

Universidad del Sureste.

Campus Tuxtla Gutiérrez.

Iris Rubí Vázquez Ramírez.

Lic. En medicina humana.

Cuarto semestre.

Actividad 5: puntos a explorar en cabeza y cuello.

Propedéutica, semiología y diagnóstico físico.

Dra. Mónica Gordillo Rendón.

Miércoles 25 de mayo del 2022.

Puntos a explorar en cabeza y cuello

Cráneo - cara

Inspección palpar de cráneo y cuero cabelludo

Fijarse en la estructura y simetría, distribución del pelo, cicatrices y bultos. Palpar toda la superficie buscando lesiones, bultos o puntos dolorosos.

Presionar la zona que corresponde a los senos a ambos lados, buscando zonas dolorosas.

Localizar los senos frontales y maxilares

Localizar los molares y otras zonas próximas

Presionar la zona buscando deformidades o zonas dolorosas. Además palpar los temporales y maseteros (en relajación) y apretando los dientes, y la zona por encima de la oreja.

Fruncido de ceño, elevación de cejas, cierre de ojos con fuerza, muestra de dientes inferiores y superiores, inflación de mejillas

Valorar la función del nervio trigémino

Nervios de la cara

Valorar la función del nervio facial

Sensibilidad táctil y dolorosa en las tres regiones de la cara, reflejo corneal, contracciones voluntarias

Oído

Localizar e identificar la parótida

Comparar un lado con el otro y buscar lesiones o zonas dolorosas.

Localizar e identificar las glándulas submandibulares

Hay que explorar toda la rama mandibular y por dentro incluyendo el mentón para buscar lesiones glandulares y/o adenopatías. Para facilitar la exploración conviene que el enfermo incline la cabeza hacia el lado que exploramos.

Localizar y valorar la estructura externa del oído

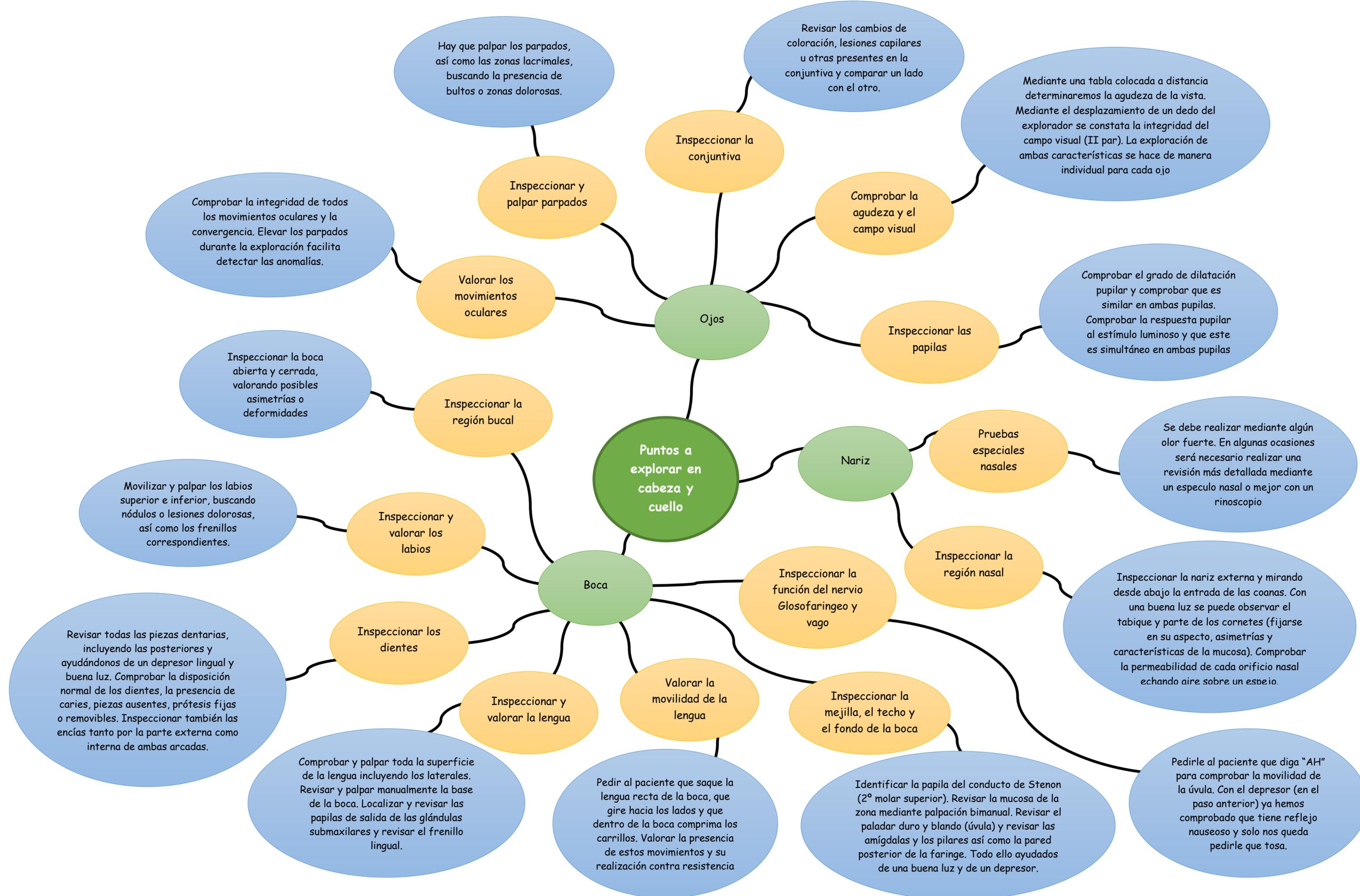
Comprobar las estructuras externas y palparlas, incluyendo la parte posterior del pabellón auricular y la parte visible del conducto auditivo.

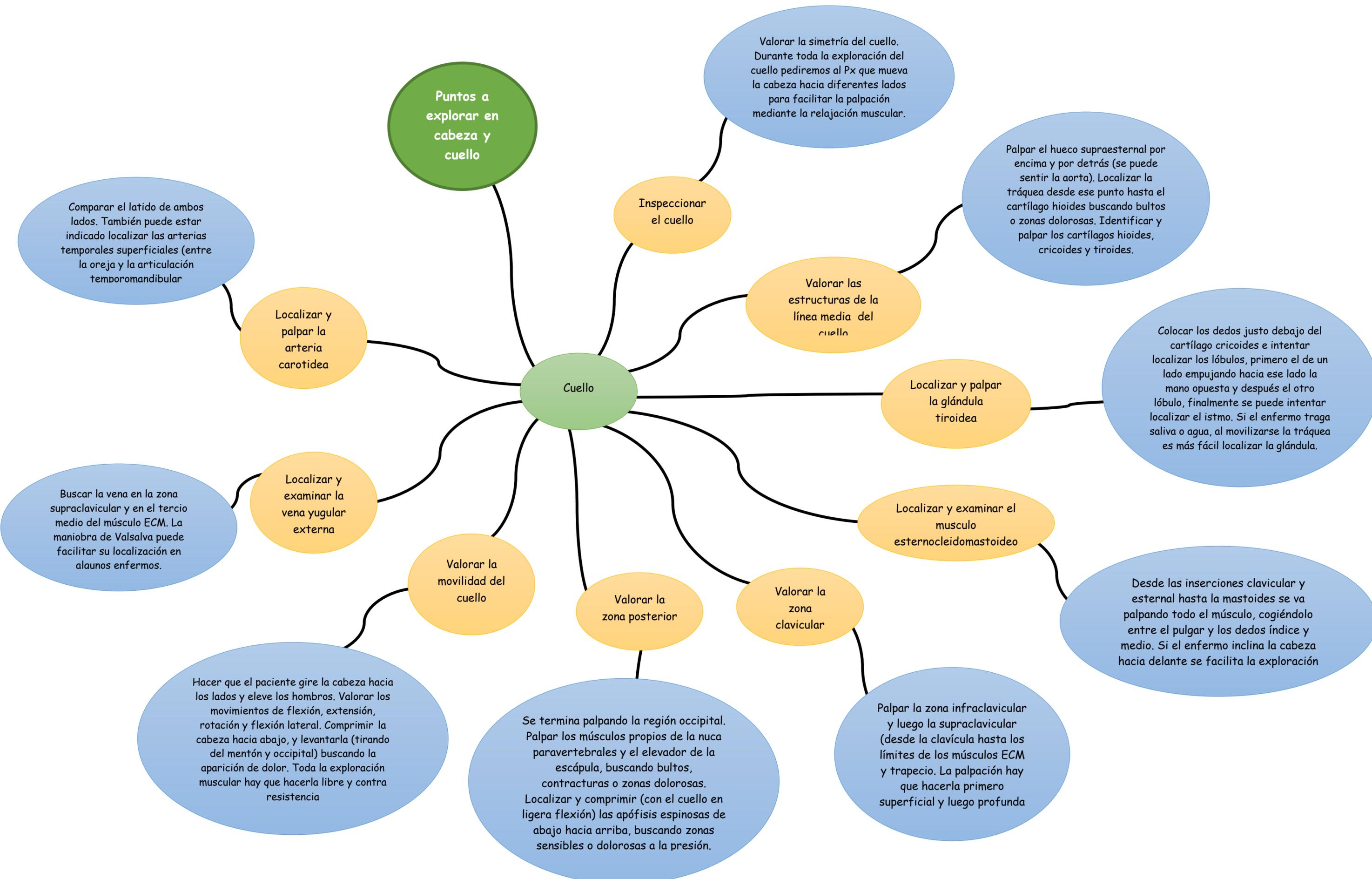
Inspeccionar la zona posterior auricular

Comprobar la región auricular posterior y la zona de la mastoides (comprimiendo) buscando lesiones (adenopatías) y/o zonas dolorosas.

Pruebas especiales auditivas

Comprobar la audición chasqueando los dedos cerca del paciente y pedirle que gire la cabeza hacia el ruido (VIII par). Realizar otoscopia y pruebas de sensibilidad acústica (diapasón) Rinne y Weber.





Cuello

Puntos a explorar en cabeza y cuello

Inspeccionar el cuello

Valorar las estructuras de la línea media del cuello

Localizar y palpar la glándula tiroidea

Localizar y examinar el musculo esternocleidomastoideo

Valorar la zona clavicular

Valorar la zona posterior

Valorar la movilidad del cuello

Localizar y examinar la vena yugular externa

Localizar y palpar la arteria carotidea

Valorar la simetría del cuello. Durante toda la exploración del cuello pediremos al Px que mueva la cabeza hacia diferentes lados para facilitar la palpación mediante la relajación muscular.

Palpar el hueso supraesternal por encima y por detrás (se puede sentir la aorta). Localizar la tráquea desde ese punto hasta el cartílago hioides buscando bultos o zonas dolorosas. Identificar y palpar los cartílagos hioides, cricoides y tiroides.

Colocar los dedos justo debajo del cartílago cricoides e intentar localizar los lóbulos, primero el de un lado empujando hacia ese lado la mano opuesta y después el otro lóbulo, finalmente se puede intentar localizar el istmo. Si el enfermo traga saliva o agua, al movilizarse la tráquea es más fácil localizar la glándula.

Desde las inserciones clavicular y esternal hasta la mastoides se va palpando todo el músculo, cogiéndolo entre el pulgar y los dedos índice y medio. Si el enfermo inclina la cabeza hacia delante se facilita la exploración

Palpar la zona infraclavicular y luego la supraclavicular (desde la clavícula hasta los límites de los músculos ECM y trapecio. La palpación hay que hacerla primero superficial y luego profunda

Se termina palpando la región occipital. Palpar los músculos propios de la nuca paravertebrales y el elevador de la escápula, buscando bultos, contracturas o zonas dolorosas. Localizar y comprimir (con el cuello en ligera flexión) las apófisis espinosas de abajo hacia arriba, buscando zonas sensibles o dolorosas a la presión.

Hacer que el paciente gire la cabeza hacia los lados y eleve los hombros. Valorar los movimientos de flexión, extensión, rotación y flexión lateral. Comprimir la cabeza hacia abajo, y levantarla (tirando del mentón y occipital) buscando la aparición de dolor. Toda la exploración muscular hay que hacerla libre y contra resistencia

Buscar la vena en la zona supraclavicular y en el tercio medio del músculo ECM. La maniobra de Valsalva puede facilitar su localización en algunos enfermos.

Comparar el latido de ambos lados. También puede estar indicado localizar las arterias temporales superficiales (entre la oreja y la articulación temporomandibular

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.

“EXPLORACIÓN de CABEZA Y CUELLO.” *Estomatología*, 26 Sept. 2016,

estomatologia2.wordpress.com/exploracion-de-cabeza-y-cuello/.