

SIGNOS DE LA PUPILA



NAT. RAQUEL DE CABALLERO

POSICION NORMAL DE LA PUILA

- Su posición normal se desvía ligeramente hacia adentro y arriba (posición nasal superior), pero en un grado muy moderado.

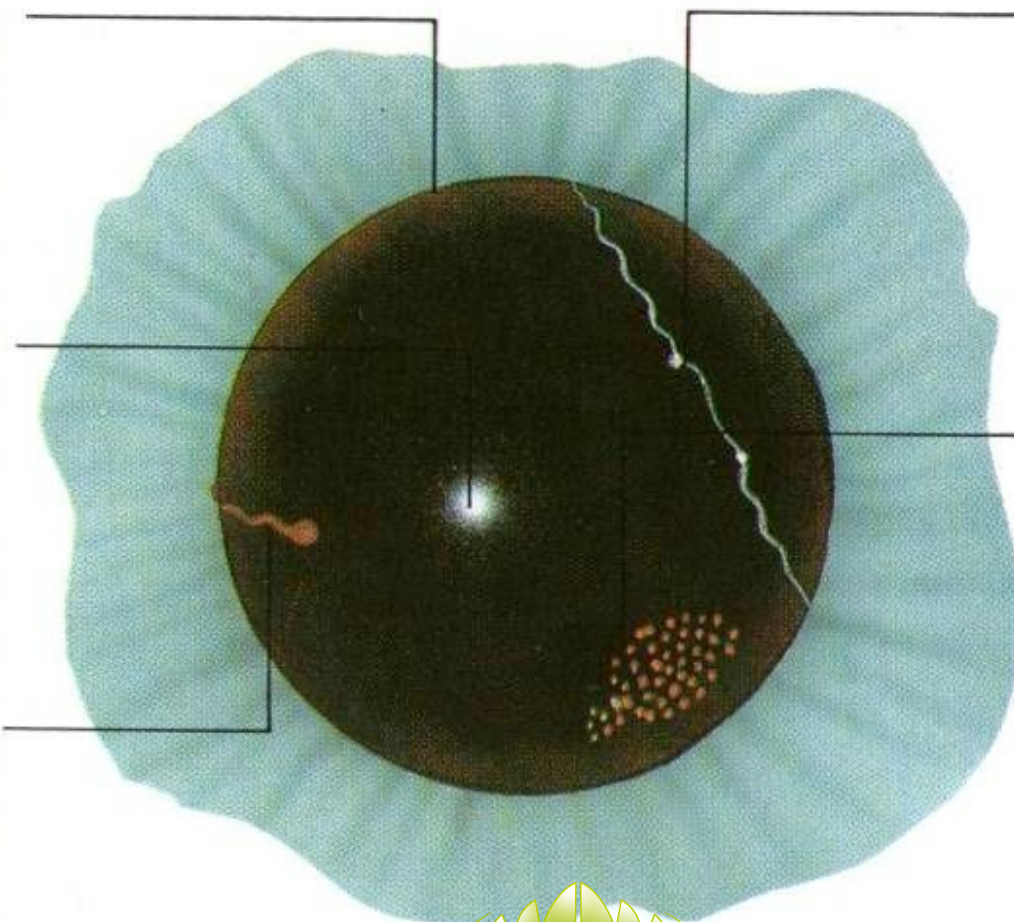


SIGNOS INTRAPUPILARES

Reborde pupilar hipertrófico: el reborde puede ser rojo oscuro o marrón oscuro.

Catarata congénita: defecto congénito, suele ir acompañado de malformaciones congénitas.

Línea flotante: tiene el mismo origen que el arco flotante. Suele acabar en un nudillo (Knout).

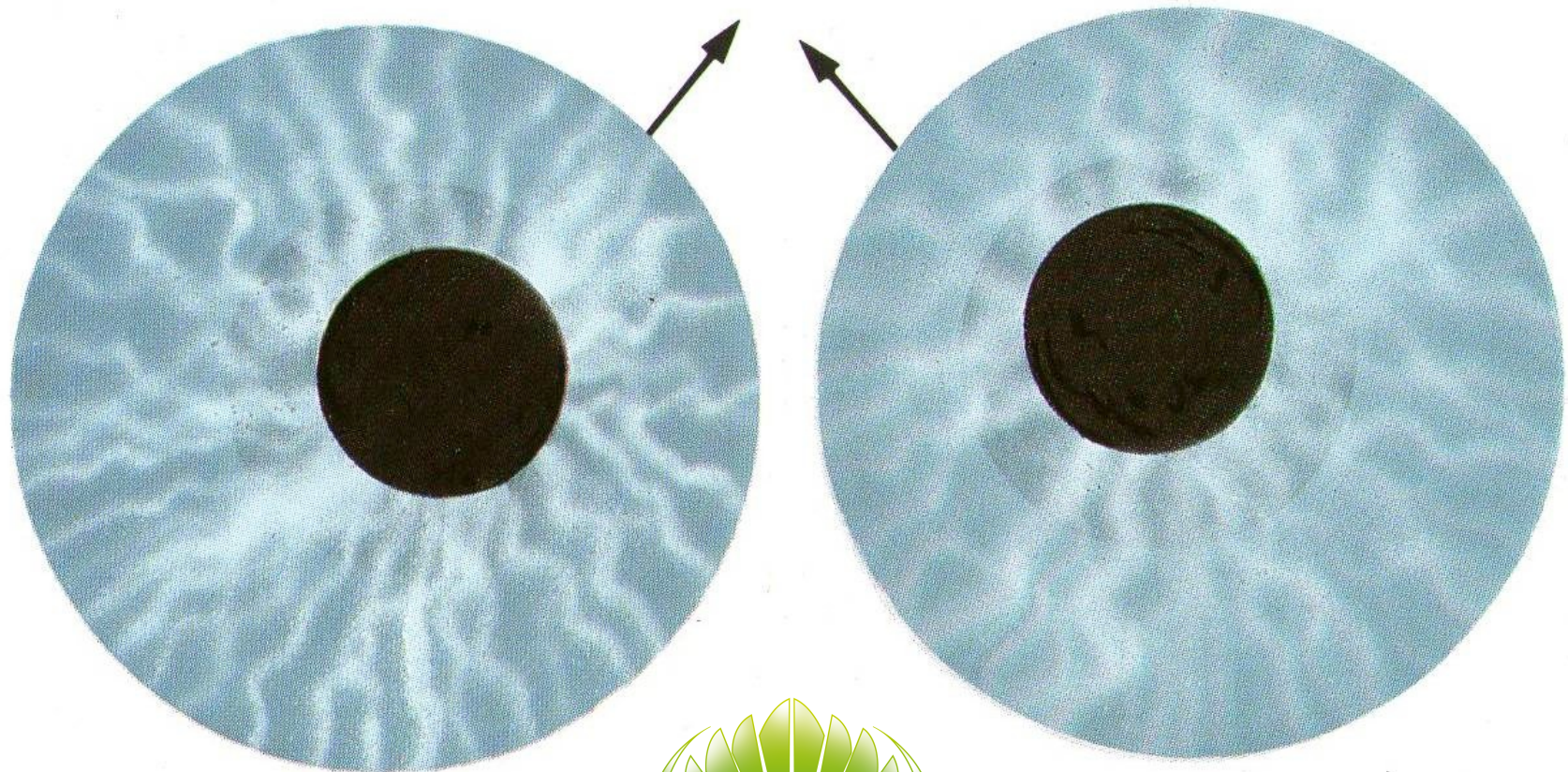


Arco flotante: resto de la membrana que recubre la pupila durante el período embrionario (de color blanco o rojizo).

Corpúsculos de temblor: de color rojizo, aparecen al iluminar de lado el cristalino. Cualquier movimiento los hace vibrar.



DESCENTRAMIENTO PUPILAR

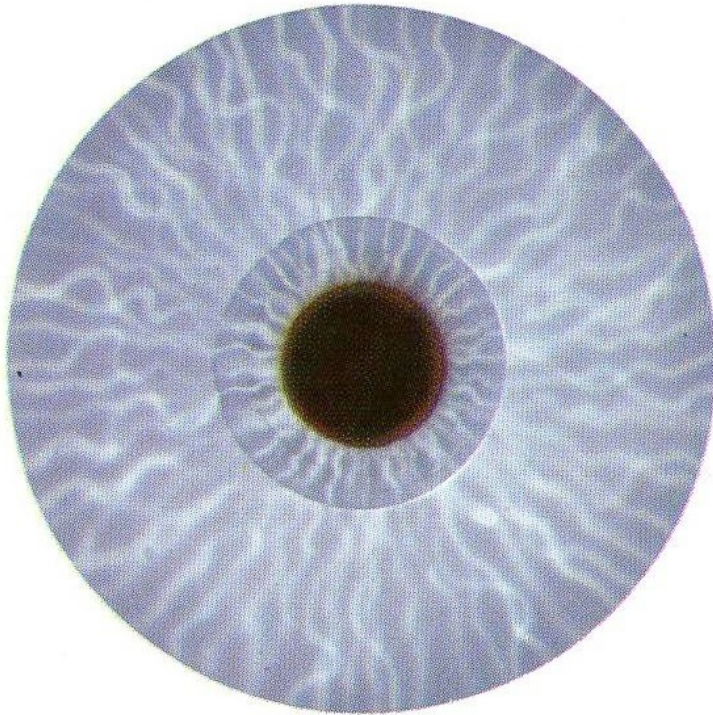


Escuela Superior de Medicinas Integrativas

TEXOTLATICITL

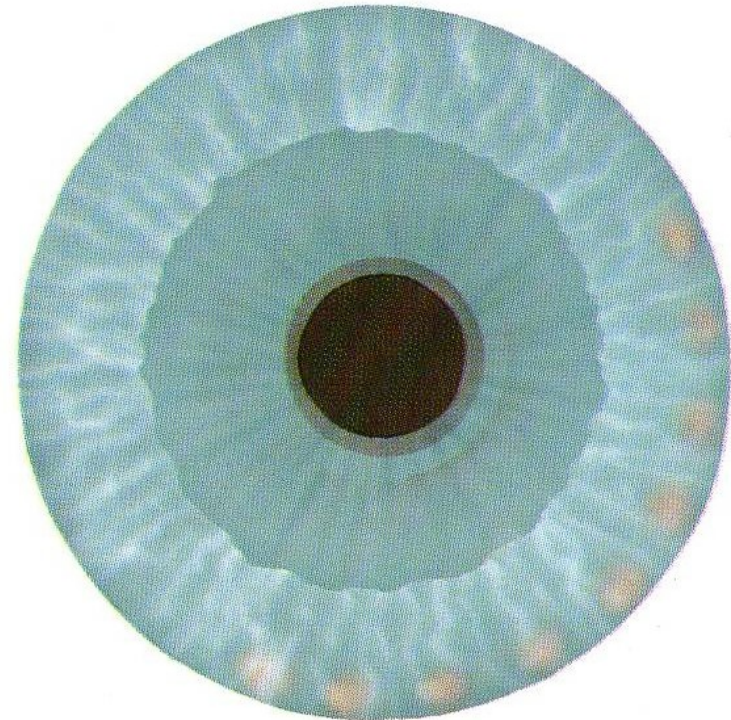
SIGNOS PUPILARES

Miosis pupilar



Miosis y contracción de la corona. Existe una tendencia vagal (parasimpaticotónica) y contracción del área digestiva. Pueden ser frecuentes los problemas digestivos. Común en las personas de la tercera edad, en quienes existe una disminución del tono vegetativo simpático.

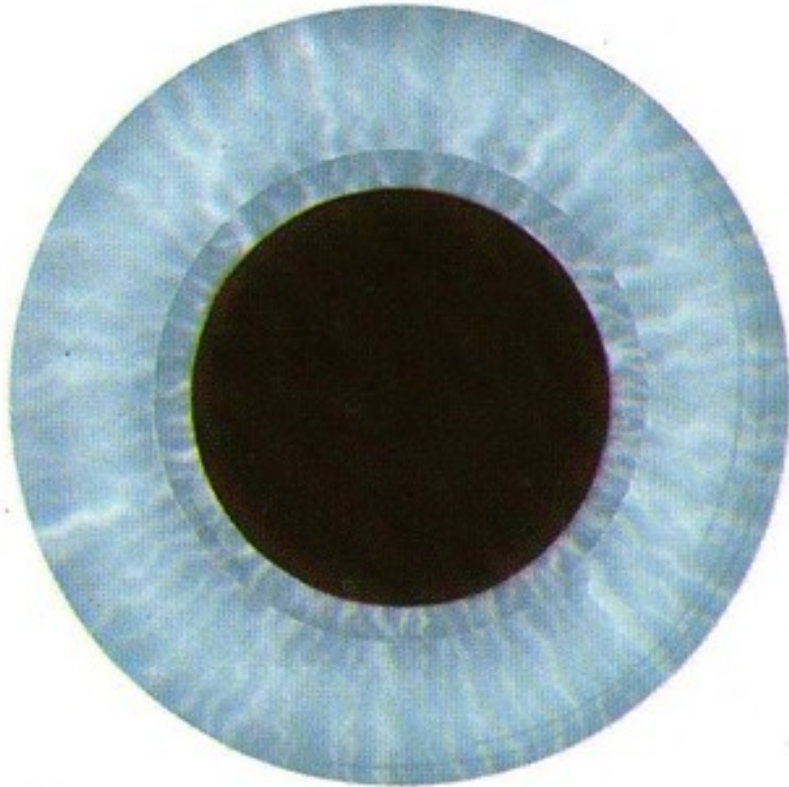
Miosis pupilar



Miosis y dilatación de la corona. Denota una exaltación tanto del sistema simpático como parasimpático.

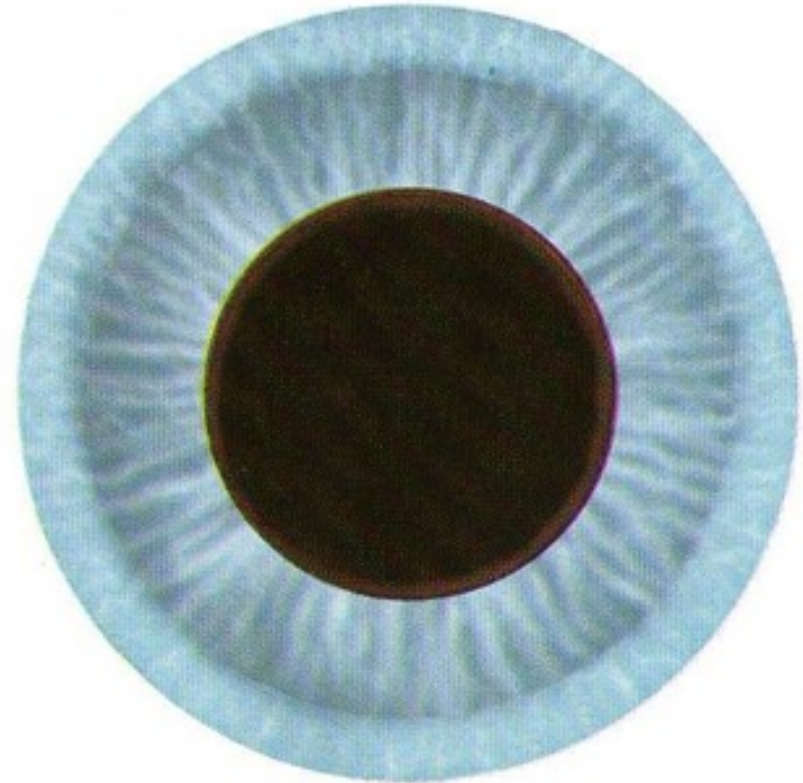


Midriasis pupilar



Midriasis con contracción de la corona: Denota una tendencia simpaticotónica, con exaltación del tono nervioso general y digestivo. Es bastante frecuente en la edad infantil.

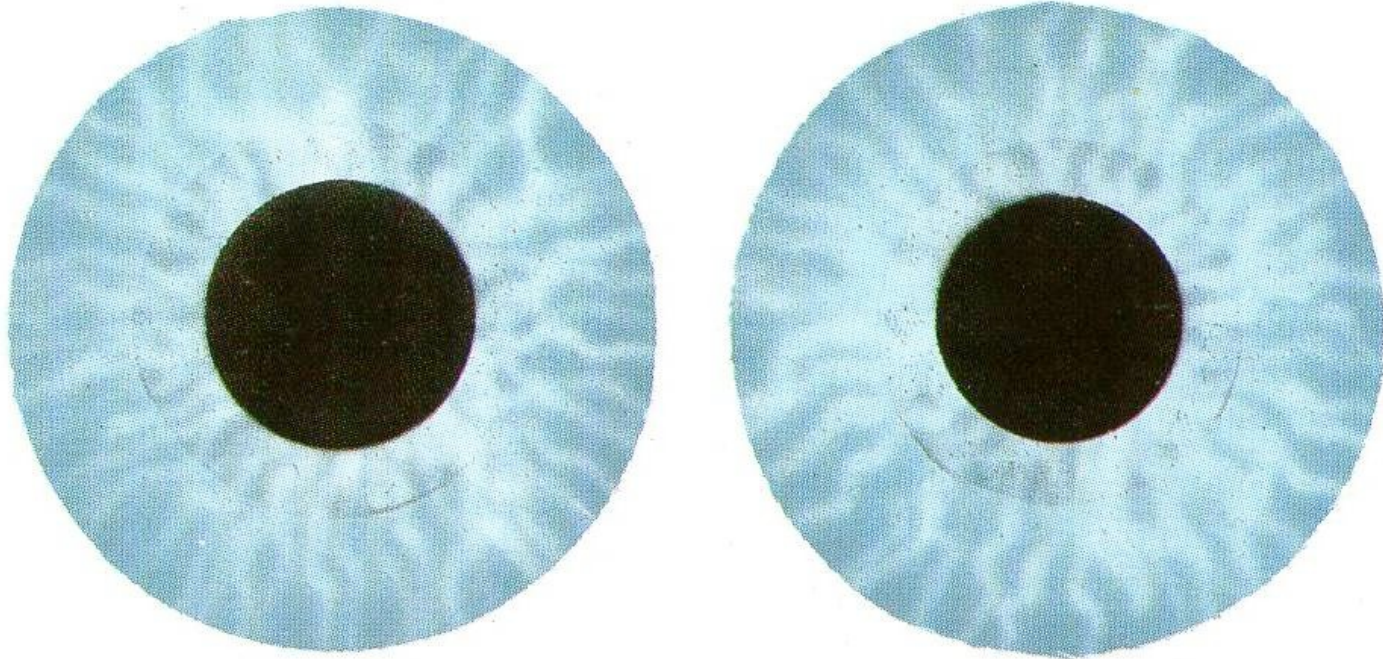
Midriasis pupilar



Observamos una notable midriasis con dilatación importante de la corona. Existe una hipotonía parasimpática que se traduce también en una dilatación y flaccidez de la zona intestinal.



SIGNOS PUPILARES



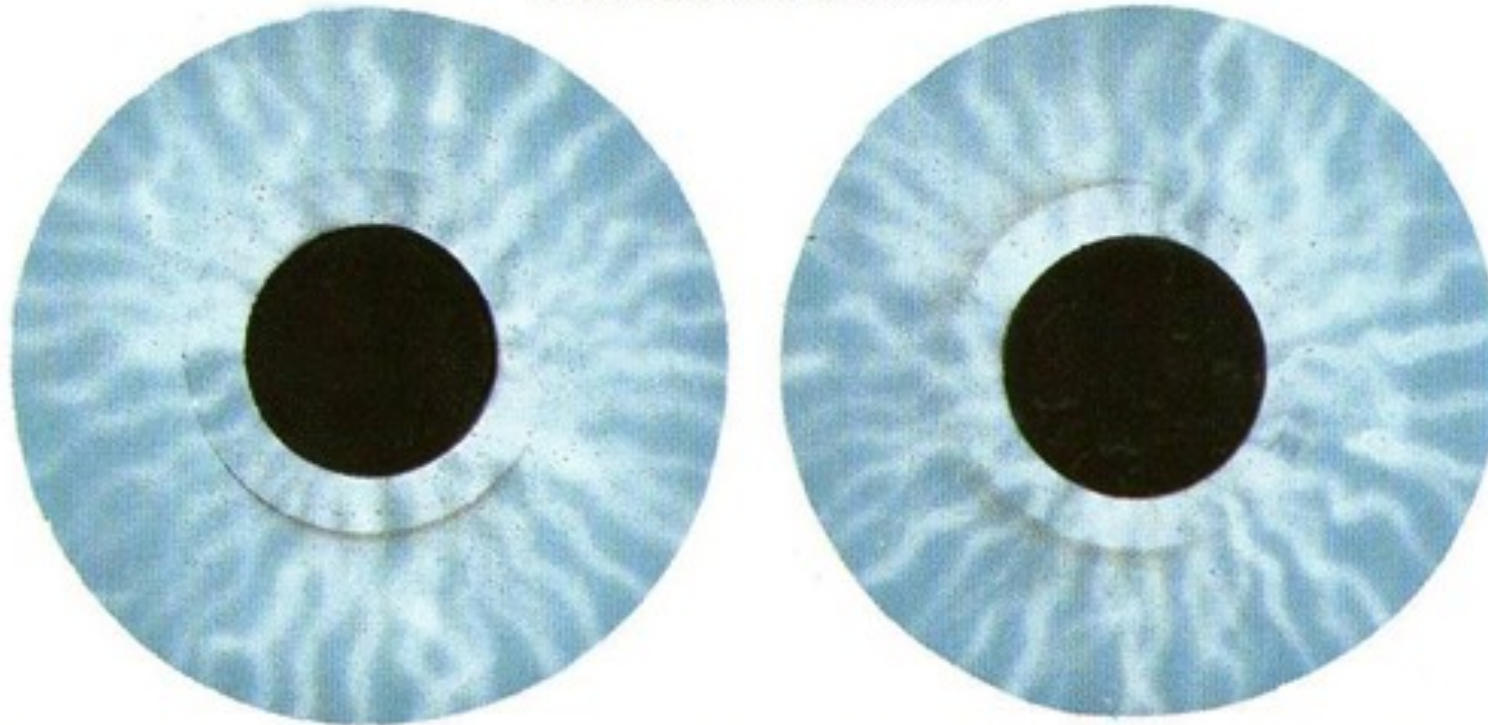
Pupilas isocóricas. No existe diferencia en el diámetro de las pupilas, derecha e izquierda.



Escuela Superior de Medicinas Integrativas

TEXOTLATICITL

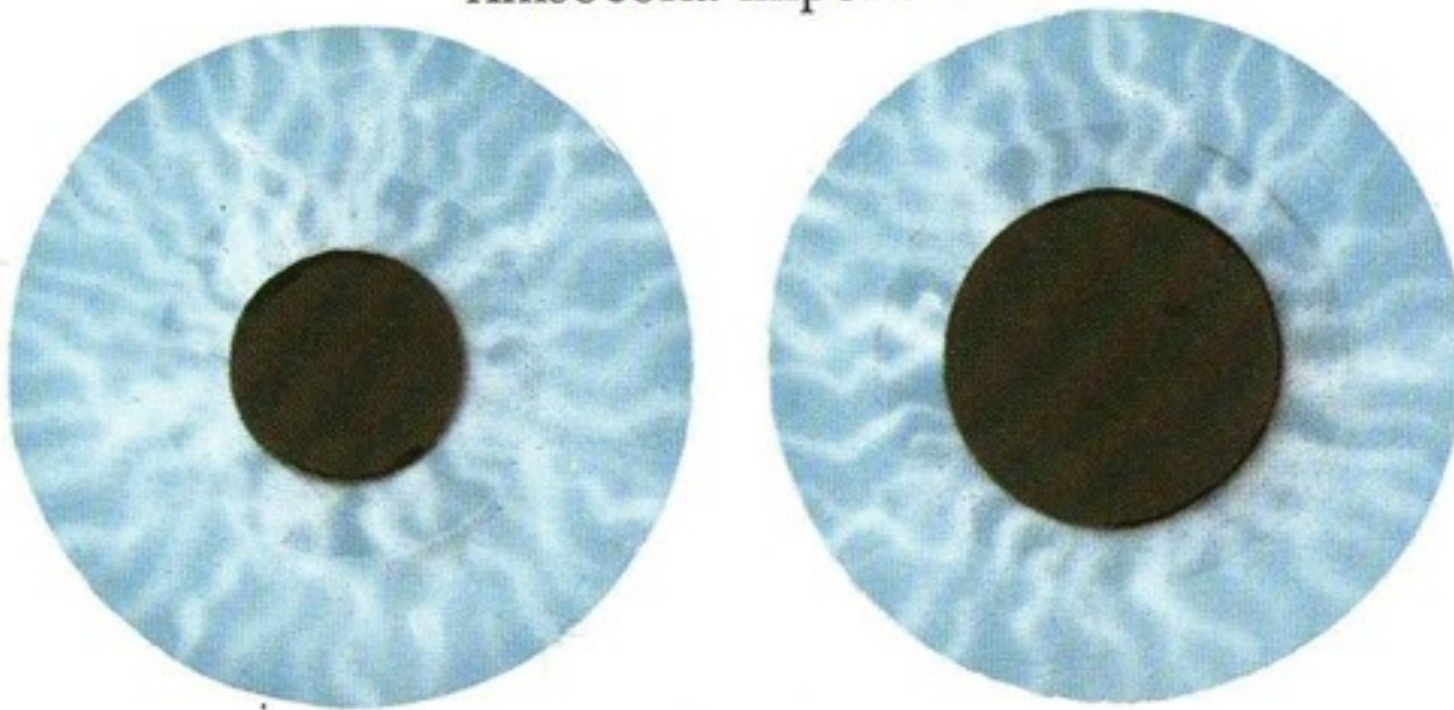
Anisocoria discreta



Pupilas moderadamente anisocóricas. La pupila izquierda (que está situada a la derecha) está más dilatada. En este caso particular, es una anisocoria discreta, poco valorable en un diagnóstico.



Anisocoria importante



Pupilas francamente anisocóricas. La pupila izquierda (situada a la derecha) es mucho más ancha que la otra. ¡Toda anisocoria estable o importante exige una revisión minuciosa por el médico neurólogo!



Escuela Superior de Medicinas Integrativas

TEXOTLATICITL

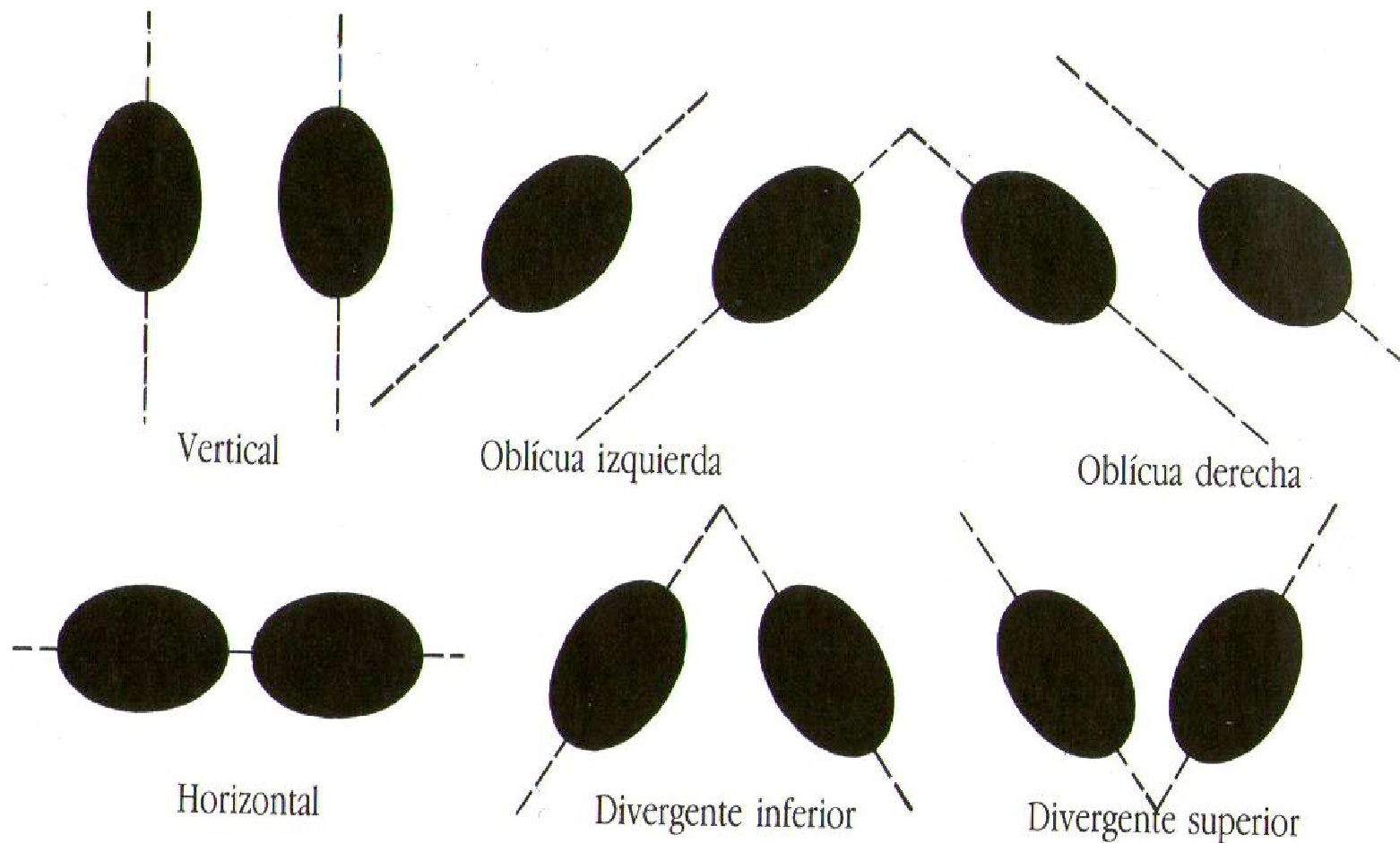
DEFORMACIONES DE LA PUPILA



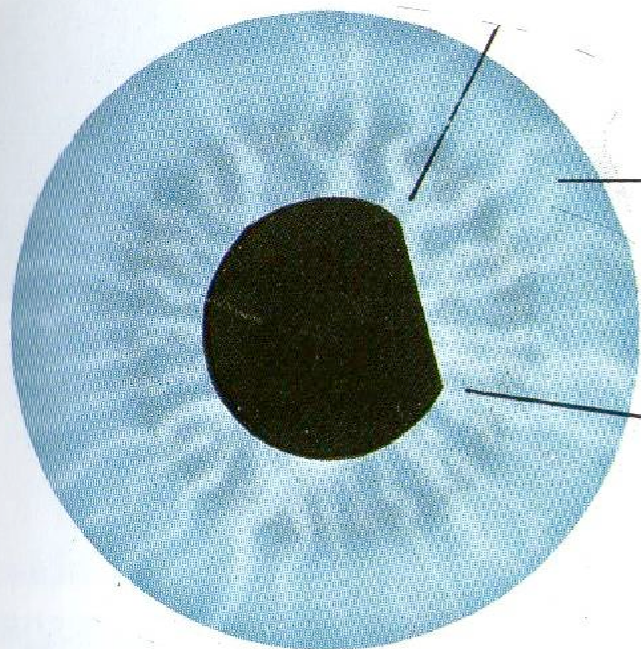
Escuela Superior de Medicinas Integrativas

TEXOTLATICITL

OVALIZACIONES PUPILARES



APLANAMIENTOS PUPILARES



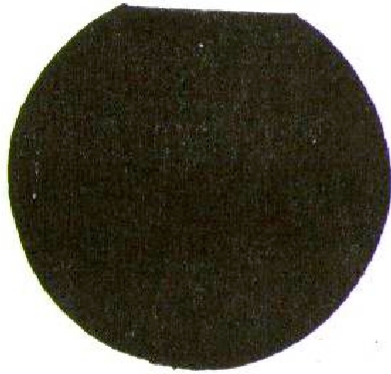
Sector afectado por el aplanamiento



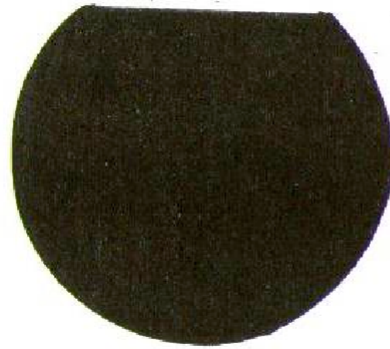
Escuela Superior de Medicinas Integrativas

TEXOTLATICITL

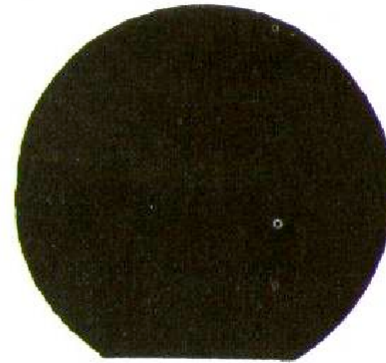
APLANAMIENTOS PUPILARES



Aplanamiento superior



Aplanamiento inferior



Aplanamiento temporal



Aplanamiento nasal





Aplanamiento temporal superior

Aplanamiento nasal superior

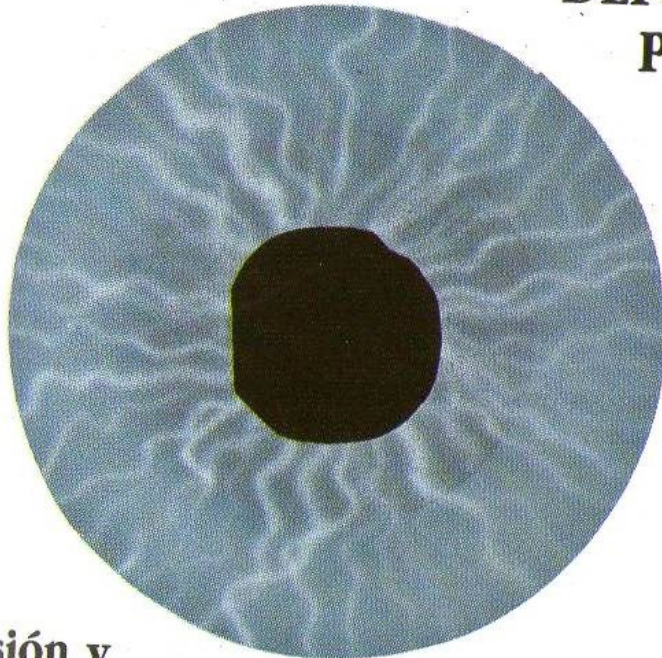


Aplanamiento temporal inferior

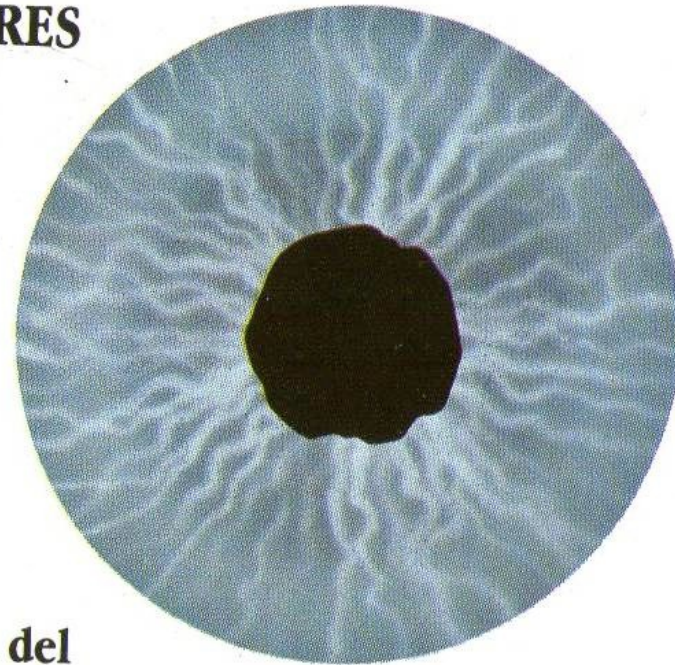
Aplanamiento nasal inferior



DEFORMACIONES PUPILARES



Erosión y
aplanamiento pupilar



Erosión del
reborde pupilar

