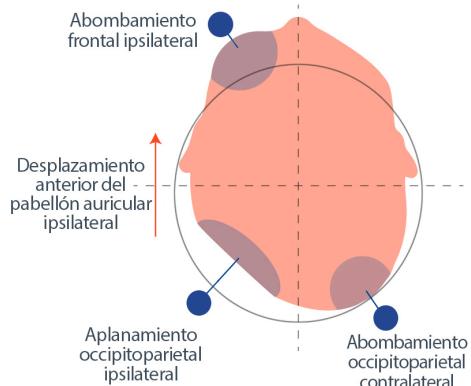
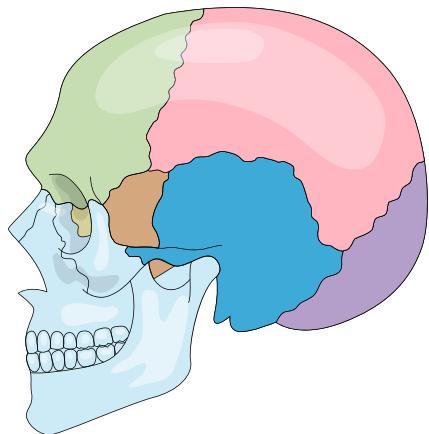


Semiología de Cabeza y Cuello

Exploración física completa: inspección, palpación, percusión, auscultación y evaluación de los pares craneales.

CABEZA



Inspección

- Tamaño y forma: normocefalia, braquicefalia, dolicocefalia, micro/macrocefalia.
- Simetría craneal y proporción facial.
- Piel: color, cicatrices, lesiones, descamación.
- Cabello: implantación, textura, color, alopecia o seborrea.

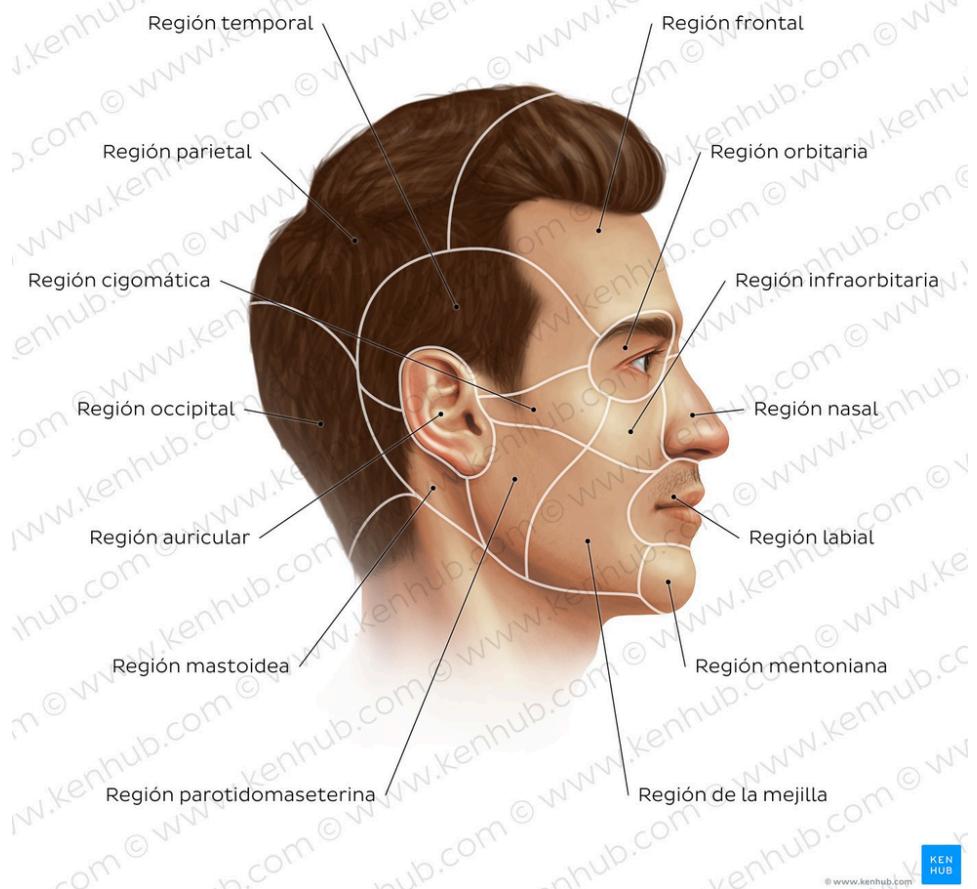
Palpación

- Cráneo: depresiones, prominencias, dolor a la presión.
- Cuero cabelludo: adherencias, movilidad, sensibilidad, temperatura.
- Cabello: textura, grosor, implantación.

Maniobras

- Palpación sistemática con yemas de los dedos sobre todo el cráneo.

CARA



Inspección

- Simetría facial y expresión.
- Facies características: hipocrática, cushingoide, parkinsoniana, mixedematosas.
- Piel: color, edema, lesiones, cicatrices.

Palpación

- Senos frontales y maxilares: dolor o crepitación.
- Glándulas parótidas y submandibulares: tamaño, consistencia, dolor.
- Articulación temporomandibular: chasquidos, limitación o desviación.

Percusión

- Senos frontales y maxilares: dolor o hipersensibilidad (sinusitis).

Maniobras

- Compresión bimanual de glándulas parótidas y submandibulares.
- Apertura y cierre bucal para evaluar articulación.

Pares craneales relacionados

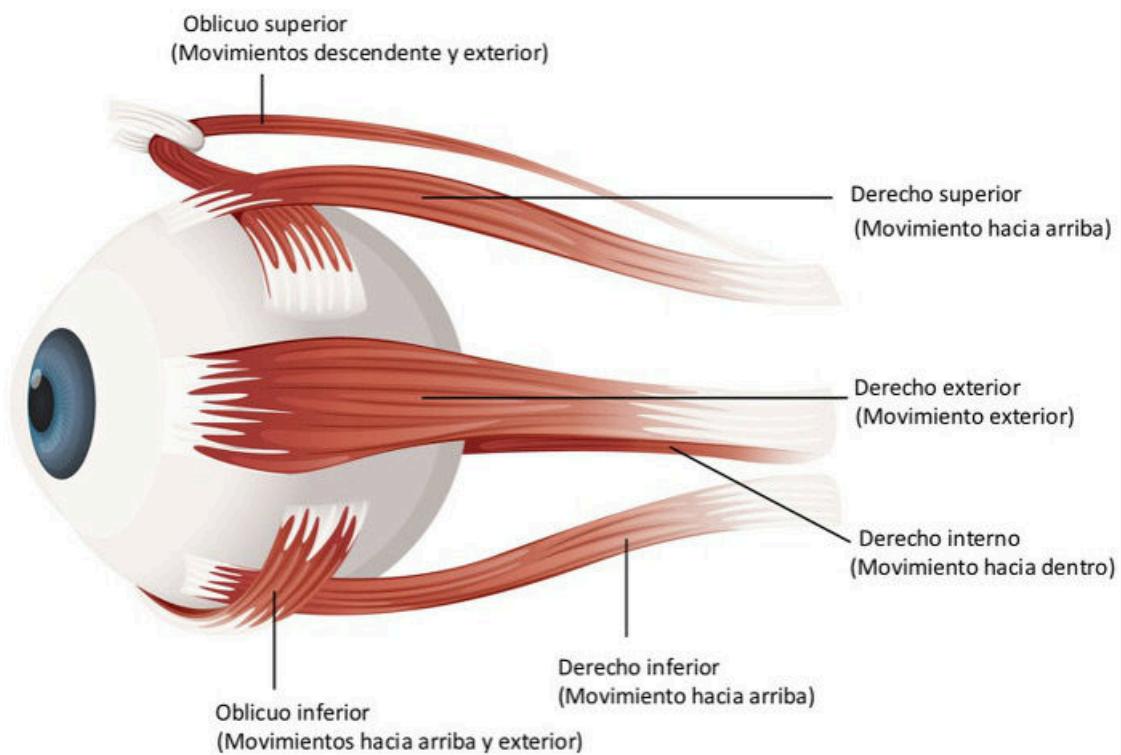
- V (Trigémino): Sensibilidad facial y fuerza masticatoria. Reflejo corneal.

- VII (Facial): Movimientos faciales, sonrisa, inflar mejillas, cierre ocular.

OJOS

Inspección

Músculos del ojo humano



- Alineación ocular, exoftalmos, estrabismo.
- Párpados: ptosis, edema, lesiones.
- Escleróticas y conjuntivas: color, hiperemia, ictericia.
- Pupilas: tamaño, forma, simetría, reflejos.

Palpación

- Globo ocular: tono, sensibilidad.
- Regiones periorbitarias: edema o dolor.

Maniobras

- Reflejo fotomotor directo y consensual.
- Prueba de movimientos oculares extrínsecos (en forma de H).
- Reflejo corneal.

Pares craneales relacionados

- II (Óptico): Agudeza visual, campo visual, fondo de ojo.
- III (Oculomotor), IV (Troclear), VI (Abducens): Movimientos oculares, reflejo pupilar y de acomodación.

OÍDOS



Inspección

- Pabellón auricular: forma, implantación, lesiones.
- Conducto auditivo externo: cerumen, secreción, cuerpos extraños.
- Tímpano: color, integridad, nivel líquido (otoscopía).

Palpación

- Trago y mastoides: dolor o inflamación.

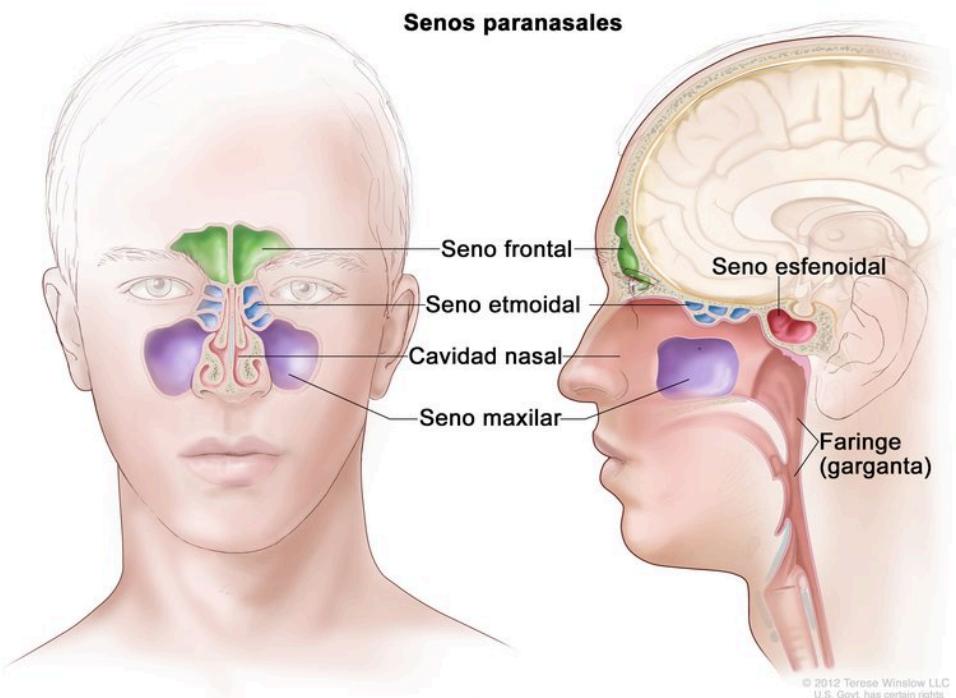
Maniobras

- Tracción del pabellón (dolor → otitis externa).
- Percusión del mastoides (dolor → mastoiditis).
- Pruebas auditivas: Rinne y Weber.

Pares craneales relacionados

- VIII (Vestibulococlear): audición (prueba del susurro, Rinne, Weber) y equilibrio (Romberg, marcha en tandem).

NARIZ Y SENOS PARANASALES



© 2012 Terese Winslow LLC
U.S. Govt. has certain rights.

Inspección

- Forma externa, desviación del tabique.
- Mucosa nasal: color, secreciones, pólipos.
- Permeabilidad nasal.

Palpación y percusión

- Senos frontales y maxilares: dolor, crepitación, hipersensibilidad.

Maniobras

- Transiluminación de senos.
- Prueba de permeabilidad nasal.

Pares craneales relacionados

- I (Olfatorio): Oler sustancias no irritantes, anosmia o hiposmia.

BOCA Y OROFARINGE

Inspección

- Labios, mucosa oral, lengua, dientes, encías.
- Amígdalas: color, tamaño, exudado.
- Paladar y úvula: movilidad.

Palpación

- Lengua: nódulos, induración.
- Glándulas salivales: tamaño, consistencia, dolor.

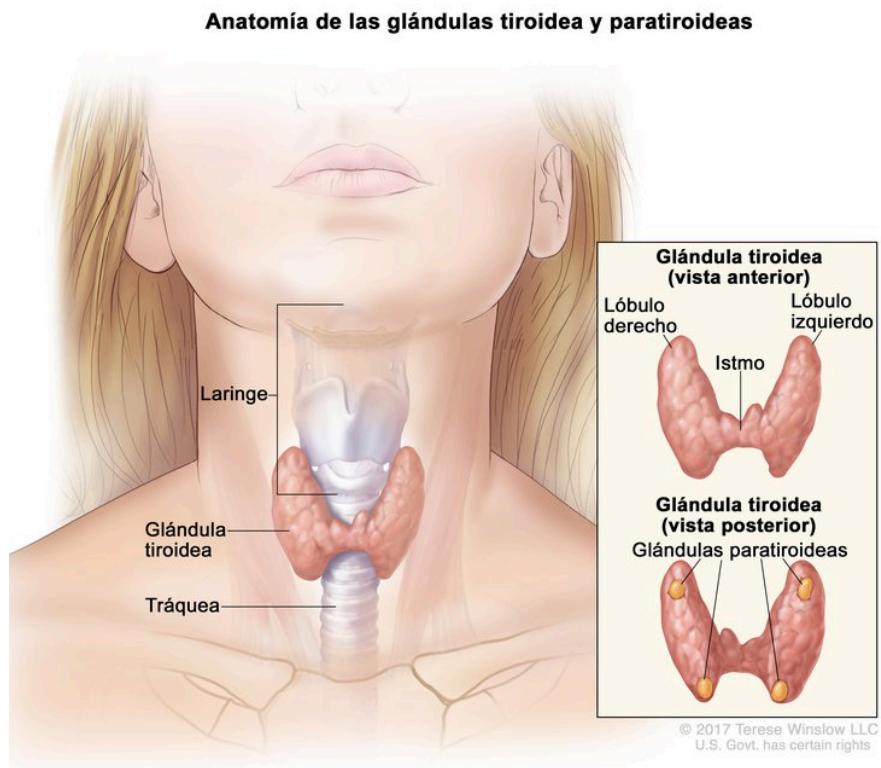
Maniobras

- Depresor lingual para observar orofaringe.
- Reflejo nauseoso (de Guttmann).
- Evaluar reflejo del velo del paladar.

Pares craneales relacionados

- IX (Glosofaríngeo): reflejo nauseoso, gusto posterior, deglución.
- X (Vago): movilidad del paladar, voz.
- XII (Hipogloso): movimientos de la lengua.

CUELLO



Inspección

- Simetría, masas, deformidades, movilidad.
- Piel: color, cicatrices, pulsaciones anómalas.

Palpación

- Ganglios linfáticos: tamaño, consistencia, movilidad, dolor
- Tiroides: tamaño, nódulos, movilidad con deglución.
- Tráquea: centración y desplazamientos.

Auscultación

- Arterias carótidas: soplos (estenosis).

- Tiroides: soplo por hipervasculación.

Maniobras

- Lahey, Crile, Pizzillo y deglución.

Pares craneales relacionados

- XI (Accesorio espinal): movimiento del esternocleidomastoideo y trapecio contra resistencia.

REGIÓN CERVICAL Y SUPRACLAVICULAR

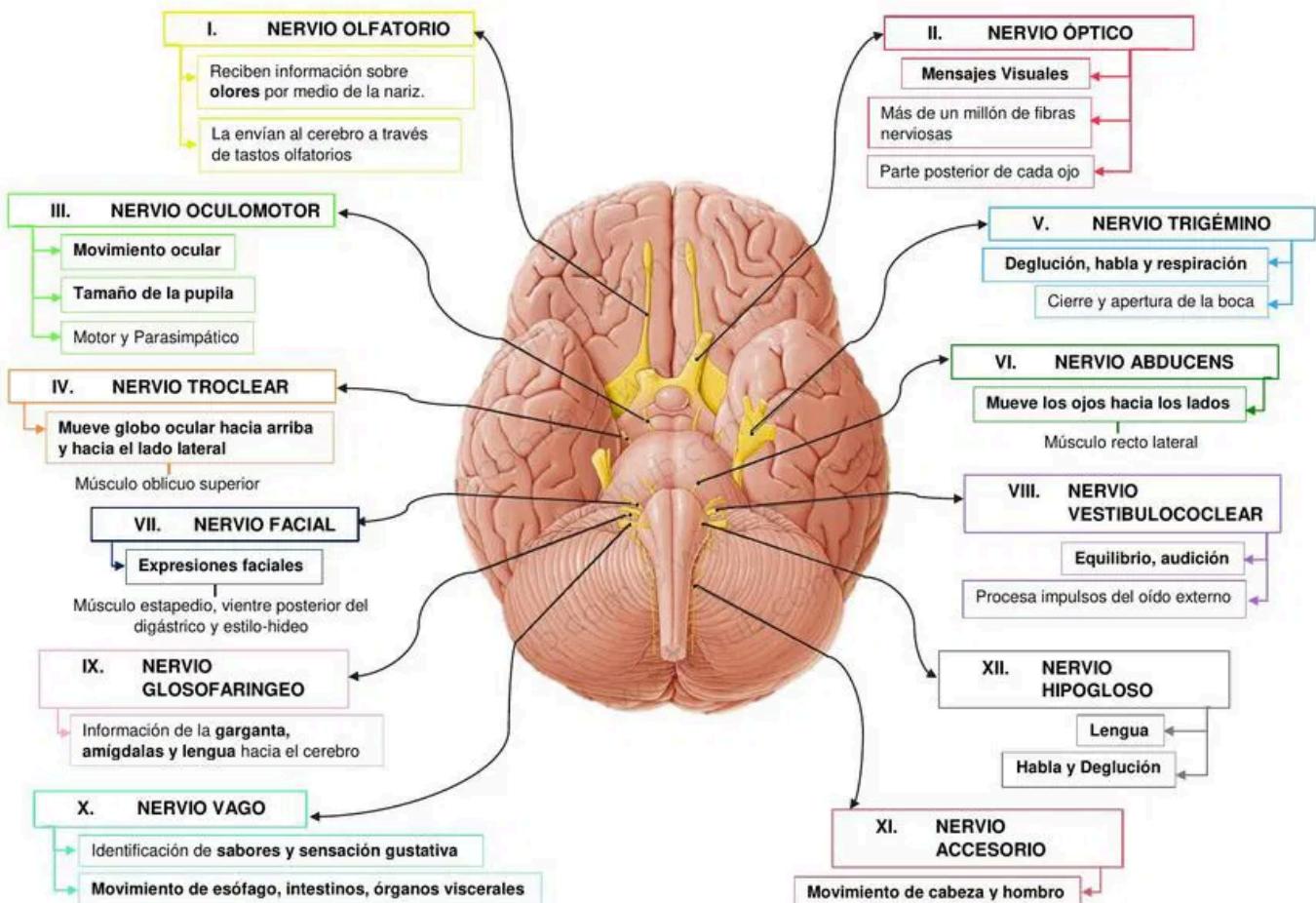
Palpación

- Fosas supraclaviculares: ganglio de Virchow.
- Músculos cervicales: contracturas, dolor.

Maniobras

- Palpación bimanual profunda.
- Maniobra de Valsalva.

RESUMEN DE LOS PARES CRANEALES



Par	Nombre	Evaluación clínica	Función
I	Olfatorio	Oler sustancias no irritantes	Olfato
II	Óptico	Agudeza visual, campos visuales, fondo de ojo	Visión
III	Oculomotor	Movimientos oculares, reflejo pupilar	Motor ocular
IV	Troclear	Movimiento hacia abajo y adentro	Motor ocular
V	Trigémino	Sensibilidad facial, masticación, reflejo corneal	Mixto
VI	Abducens	Movimiento lateral del ojo	Motor ocular
VII	Facial	Movimientos faciales, gusto anterior lengua	Mixto
VIII	Vestibuloclear	Audición (Rinne, Weber), equilibrio (Romberg)	Sensorial
IX	Glosofaríngeo	Reflejo nauseoso, gusto posterior, deglución	Mixto
X	Vago	Voz, paladar, reflejo nauseoso	Mixto
XI	Accesorio	Rotación cabeza, elevación hombros	Motor
XII	Hipogloso	Movimientos de la lengua	Motor

EXPLORACIÓN GENERAL de LA CABEZA

Cráneo y cara

- Inspeccionar y palpar el cráneo y cuero cabelludo.
- Inspección y palpación de la cara.
- Exploración de las estructuras externas del ojo.
- Exploración de oído externo.
- Exploración de la nariz.
- Exploración de las estructuras externas e internas de la boca.



Palpación

1. Se palpa desde la frente hacia la parte posterior
2. El cuero cabelludo se examina separando el cabello
3. El cuero cabelludo debe moverse libremente sobre el cráneo sin dolor ni masas
4. Cráneo debe ser simétrico y liso. Los huesos deben indistinguibles

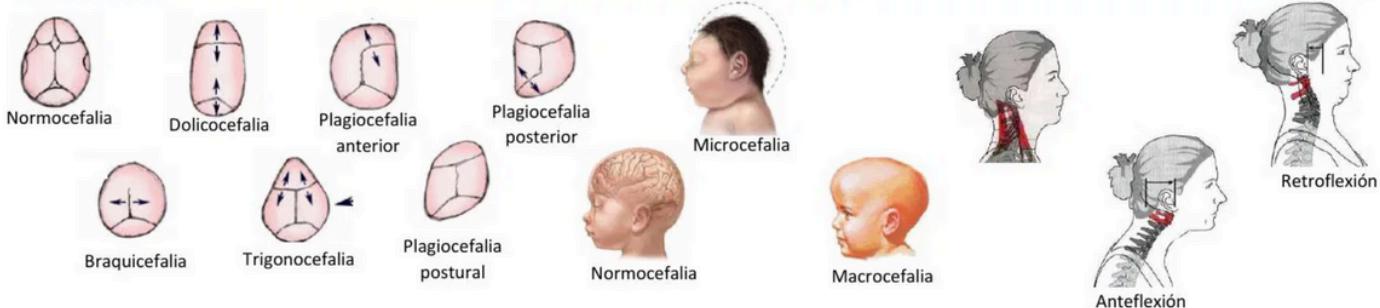
Cuero cabelludo

- Color
- Consistencia
- Cantidad
- Distribución
- Implantación



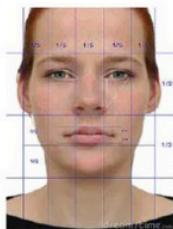
Cráneo

Forma	Tamaño	Postura
<p><u>Normocefalia o Mesocefalia:</u> Tamaño normal</p> <p><u>Braquicefalia:</u> Fusión prematura de la sutura coronal</p> <p><u>Dolicocefalia o Escafocefalia:</u> Originada por cierre de la sutura sagital</p> <p><u>Trigonocefalia:</u> Cierre precoz de la sutura metópica</p> <p><u>Plagiocefalia:</u> Generada por cierre unilateral de la sutura coronal</p>	<p><u>Normocefalia:</u> Altura de la cabeza desde el vértice hasta el mentón es de 18-20 cm en un adulto.</p> <p><u>Microcefalia:</u> Cabeza chica</p> <p><u>Macrocefalia:</u> Cabeza grande</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Erguido y sin inclinaciones • Anteflexión: la cabeza se dobla hacia adelante • Retroflexión: la cabeza se dobla hacia atrás • Lateralidad: giro aislado de la cabeza de lado a lado



EXPLORACIÓN GENERAL DE LA CARA

- ◆ Índice facial
- ◆ Forma
- ◆ Facies
- ◆ Simetría
- ◆ Mejillas
- ◆ Labios



Índice facial

Europroso: Cara ancha

Leptoprosos: Cara alargada

Mesoprosos: Cara normal



Ojos

La exploración ocular suele incluir la refracción, la prueba de campo visual, la oftalmoscopia (inspección del fondo del ojo), la exploración con lámpara de hendidura y la tonometría. Al pedir a la persona que dirija la mirada en todas las direcciones, el médico puede determinar si los nervios craneales que inervan los músculos encargados del movimiento ocular (denominados músculos extraoculares) funcionan bien.

1. Inspeccionar las cejas, los párpados y las pestañas.
2. Observar la forma de los ojos y su simetría.
3. Examinar el pestaño espontáneo por varios segundos, para detectar si hay un cierre completo de los párpados.
4. Inspeccionar y palpar los párpados.
5. Inspeccionar la conjuntiva.
6. Inspeccionar las pupilas.
7. Comprobar la agudeza y el campo visual.
8. Valorar los movimientos oculares.



Oídos

EXAMINAR LAS ESTRUCTURAS EXTERNAS DEL OÍDO

1. Inspeccionar la piel, forma y tamaño, simetría y posición de las orejas.
2. Palpar la oreja entre el dedo pulgar e índice y precisar si hay dolor.
3. Palpar la región mastoidea, que no debe ser dolorosa.
4. Presionar hacia el canal auditivo, para detectar dolor.



EXAMINAR LAS ESTRUCTURAS INTERNAS DEL OÍDO

1. Alinear el canal auditivo con el espéculo mayor y encender la luz del otoscopio.
2. Agarrar el otoscopio y sostener de manera correcta.
3. Si es un adulto con la otra mano tomar porción superior de la oreja y jalar hacia arriba, afuera y hacia atrás; si son niños pequeños se jala hacia abajo.
4. Insertar el otoscopio y avanzar suavemente, para examinar la superficie del conducto auditivo externo, a través de las lentes.
5. Inspeccionar la membrana timpánica.



Nariz

NARIZ EXTERNA

1. Inspección: Piel, puente y orificios
2. Palpación: Puente y cartílagos
3. Evaluar permeabilidad de orificios nasales



NARIZ INTERNA

- Inspeccionar:
1. Mucosa nasal: rosado oscuro
 2. Cornetes: rosado oscuro
 3. Tabique nasal: secreción transparente, línea media, recto. Sin perforaciones.
 4. Exploración del vestíbulo y cornetes: Espéculo nasal y una fuente de luz.
 5. Inspección de senos frontales y maxilares
 6. Palpación de los senos frontales y maxilares: para evaluar dolor o inflamación.
 7. Transluminación: Transiluminador de senos.



Boca

Examinar primero cerrada y de afuera hacia adentro.

♦ Palpación

♦ Inspección

INSPECCIÓN

Simple o directa: Solo con el ojo

Indirecta o instrumental: Con el auxilio de una lupa o espejo dental.

Estática: Si el examen se realiza con el paciente en determinada posición.

Dinámica: Si se estudia en movimiento en este caso al realizar movimientos mandibulares.

- Labios: Color Textura Palidez Existencia de manchas Contorno Forma Volumen Malformaciones.
- Mucosa bucal, Dientes y Encías: Color Manchas Cicatrices Aftas Ulceras Alineación dental Dientes faltantes o de más Lesiones
- Cavidad oral: Contracción o retracción Apertura Hilatosis Infecciones Color
- Lengua: Lisa Geográfica Roja Irregularidades



PALPACIÓN

Digital. Se lleva a cabo con un dedo.

Bidigital. El tejido se sujetta entre el pulgar y uno o más dedos.

Manual. Se efectúa con una sola mano.

Bimanual. Se realiza con ambas manos.

Circular. Consiste en desplazar con cierta presión las yemas de los dedos siguiendo un trayecto circular para palpar una estructura.

Proporciona datos a través del tacto y la presión, con el sentido táctil se perciben aspectos de las partes más superficiales, y con la presión se exploran las partes más profundas.

- Consistencia
- Sensibilidad o dolor
- Temperatura superficial
- Fluctuación
- Sitio
- Posición
- Forma
- Volumen
- Edema
- Resistencia
- Crepitación
- Tono muscular
- Estado de la superficie: (coloración, integridad, humedad)
- Movimientos: (espontáneos: provocados: activos y pasivos)



EXPLORACIÓN GENERAL DEL CUELLO

INSPECCIÓN

- Coloración de la piel
- Simetría músculos
- Alineamiento de la tráquea
- Deformaciones
- Lesiones cutáneas, fistulas
- Cicatrices de procesos o intervenciones previas, tumoraciones
- Distensión de las yugulares o prominencia de las carótidas.

Flexión, extensión, rotación, giro lateralmente la cabeza y cuello.



Ganglios linfáticos

Palpación explorando todos los grupos ganglionares

- Mentonianos
- Submaxilares
- Cervicales posteriores superficiales y profundos
- Yugulares
- Occipitales,
- Pre-auriculares
- Retroauriculares
- Supraclaviculares



PALPACIÓN

Hueso hioideo: Consistencia Movilidad Sensibilidad dolorosa a la presión.

Cartílago tiroideo y cricoideas: superficie lisa y suave, insensibles al tacto y moverse bajo los dedos cuando el paciente deglute. En condiciones normales, se pueden movilizar lateralmente (“craqueo laríngeo”).

Glándula tiroidea: No es visible ni palpable

Músculos esternocleidomastoideos: Manifiesto del músculo con claridad, salvo en casos que exista una parálisis del nervio espinal.

Tráquea: Se palpan los anillos cartilaginosos, que deben ser nítidos, insensibles al tacto y moverse bajo los dedos cuando el paciente deglute

