



Universidad del sureste
Campus Comitán
Medicina Humana

Infografía

Xóchitl Monserrath Jiménez del Agua y Culebro.

Propedéutica, semiología y Diagnostico Físico.

4°

“A”

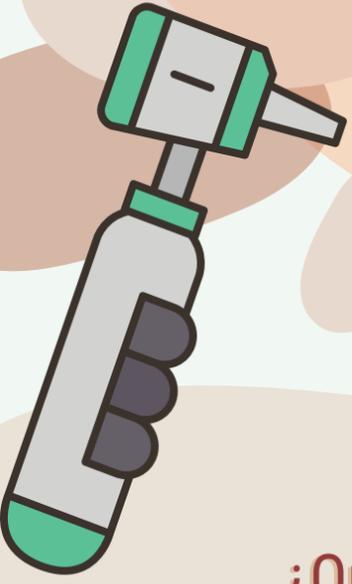
Dr. Cristian Jonathan Aguilar Ocampo.

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de noviembre de 2023

EXPLORACIÓN FÍSICA

DE CABEZA Y CUELLO

OTOSCOPIA



¿Qué es?

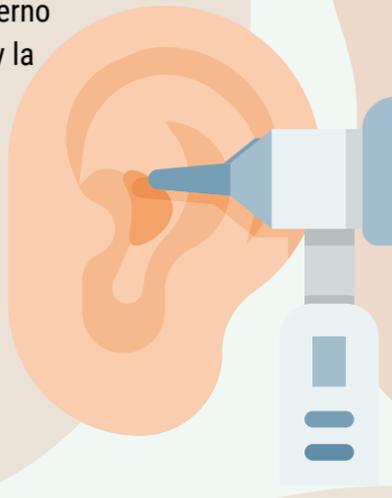
Examen físico del oído, desde su conducto externo situado en la oreja, hasta el conducto medio y la membrana del tímpano.



Para realizar la prueba el médico necesita un instrumento llamado otoscopio.

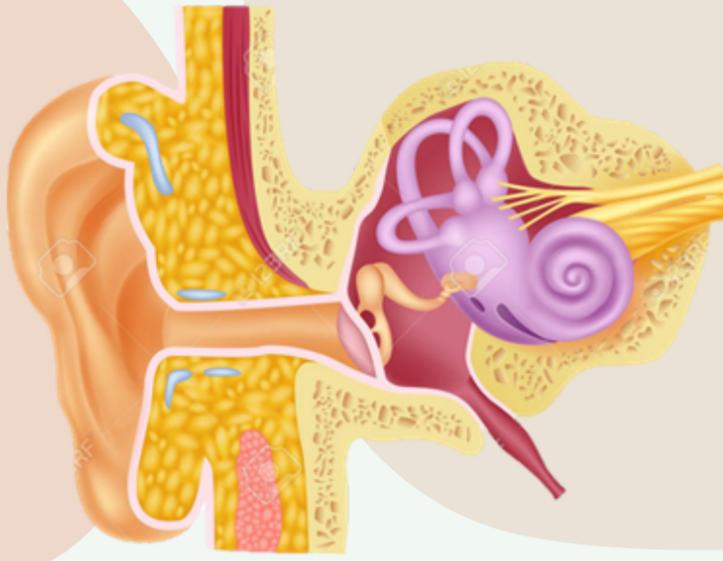
Otoscopio

Es un instrumento médico con un grosor de unos 2 cm y cabezales huecos de diferentes diámetros, que permite observar el interior del oído, mediante el examen físico de la otoscopia.



Fases de la otoscopia

1. **Oído externo** se observan las características de la piel la simetría con la otra oreja la presencia de bultos o malformaciones el lóbulo es decir la anatomía de la oreja y a su vez el conducto auditivo externo



2. **Oído medio:** Se observa la membrana timpánica, y en algunos casos, la cadena de huesecillos (martillo, yunque y estribo)

3. **Oído interno:** no es observable mediante una simple otoscopia, por lo que en caso necesario se derivarán pruebas para ello como una resonancia magnética.



- Movilidad de la membrana timpánica: aplicando presión se deberá mover por las vibraciones, primero hacia adentro y luego hacia afuera
- Posición de la membrana timpánica: debe ser crónica, siendo la parte más alejada el llamado umbo. La membrana timpánica puede estar normal, retraída o abombada.
- Triángulo luminoso: brillo producido por la reflexión de luz del otoscopio

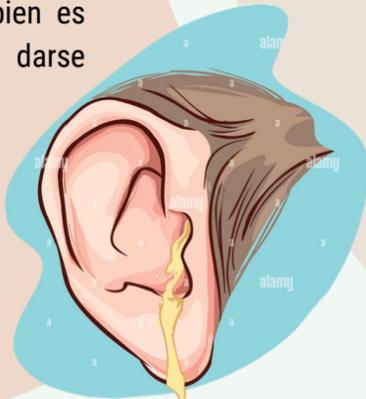
Aspectos a observar

- Color y apariencia: debe ser translúcido, dejando pasar la luz para ver el interior, y de color blanquecino nacarado con vasos sanguíneos.



Complicaciones

Al tratarse de una exploración sencilla, no suelen presentarse graves complicaciones, pero bien es cierto que pueden darse algunos como:



1. Traspasar la infección de un oído al otro si no se limpia el cabezal.
2. Dolores e irritación tras la exploración con el otoscopio, sobre todo si hay infección.
3. Posible perforación del tímpano, muy poco frecuente, ya que los cabezales son de pequeña longitud.