es un nervio que sale directamente desde el mesencéfalo (Bóveda craneal) e inerva y da movimiento a los músculos elevador del párpado superior, recto superior, recto inferior, recto medio y fibras parasimpáticas de la pupila.

Se altera por varios mecanismos entre ellos la Diabetes mellitus, aneurismas, lesiones intracraneales y traumas.

Su parálisis completa produce <u>caída del párpado</u>, dilatación pupilar, <u>desviación del ojo</u> hacia adentro y abajo. Ocasiona visión doble y en ocasiones posiciones viciosas de la cabeza.

Requiere evaluación por un neurólogo o neurooftalmólogo.

Su tratamiento depende de la causa y evolución. Sino mejora conservadoramente, requiere cirugía para mejorar en parte el alineamiento de los ojos, la visión doble y la caída del párpado.

## Imágenes de Parálisis del tercer (III) nervio craneal

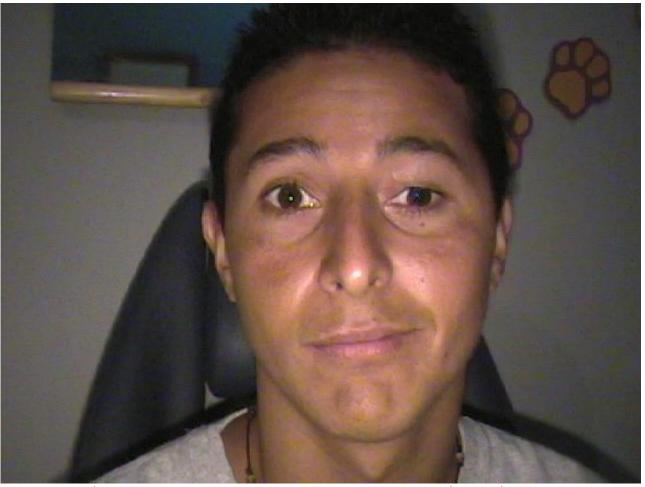


Foto 1 – Parálisis del tercer (III) nervio craneal – Oftalmología pediátrica y Estrabismo – Dr. Alvaro Sanabria

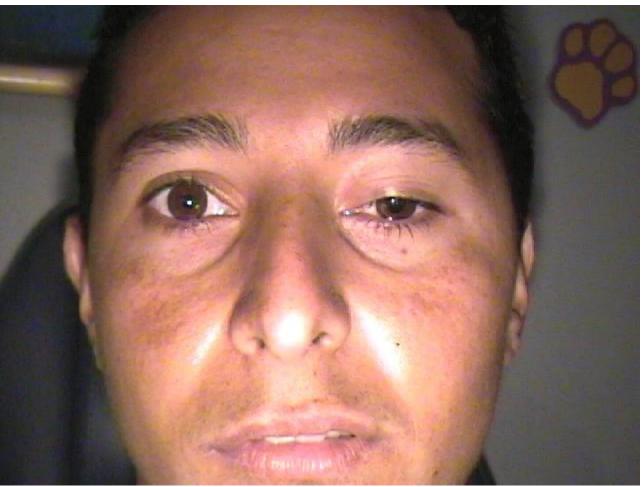


Foto 5 - Parálisis del tercer (III) nervio craneal - Oftalmología pediátrica y Estrabismo - Dr. Alvaro Sanabria

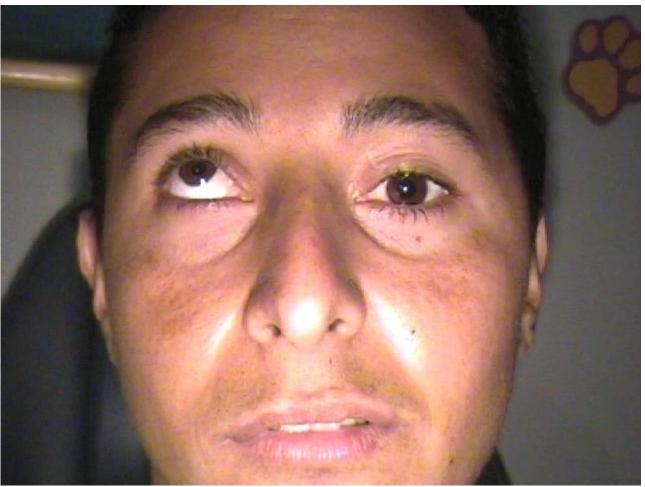


Foto 4 – Parálisis del tercer (III) nervio craneal – Oftalmología pediátrica y Estrabismo – Dr. Alvaro Sanabria

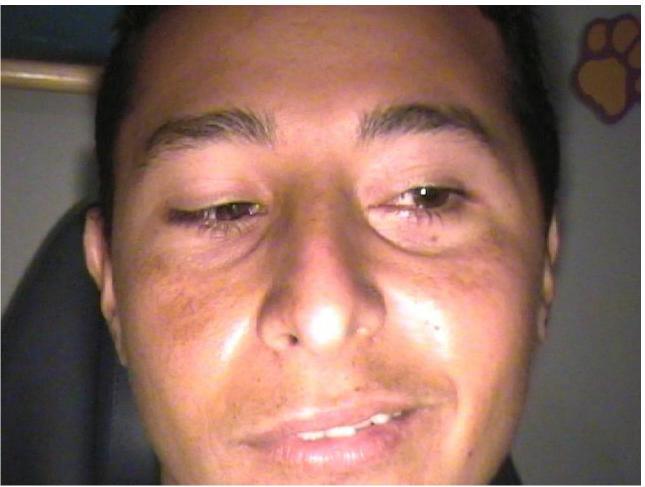


Foto 3 – Parálisis del tercer (III) nervio craneal – Oftalmología pediátrica y Estrabismo – Dr. Alvaro Sanabria

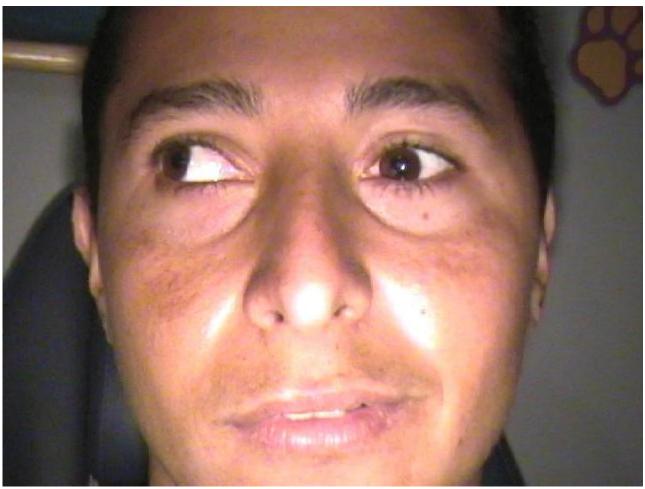


Foto 2 – Parálisis del tercer (III) nervio craneal – Oftalmología pediátrica y Estrabismo – Dr. Alvaro Sanabria

## Vídeo de Parálisis del tercer (III) nervio craneal

 $\frac{https://oftalmologiapediatrica.com.ve/wp-c}{ontent/uploads/2018/04/Paresia-III-NC-}{OD\_x264\_001.mp4}$