

# Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Materia: propedéutica, semiología y diagnóstico físico.

Tema: Cabeza y cuello, patologías

Docente: Dra. Angelita Yesenia Gómez Gallardo

Alumna: Vanessa Estefanía Vázquez Calvo

Semestre y grupo: 4 B

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 07 de mayo

2021

## EXPLORACIÓN DE CABEZA Y CUELLO

El cráneo se palpa desde la frente hacia la parte posterior con un suave movimiento de rotación. El cuero cabelludo se examina separando el cabello para buscar quistes u otra lesión.

El cráneo debe ser simétrico y liso y los huesos indistinguibles, a excepción del reborde sagital que sí es posible palparlo en algunas personas. El cuero cabelludo debe moverse libremente sobre el cráneo sin dolor ni masas. Es anormal encontrar depresiones (pueden ser indicativas de fracturas) o tumoraciones.

Macrocefalia un ejemplo de esto es la enfermedad de Paget

La enfermedad de Paget ósea es un trastorno crónico del esqueleto del adulto en la cual el recambio óseo está acelerado en ciertas áreas. La matriz normal es reemplazada por tejido óseo blando y de mayor tamaño.



### Microcefalia

Disminución del tamaño de cráneo y cerebro (trastornos congénitos o adquiridos en etapas tempranas del desarrollo).



### Lipoma

Un lipoma es un bulto de grasa de crecimiento lento que, la mayoría de las veces, se sitúa entre la piel y la capa muscular oculta.



### Hidrocefalia

La hidrocefalia es la acumulación de líquido dentro de las cavidades (ventrículos) profundas del cerebro. El exceso de líquido aumenta el tamaño de los ventrículos y ejerce presión sobre el cerebro. El líquido cefalorraquídeo, generalmente, fluye a través de los ventrículos y cubre el cerebro y la columna vertebral.



### Anencefalia

La anencefalia es un defecto en la formación del tubo neural del bebé durante el desarrollo. Un bebé que nace con anencefalia puede nacer muerto o sobrevivir solo algunas horas o días después del nacimiento.



### Inspección de Cuello

Valorar la simetría del cuello (clavículas, hueso esternal, los ECMs, la laringe y las ramas de la mandíbula). Durante toda la exploración del cuello pediremos al paciente que mueva la cabeza hacia diferentes lados para facilitar la palpación mediante la relajación muscular.



### Tortícolis

Afección poco frecuente en la que los músculos del cuello se contraen y provocan que la cabeza se incline hacia un lado.

### Higroma quístico

Un higroma quístico ocurre a medida que el bebé crece en el útero. Se forma a partir de pedazos de material que lleva líquido y glóbulos blancos. Dicho material se denomina tejido linfático embrionario. Después del nacimiento, un higroma quístico con frecuencia luce como una protuberancia suave bajo la piel.



### Quiste braquial

El quiste branquial es un trastorno congénito, caracterizado por la aparición de un nódulo o masa en el cuello de forma ovalada, movable y aparece justo por debajo de la piel entre el músculo esternocleidomastoideo y la faringe.



### Quiste tirogloso

Un quiste del conducto tirogloso es una cavidad en la parte delantera del cuello que está llena de líquido.



Las patologías del pelo reciben poca atención durante la formación del médico general, pero al tener alta prevalencia en la práctica clínica es importante considerar los principios básicos del crecimiento del pelo y las patologías más comunes que lo afectan, para llegar a un diagnóstico y un tratamiento correcto en cada situación.

### Alopecia areata

Se trata de una enfermedad inflamatoria crónica que lleva a una pérdida total y localizada de pelo con distintos grados de extensión.



### Alopecia androgénica

Se trata de una miniaturización en el tamaño del folículo piloso, progresiva, no cicatrizal, que sigue un patrón característico en individuos con predisposición genética. Es la patología del pelo más común, puede afectar a hombres y a mujeres<sup>19</sup> y es de particular importancia debido a la disminución en la calidad de vida referida por los pacientes.



### Efluvio telógeno

Es una pérdida difusa de pelo de cuero cabelludo, no cicatrizal que suele suceder 2-3 meses posterior a el evento detonante y la pérdida normalmente no involucra más que el 50% del pelo de la piel cabelluda.



### Efluvio anágeno

Es una pérdida abundante y reversible de pelos en fase anágena secundaria a un evento que impide la actividad mitótica o metabólica de los folículos pilosos y se observa frecuentemente en pacientes en tratamiento con quimioterapia o radioterapia.



## Bibliografía

1. Paola Castañeda Gamera, Sofía López Cordero, El pelo: generalidades y enfermedades más comunes. Revista de la Facultad de Medicina de la UNAM.
2. Argente, H. A., & Álvarez, M. E. (2005). Semiología médica: Fisiopatología, Semiología y Propedéutica, enseñanza basada en el paciente. Buenos Aires. Médica Panamericana.