



Ana Kristell Gómez Castillo.

Dra. Arely Alejandra Aguilar Velasco

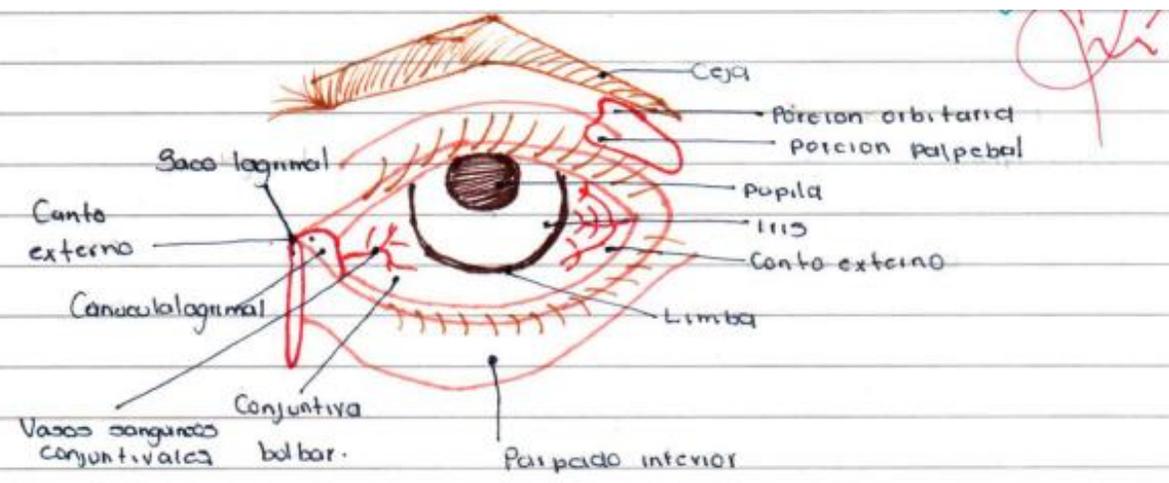
Ojos, Oídos, tórax y maniobras.

Semiología Médica .

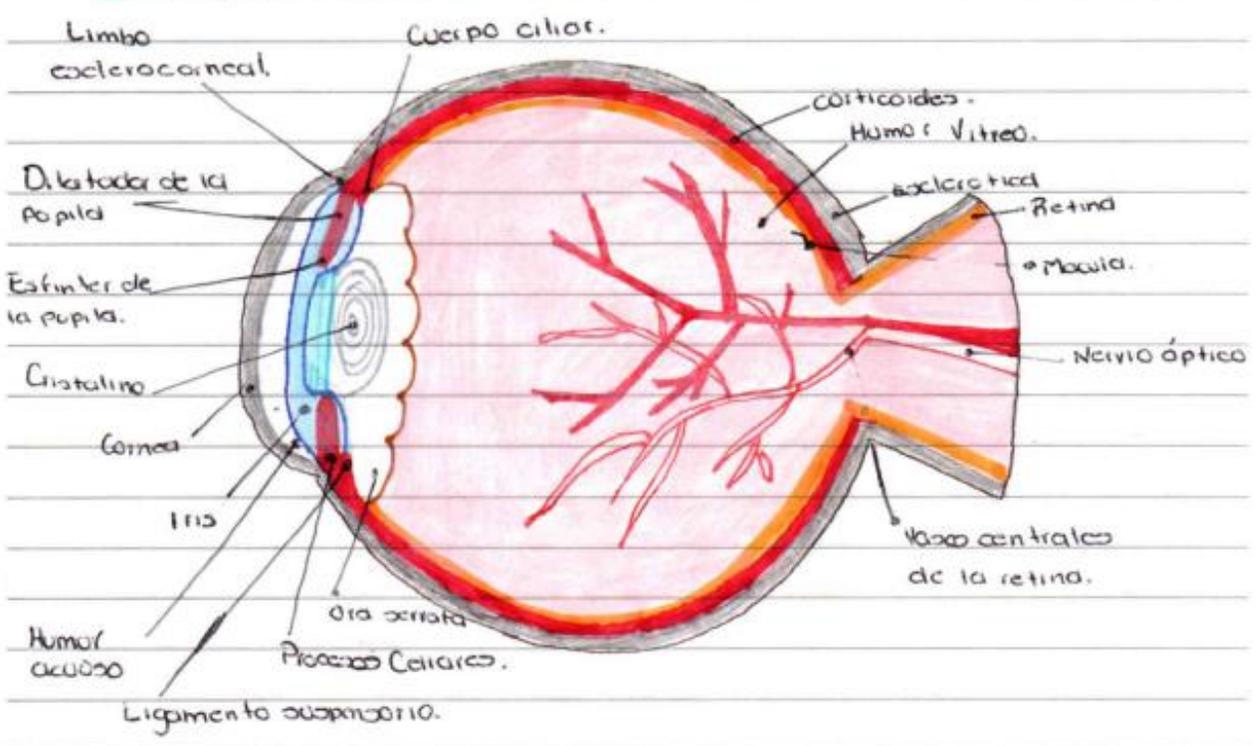
4 “B”

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas. A 24 de mayo, 2024.



Interno

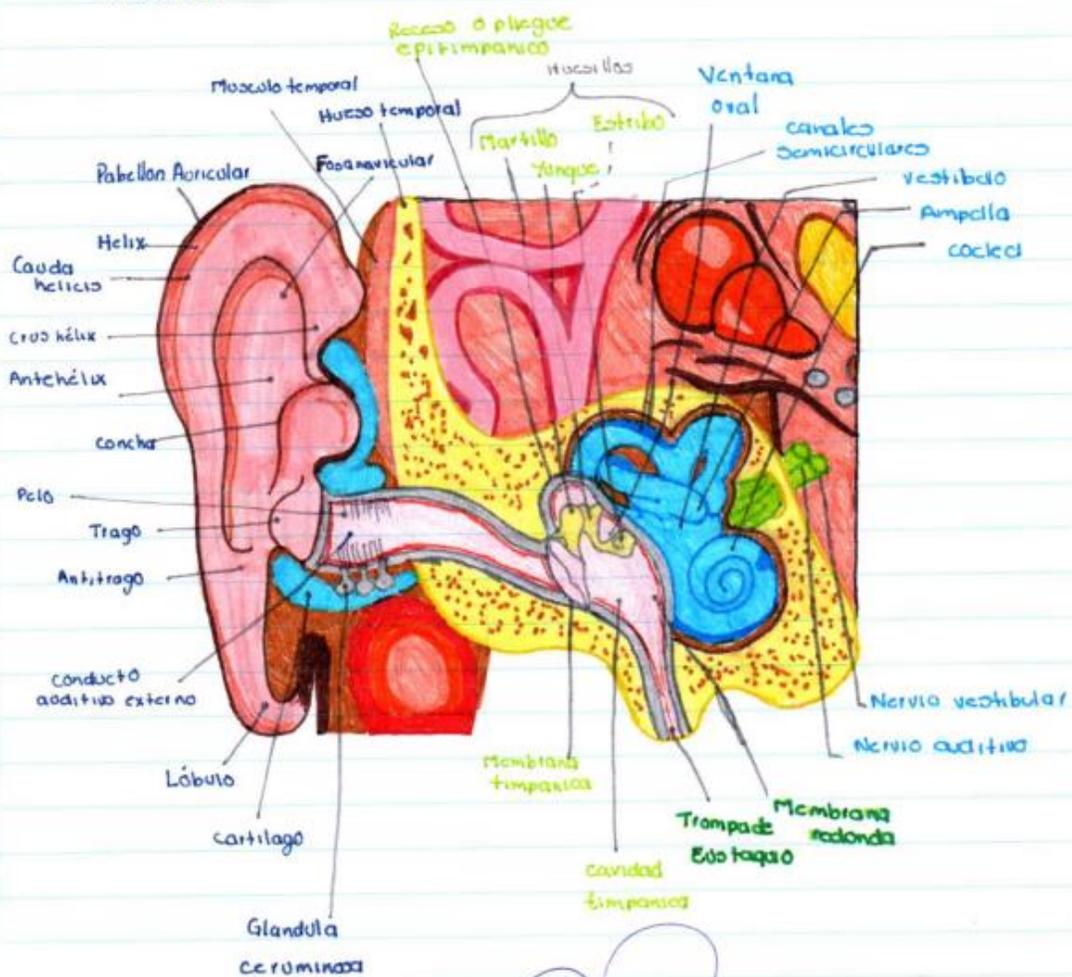


Anatomía del Oído

■ Oreja o Oído externo

■ Oído medio

■ Oído interno

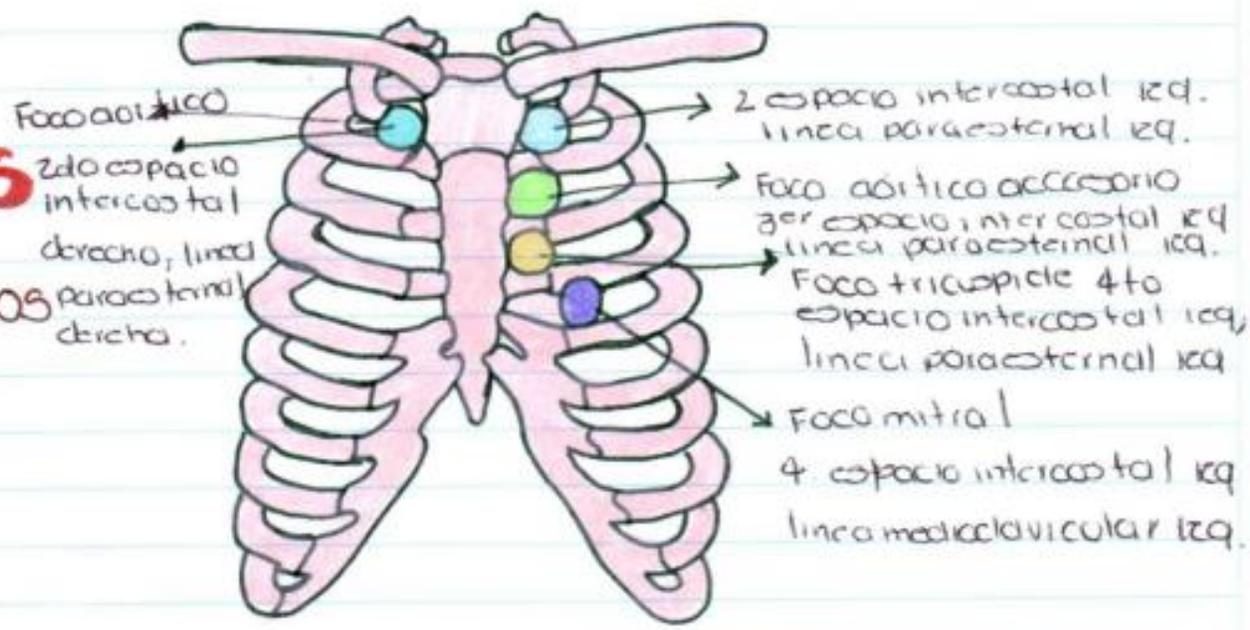


[Handwritten signature]

Handwritten signature

Focos

Cardíacos

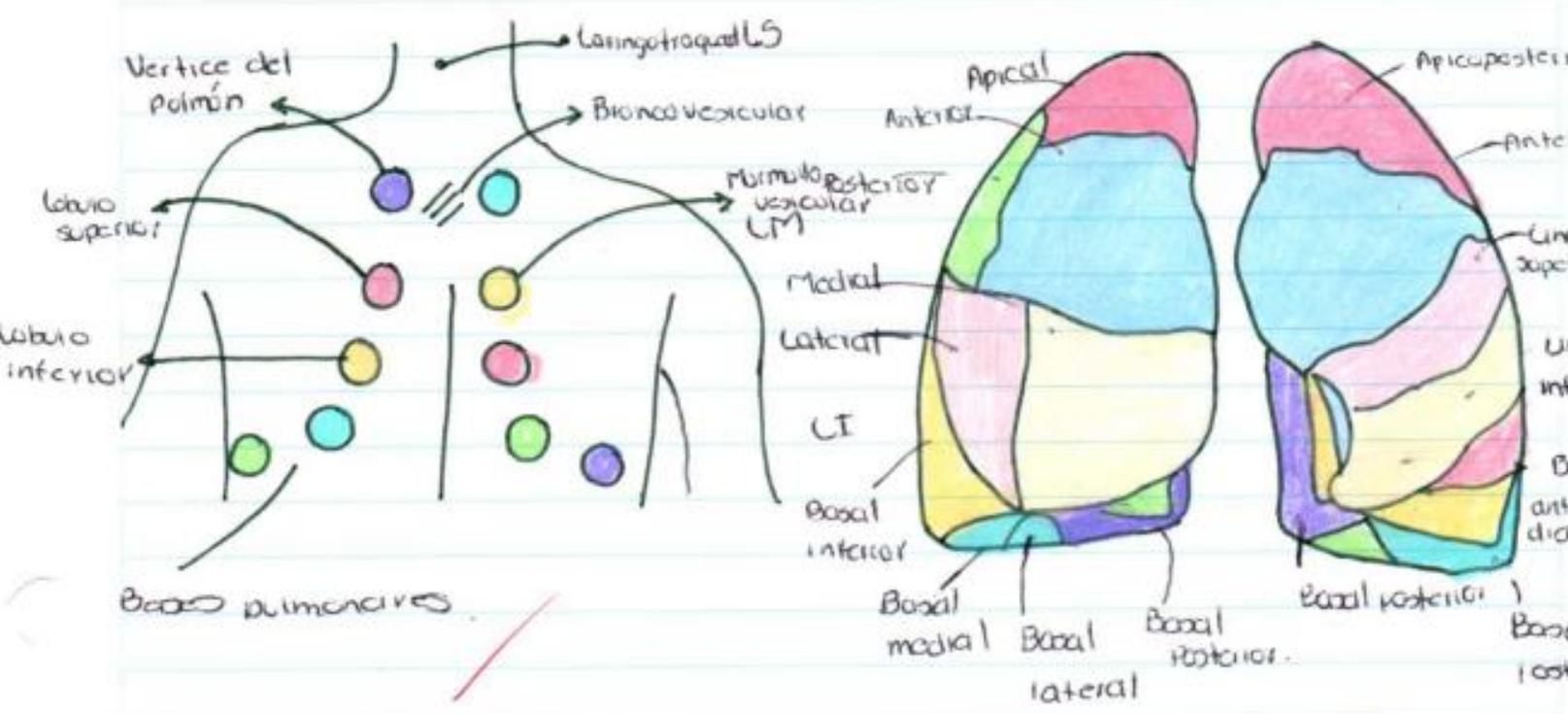


Focos Pulmonares

Segmentos Pulmonares

Pulmón derecho

Pulmón lca



Handwritten signature

Maniobras Otoscópicas

Maniobra de Valsalva



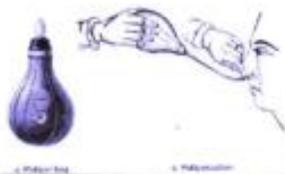
4) Se apreciará un abombamiento de la membrana timpánica que se acompaña de un chasquido

1) Se le pide al paciente que haga una inspiración profunda, cierre la boca y se tape la nariz con los dedos

2) Espire profundamente

3) Se corrige la apertura de la trompa de Eustaquio por hiperpresión nasal

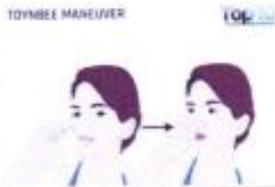
Maniobra de Politzer



2) El aire se introduce a presión positiva a través de una percha de goma con una punta de algodón, por la nariz.

1) Forzar aire al oído medio del paciente, a través de la nariz, mientras la nasofaringe permanece cerrada.

Maniobra de Toynbee



2) deglución con nariz tapada y a la vez se realiza la otoscopia

1) pone el oído funcionamiento de la trompa durante la deglución al poner en funcionamiento de los músculos periestablos

3) movimiento de hundimiento de la MT y audición disminuida

Cateterismo Lubanco



- Con sondos Hard
- Tubo metálico de calibre en disminución
- Se introduce por la fosa nasal homolateral y se puede insuflar aire o introducir a su través unas pequeñas bajías de Urbantshitsch tratando de permeabilizar el trayecto de la trompa

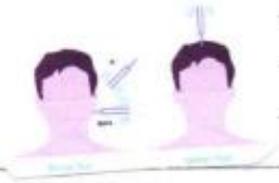
Prueba de aclaramiento

- Es invasiva



- 1) con la inyección de fluoresceína a través de la MT, se controla el pre tiempo que tarda en aparecer esta en la faringe, detectando la llegada del producto a la orofaringe con una lámpara de luz ultravioleta.

Rinne & Weber



Rinne: Exploramos y comparamos vía ósea y aérea en un mismo oído.

¿Cómo suena más fuerte?

Vía ósea > vía aérea = Hipoacusia de transmisión

Vía aérea > vía ósea = Hipoacusia

Weber: Comparamos la vía ósea y aérea en ambos oídos simultáneamente.

neurosensorial

REFERENCIA

GOIC, ALEJANDRO. SEMIOLOGÍA MEDICA, 4TA EDICION, 2018. CAPITULO 28, ANAMESIS PRÓXIMA Y REMOTA.