



# Mi Universidad

## INFOGRAFÍA

*Nombre del Alumno: Andi Saydiel Gómez Aguilar*

*Nombre del tema: Exploración física de cabeza y cuello*

*Parcial: II*

*Nombre de la Materia: Propedéutica, Semiología y Diagnóstico Físico*

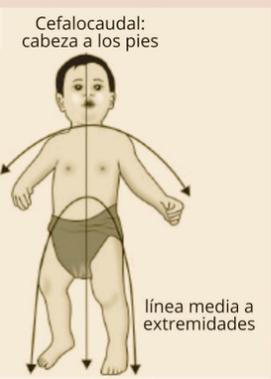
*Nombre del profesor: Dra. Karen Michelle Bolaños Pérez*

*Nombre de la Licenciatura: **Licenciatura en Medicina Humana.***

*Semestre: IV*

*Lugar y Fecha de elaboración: Tapachula, Chiapas a 12 de Abril del 2025*

# EXPLORACION FISICA DE CABEZA Y CUELLO



El examen físico se realiza en dirección cefalo caudal, considerando en diferentes regiones los sistemas y vísceras que deben ser evaluadas



## TECNICAS UTILIZADAS

INSPECCIÓN

PALPACIÓN

AUSCULTACIÓN

PERCUSIÓN

## CABEZA

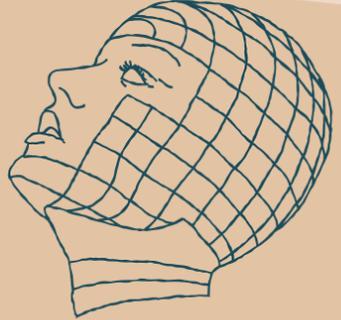
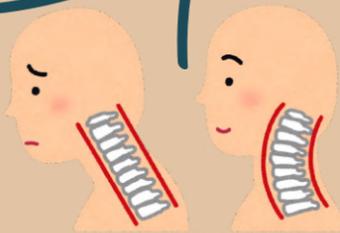
se debe estudiar la posición y movimientos anormales

### POSICIÓN

Normalmente es erecta. Las posiciones anormales generalmente se deben a lesiones de la columna cervical o de los músculos del cuello.

### TORTÍCOLIS

Posición anómala de la cabeza debida a contractura involuntaria de los músculos esternocleidomastoideos, trapecios y escalenos.



### MOVIMIENTOS ANORMALES

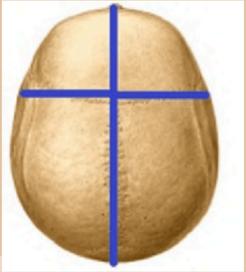


El signo de Musset, que consiste en flexiones leves sincrónicas con el ritmo cardiaco.

## CRANEO

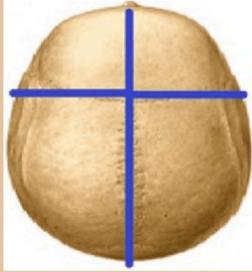
Forma: Normalmente el diámetro longitudinal predomina sobre el transversal

### •NORMOCÉFALO



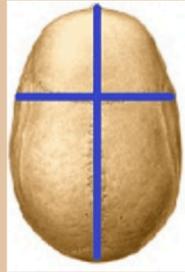
•Cuando esta proporción de los diámetros se conserva

### •BRAQUICÉFALO



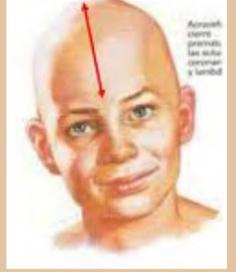
•Cuando el diámetro transversal tiende a igualarse al longitudinal (cráneo cuadrado); es mas frecuente en los pacientes de hábito pícnico.

### •DOLICOCÉFALO



•Cuando el diámetro longitudinal es muy predominante (cráneo alargado); es más frecuente en los leptosómicos.

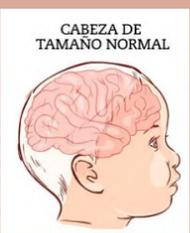
### •ACROCEFALIA



•Deformación del cráneo por aumento de la altura debido a osificación prematura de la sutura coronaria y sagital.

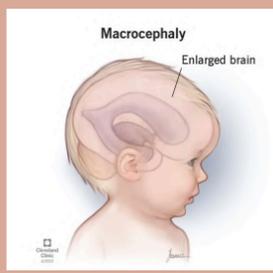
Tamaño: Tiene más importancia que el aspecto anterior

### •MESATICÉFALO



•Cuando el cráneo es de tamaño normal.

### •MACROCÉFALO



•Es la cabeza grande, se presenta en raquitismo hidrocefalia (aumento del liquido céfalo-raquídeo en los ventrículos laterales)

### •MICROCEFALIA



•Debido al poco desarrollo cerebral, se acompaña de déficit mental.

### Consistencia

•Se obtiene presionando los huesos del cráneo con ambas manos. Normalmente son duros, si son blandos se habla de craneomalacia

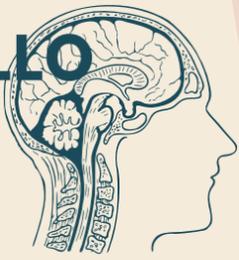


### Cuero cabelludo

•Mediante la inspección se puede observar la calvicie (caída del cabello, generalmente es hereditaria o por el uso exagerado de champús).  
•A la palpación se investiga la presencia de hematomas, edema, zonas sensibles, heridas, etc.



# EXPLORACION FISICA DE CABEZA Y CUELLO



## CARA

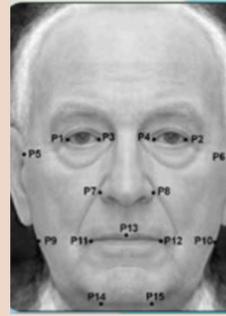
Busca asimetrías, movimientos involuntarios, edemas y tumores

### Frente:

Zona comprendida entre las cejas y la implantación del cabello; en el hombre es cuadrada y en la mujer redonda.

### Frente olímpica:

Cuando la amplitud de la frente es exagerada, se acompaña de prominencia de las protuberancias frontales y parietales (raquitismo, hidrocefalia).



## CEJAS

### ABUNDANCIA

Sinofridia



### PERDIDA TOTAL

Alopecia total



### PERDIDA PARCIAL

Hipotiroidismo  
Mixedema- Sífilis



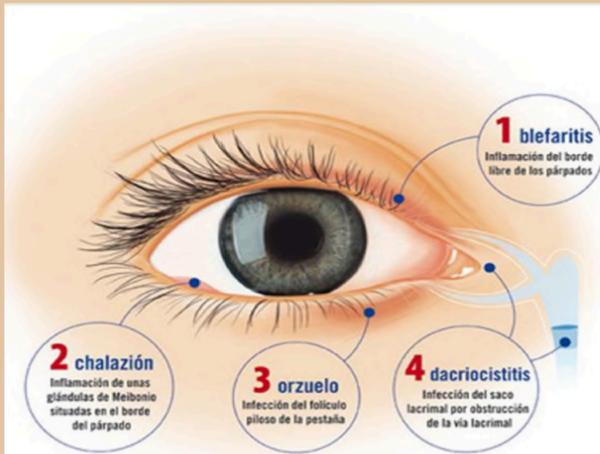
## PARPADOS

Deben examinarse primero cerrados y luego abiertos, son asiento frecuente de edema por la laxitud de su tejido subcutáneo que les permite distenderse.

### •CHALAZIÓN

### •ORZUELO

### •BLEFARITIS



### •ECTOPRION

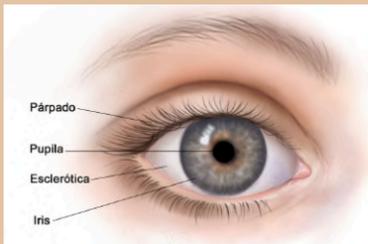


### •PTOSIS



## IRIS

•Diafragma membranoso pigmentado que se encuentra detrás de la córnea.



## PUPILAS

•Normalmente son redondas, iguales y centrales.

## NARIZ

### •FORMA

#### •Arhinia:

ausencia congénita de la nariz y también de todas las estructuras de la línea media.



#### •Fracturas:

rinodeformación



### •COLOR

#### •Rinofima:

alteración global de la piel nasal, color y aspecto frutillado.



#### •Rubicundez:

piel nasal eritematosa.



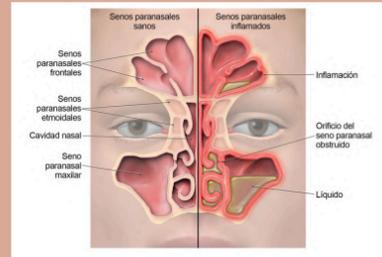
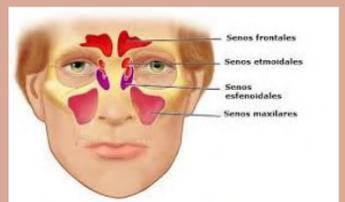
### •SECRESIONES

- Seroso
- Mucoso
- Pus



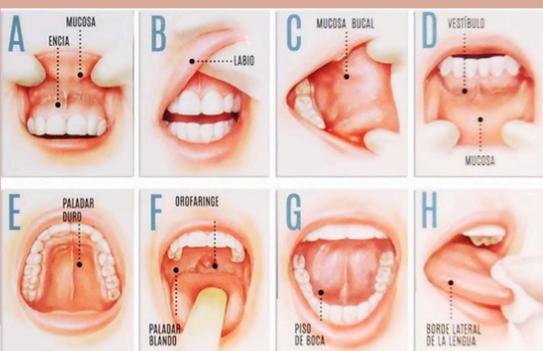
### •CAVIDAD PARANASAL

- Sinusitis
- Pansinusitis



## BOCA

El examen de la boca comprende los labios, encías, lengua, abertura bucal, aliento, paladar, dientes, faringe y glándulas salivales.



## OIDO

Inspeccionar:  
Integridad de la piel  
Forma y tamaño  
Simetría

Posición del pabellón auricular

### Técnicas exploratorias:

- Examine las estructuras externas del oído.
- Examine el conducto auditivo externo con el otoscopio.
- Examine la membrana timpánica.
- Repita la secuencia para el examen del otro oído.



### Tipo de hipoacusia

Audición normal
Hipoacusia leve
Hipoacusia moderada
Hipoacusia severa
Hipoacusia profunda

# EXPLORACION FISICA DE CABEZA Y CUELLO

## CUELLO

El examen del cuello se realiza mediante la inspección palpación y auscultación

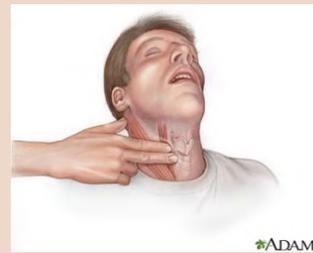
### REGIONES A EXAMINAR

- Anterior
- Posterior
- Laterales



### ELEMENTOS A TOMARSE EN CUENTA

- posición, tamaño, forma (volumen), movilidad activa y pasiva (flexión, extensión, rotación y lateralidad), piel, laringe, tráquea, latido venoso, latido arterial, ganglios, glándula tiroidea.



### POSICIÓN

•Normalmente ocupa una posición central. La alteración más frecuente es la inclinación lateral acompañada de cierta rotación por espasmo doloroso de los músculos de los cueros, es lo que se denomina "torticollis".



Fig. 10. Caso 8. Paciente de 27 años con torticollis muscular congénita severa derecha, al seguimiento a los 8 años de la liberación de las 3 inserciones de muestra corrección del defecto con persistencia de resultado y cicatrices no visibles.

### TAMAÑO

•Normalmente es de tamaño regular pero hay veces en que es largo y delgado, con más frecuencia en las mujeres (cuello de cisne) y los longilíneos, otras veces es corto como sucede en los pícnicos.



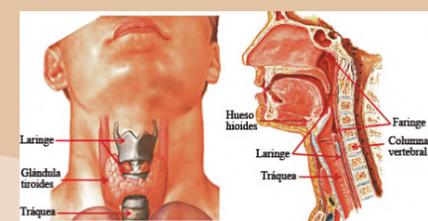
### FORMA

•Normalmente es cilíndrico en el hombre adulto, más prominente en la parte anterior por la prominencia del cartilago tiroideo (manzana de Adán).



### LARINGE Y TRAQUEA

•Normalmente la laringe y la tráquea son centrales. Sus desplazamientos hacia los lados debe considerarse como anormal, generalmente debido a tumores del cuello.



### PIEL

•Se debe observar el color y calor. Cuando en la mujer los pliegues transversales se hacen evidentes se habla de "collar de venus"



### CICATRICES

•Puede ser traumático o quirúrgicas. Las cicatrices retráctil irregular secundaria a la adenitis tuberculosa fistulizada es llamada "escrófula"



## GANGLIOS LINFATICOS CERVICALES

Con las yemas de los dedos índice y medio, palpa suavemente, con un movimiento giratorio, moviendo la piel sobre los tejidos subyacentes en cada área.



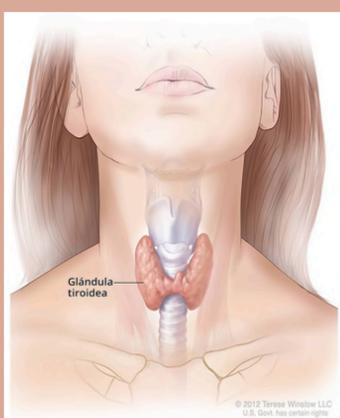
- Submentoniano
- Submandibular
- Preauricular
- Auricular posterior
- Amigdalino
- Occipital
- Anterior cervical superficial
- Cervical posterior
- Cadena cervical profunda
- Supraclavicular



## GLANDULA TIROIDES

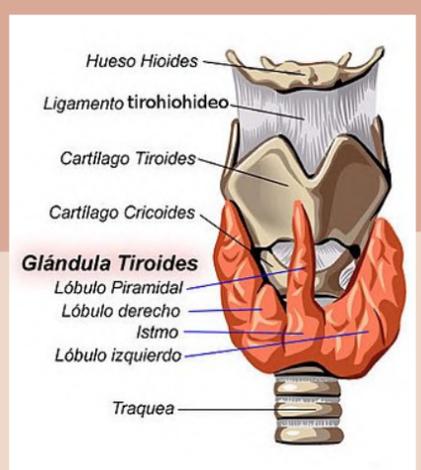
### Inspección:

Supervisa la glándula tiroidea en el cuello. Inclina la cabeza del paciente ligeramente hacia atrás. Mediante una luz tangencial, dirigida hacia la punta de la mandíbula, inspecciona la región bajo el cartilago cricoides para identificar el contorno de la glándula



### Palpación:

Utiliza las claves de la inspección visual. La glándula tiroidea suele ser mas fácil de palpar en un cuello largo y delgado. En cuellos mas cortos puede ser útil su hiperextensión



## **REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS**

Bickley Lynn S. (2021). *Bates Guía de Exploración Física e Historia Clínica*. Wolters Kluwer.