



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia: Propedéutica, semiología y diagnóstico

Dra. Angelita Yesenia Gallardo Gómez

Exploración física de cabeza y cuello

Alumna: Guadalupe Elizabeth González González

Grado y grupo

4 B

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 07/05/2021

Craneo

Hidrocefalia 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 sobre el cerebro y la columna vertebral.



Colpocefalia Trastorno en el que se evidencia un crecimiento anormal de los surcos Occipitales o la posición posterior de los ventrículos laterales del cerebro. Este crecimiento anormal ocurre por un subdesarrollo o una falta de espesamiento en la materia blanca del cerebro posterior.



Anencefalia

Es un defecto del tubo neural que ocurre cuando el extremo encéfalico (la cabeza) del tubo neural no logra cerrarse, generalmente entre el 23 y el 26 del día del embarazo dando como resultado la ausencia de una parte importante del cerebro, el cráneo y del cuero cabelludo.



Asimetrías
en la
Parte
Posterior

Tumores

Contusiones

Traumatismo
Craneoencefálico



Ojo o signo de
malache



Asimetría
en la
parte
anterior

Parálisis
facial



RN → Capud →
Hematomas



Fractura - hundi-
miento craneal congénito

Operación

Hundimientos



UPOR

Exploración de Cráneo y Cuello Cabelludo

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 o otra lesión.

El cráneo debe ser simétrico y liso y los huesos indistinguibles, a excepción del reborde sagital que si es posible palpable en algunas personas. El cuero cabelludo debe ser posible moverlo libremente sobre el cráneo sin dolor ni masas.

Es anormal encontrar depresiones (pueden ser indicativas de fracturas) o tumoraciones.

Ejemplos de diagnóstico diferencial:

Tumoraciones: quiste sebáceo (está en la cara superficial del cuero cabelludo, se destruye con facilidad, no hipersensible, no ulcerosa); lipoma; neurofibroma; aneurismas; aneurisma carotídeo (se ausculta soplos).



Cabello

→ PATOLOGÍAS

Alopecia ⇒ A una reducción visible de la densidad del pelo.

- **Alopecia areata**: 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 cicatricial, que sigue un patrón característico en individuos con predisposición genética.



• Alopecia por tracción: Se debe a una tensión prolongada o repetida de la raíz del pelo, y se caracteriza por ser reversible en etapas tempranas e irreversible en etapas tardías.

