



**NOMBRE DEL ALUMNO: JOSÉ MANUEL ARRIAGA
NANDUCA**

**NOMBRE DEL DOCENTE: DRA KAREN MICHELLE
BOLAÑOS PEREZ**

**ASIGNATURA: PROPEDEUTICA, SEMIOLOGIA Y
DIAGNOSTICO FISICO**

ACTIVIDAD: INFOGRAFIA - CABEZA Y CUELLO

SEMESTRE: 4TO

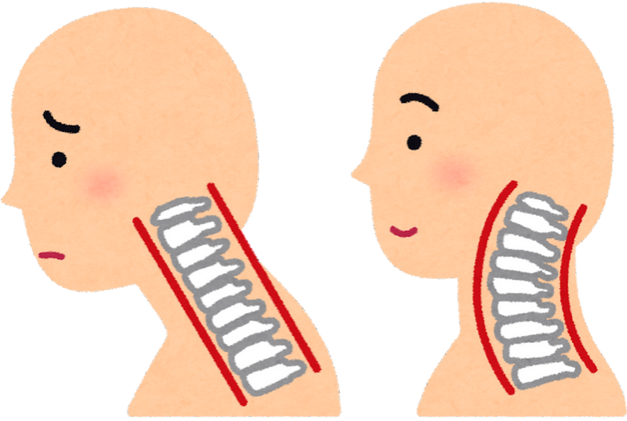
INSTITUCIÓN: UDS

FECHA DE ENTREGA: 13/04/2025

TAPACHULA CÓRDOVA DE ORDOÑEZ

CABEZA

El examen físico se realiza en dirección céfalo-caudal, considerando en diferentes regiones.



SE DE EVALUAR:

1. Inspección
2. Palpación
3. Auscultación
4. Percusión

CABEZA

Se debe estudiar la posición de la cabeza y los movimientos anormales de la misma. Los puntos a evaluar en la exploración de cabeza son la posición y los movimientos anormales.



POSICION

Normalmente suele ser erecta en la mayoría de los pacientes

TORTICOLIS

Es una posición anómala de la cabeza debido a una contractura involuntaria de los músculos.



MOVIMIENTOS ANORMALES

El signo de Musset, que consiste en flexiones leves sincrónicas con el ritmo cardíaco, como sucede en la insuficiencia aórtica de cualquier etiología.



CRANEO

Su forma, normalmente el diámetro longitudinal predomina sobre el transversal

Morfológicamente existen diferentes tipos de cráneos, los cuales son:

- Normocéfalo
- Braquicéfalo
- Dolicocéfalo
- Acrocefalia
- Mesaticefalo
- Macrocéfalo
- Microcefalia



NORMOCEFALO

Se refiere a un cráneo normal, es decir, la porción de los diámetros se conserva.

BRAQUICEFALO

Cuando el diámetro transversal tiende a igualarse al longitudinal [cráneo cuadrado].



DOLICOCEFALO

Cuando el diámetro longitudinal es muy predominante [cráneo alargado].



ACROCEFALIA

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



MESATICEFALO

Cuando el cráneo es de tamaño normal.



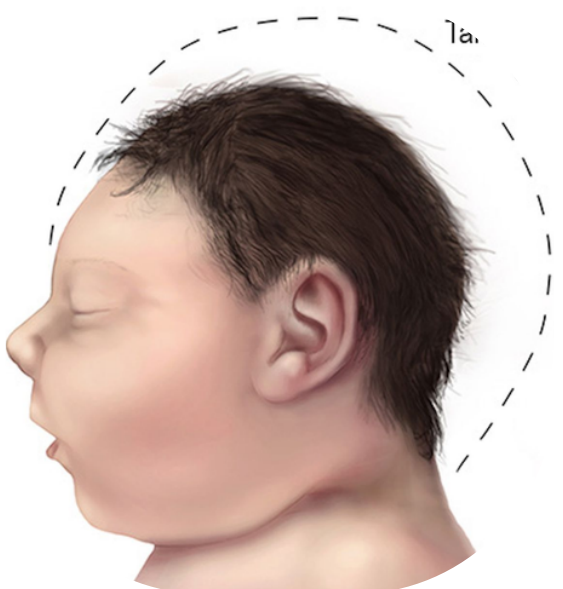
MACROCEFALIA

Es una condición médica caracterizada por el aumento del tamaño del cráneo, debido a la acumulación anormal de LCR



MICROCEFALIA

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



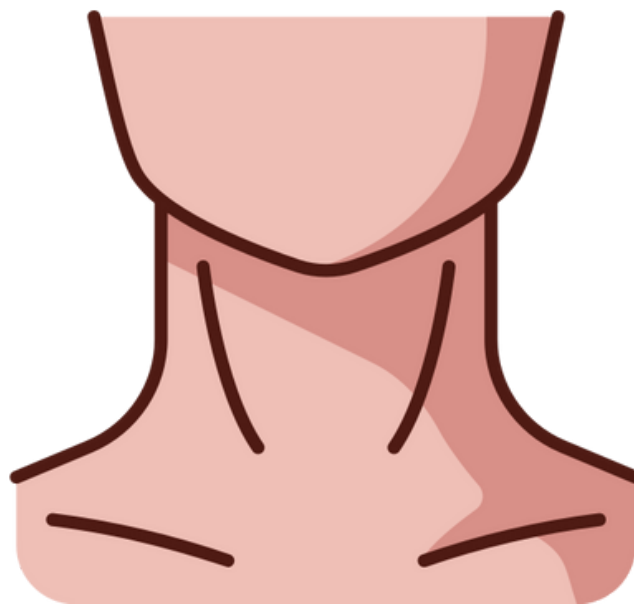
- Se obtiene presionando los huesos del cráneo con ambas manos.
- Mediante la inspección se puede observar la calvicie [caída del cabello, generalmente es hereditaria o por el uso exagerado de champús].

CONSISTENCIA Y CUERO CABELLUDO



CUELLO

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



- Posición
- Tamaño
- Forma
- Movilidad activa y pasiva (flexión extensión, rotación y lateralidad)

SE DE EVALUAR LO SIGUIENTE:

POSICION

Normalmente ocupa una posición central. La alteración más frecuente es la inclinación lateral acompañada de cierta rotación por espasmo doloroso.



TAMAÑO

Normalmente es de tamaño regular, pero hay veces en que es largo y delgado, con más frecuencia en las mujeres (cuello de cisne).

FORMA

Normalmente es cilíndrico en el hombre adulto, más prominente en la parte anterior por la prominencia del cartílago tiroides.



BIBLIOGRAFIA

Bates_Guia_de_Exploracion_Fisica_e_Historia_clinica
_13_edicion

Apuntes tomados durante las clases.