

## RESUMEN EXPLORACION CABEZA - CUELLO

### LAVARSE LAS MANOS

#### A) CRANEO-CARA

1. Inspeccionar y palpar el **cráneo y cuero cabelludo**
2. Localizar los **senos** frontales y maxilares
3. Localizar los **malares y otras zonas** próximas
4. Localizar la articulación **temporo mandibular**
5. Localizar e identificar la **parótida**
6. Localizar e identificar las glándulas **submandibulares**

#### B) OJOS

7. Inspeccionar y palpar los **parpados**
8. Inspeccionar la **conjuntiva**
9. Inspeccionar las **pupilas**
10. Comprobar la **agudeza y el campo** visual (II par)
11. Valorar los **movimientos** oculares (III, IV y VI par)

#### C) OIDOS

12. Localizar y valorar las estructuras **externas** del oído
13. Inspeccionar la zona **posterior auricular**
14. Pruebas **especiales** auditivas (VIII par)

#### D) NARIZ

15. Inspeccionar la **región nasal**
16. Pruebas **especiales** nasales

#### E) BOCA

#### Guantes

17. Inspeccionar la **región bucal**
18. Inspeccionar y valorar los **labios**
19. Inspeccionar y presionar los **dientes y encias**
20. Inspeccionar y valorar la **lengua**
21. Valorar la **movilidad de la lengua** (XII par)
22. Inspeccionar las **mejillas, el techo y el fondo** de la boca
23. Valorar la función de los **nervios** Glossofaríngeo y Vago (IX y X pares)

#### F) NERVIOS DE LA CARA

24. Valorar la función del nervio **Facial** (VII par)
25. Valorar la función del nervio **Trigémico** (V par)
- xx. Valorar la función del nervio **Olfatorio** (I par)xx.

#### G) CUELLO

26. Inspeccionar el **Cuello**
27. Valorar las estructuras de la **línea media** del cuello
28. Localizar y palpar la glándula **tiroidea**
29. Localizar y examinar el músculo **esternocleidomastoideo**
30. Valorar la zona **clavicular**
31. Valorar la zona **posterior**
32. Valorar la **movilidad** del cuello (XI par)
33. Localizar y examinar la **vena yugular** externa
34. Localizar y palpar la arteria **carótida**

### LAVARSE LAS MANOS

## EXPLORACION DE CABEZA Y CUELLO

### LAVARSE LAS MANOS

#### A) CRANEO-CARA

##### 1. Inspeccionar y palpar el cráneo y cuero cabelludo

*Fijarse en la estructura y simetría, distribución del pelo, cicatrices y bultos. Palpar toda la superficie buscando lesiones, bultos o puntos dolorosos.*

##### 2. Localizar los senos frontales y maxilares

*Presionar la zona que corresponde a los senos a ambos lados, buscando zonas dolorosas.*

##### 3. Localizar los malares y otras zonas próximas

*Presionar la zona buscando deformidades o zonas dolorosas. Además palpar los temporales y maseteros (en relajación) y diciendo al enfermos que apriete los dientes (V par), y la zona por encima de la oreja.*

##### 4. Localizar la articulación temporo mandibular

*Buscar la zona articular por delante de la oreja a la altura del trago aproximadamente. Palpar la zona mientras el enfermo esta en reposo, con la boca abierta, mientras abre- cierra la boca y haciendo movimientos laterales con la misma. La mejor forma de comprobar la articulación es metiendo el dedo índice en el conducto auditivo.*

##### 5. Localizar e identificar la parótida

*Justo por debajo de la zona articular y hasta el ángulo de la mandíbula. Comparar un lado con el otro y buscar lesiones o zonas dolorosas.*

##### 6. Localizar e identificar las glándulas submandibulares

*Siguiendo por debajo de la mandíbula hacia dentro continuamos con la parótida. Si avanzamos hacia a delante nos encontramos con las glandular submandibulares. Hay que explorar toda la rama mandibular y por dentro incluyendo el mentón para buscar lesiones glandulares y/o adenopatías. Para facilitar la exploración conviene que el enfermo incline la cabeza hacia el lado que exploramos.*

## **B) OJOS**

### **7. Inspeccionar y palpar los párpados**

*Hay que palpar los párpados, así como las zonas lacrimales, buscando la presencia de bultos o zonas dolorosas.*

### **8. Inspeccionar la conjuntiva**

*Revisar los cambios de coloración, lesiones capilares u otras presentes en la conjuntiva y comparar un lado con el otro. En algunos casos esta revisión incluye también la conjuntiva subpalpebral superior e inferior.*

### **9. Inspeccionar las pupilas**

*Comprobar el grado de dilatación pupilar y comprobar que es similar en ambas pupilas. Comprobar la respuesta pupilar al estímulo luminoso y que este es simultáneo en ambas pupilas.*

### **10. Comprobar la agudeza y el campo visual**

*Mediante una tabla colocada a distancia determinaremos la agudeza de la vista. Mediante el desplazamiento de un dedo del explorador se constata la integridad del campo visual (**II par**). La exploración de ambas características se hace de manera individual para cada ojo. **Fondo de ojo.***

### **11. Valorar los movimientos oculares**

*Comprobar la integridad de todos los movimientos oculares (dos cuatros) y la convergencia (**III, IV y VI pares**). Elevar los párpados durante la exploración facilita detectar las anomalías.*

## **C) OIDOS**

### **12. Localizar y valorar las estructuras externas del oído**

*Comprobar las estructuras externas (trago, antitrago, helix, antihelix y lóbulo) y palparlas, incluyendo la parte posterior del pabellón auricular y la parte visible del conducto auditivo.*

### **13. Inspeccionar la zona posterior auricular**

*Comprobar la región auricular posterior y la zona de la mastoides (comprimiendo) buscando lesiones (adenopatías) y/o zonas dolorosas.*

### **14. Pruebas especiales auditivas**

*Comprobar la audición chasqueando los dedos cerca del paciente y pedirle que gire la cabeza hacia el ruido (**VIII par**). Realizar **otoscopia** y pruebas de sensibilidad acústica (**diapasón**) Rinne y Weber.*

## **D) NARIZ**

### **15. Inspeccionar la región nasal**

*Inspeccionar la nariz externa y mirando desde abajo la entrada de las coanas. Con una buena luz se puede observar el tabique y parte de los cornetes (fijarse en su aspecto, asimetrías y características de la mucosa). Comprobar la permeabilidad de cada orificio nasal echando aire sobre un espejo.*

### **16. Pruebas especiales nasales**

*La exploración de la sensibilidad olfativa es parte de la exploración nerviosa y se debe realizar mediante algún olor fuerte (café, menta, alcohol) (**I par**). En algunas ocasiones será necesario realizar una revisión mas detallada mediante un **especulo nasal** o mejor con un **rinoscopio***

## **E) BOCA**

### **17. Inspeccionar la región bucal**

*Inspeccionar la boca abierta y cerrada, valorando posibles asimetrías o deformidades.*

### **18. Inspeccionar y valorar los labios**

*Movilizar y palpar los labios superior e inferior, buscando nódulos o lesiones dolorosas, así como los frenillos correspondientes.*

### **19. Inspeccionar los dientes**

*Revisar todas las piezas dentarias, incluyendo las posteriores y ayudándonos de un depresor lingual y buena luz. Comprobar la disposición normal de los dientes, la presencia de caries, piezas ausentes, prótesis fijas o removibles. Inspeccionar también las encías (deformidades, nódulos, atrofas...) tanto por la parte externa como interna de ambas arcadas.*

## **20. Inspeccionar y valorar la lengua**

*Comprobar y palpar toda la superficie de la lengua incluyendo los laterales. Revisar y palpar manualmente (dos manos) la base de la boca. Localizar y revisar las papilas de salida de las glándulas submaxilares y revisar el frenillo lingual.*

## **21. Valorar la movilidad de la lengua**

*Pedir al paciente que saque la lengua recta de la boca, que gire hacia los lados y que dentro de la boca comprima los carrillos. Valorar la presencia de estos movimientos y su realización contra resistencia (**XII par**).*

## **22. Inspeccionar las mejillas, el techo y el fondo de la boca**

*Identificar la papila del conducto de Stenon (2º molar superior). Revisar la mucosa de la zona mediante palpación bimanual. Revisar el paladar duro y blando (úvula) y. Revisar las amígdalas y los pilares así como la pared posterior de la faringe. Todo ello ayudados de una buena luz y de un depresor.*

## **23. Valorar la función de los nervios Glossofaríngeo y Vago (IX y X pares)**

*Pedirle al paciente que diga "AH" para comprobar la movilidad de la úvula. Con el depresor (en el paso anterior) ya hemos comprobado que tiene reflejo nauseoso y solo nos queda pedirle que tosa.*

## **F) NERVIOS DE LA CARA**

### **24. Valorar la función del nervio Facial (VII par)**

*Pediremos al paciente que sucesivamente eleve las cejas, frunza el ceño, cierre los ojos con fuerza, muestre los dientes superiores e inferiores, sonría e infle las mejillas, mientras nosotros valoramos la fuerza de cada músculo contraído.*

### **25. Valorar la función del nervio Trigémino (V par)**

*Valorar la sensibilidad táctil y dolorosa en las tres regiones de la cara, comprobar el reflejo corneal (con una torunda) y la presencia de contracción voluntaria en los maseteros (hecho en el punto 3). También se puede valorar el reflejo mentoniano.*

## **G) CUELLO**

### **26. Inspeccionar el Cuello**

*Valorar la simetría del cuello (clavículas, hueco esternal, los ECMs, la laringe y las ramas de la mandíbula). Durante toda la exploración del cuello pediremos al paciente que mueva la cabeza hacia diferentes lados para facilitar la palpación mediante la relajación muscular.*

### **27. Valorar las estructuras de la línea media del cuello**

*Palpar el hueco supraesternal por encima y por detrás (se puede sentir la aorta). Localizar la traquea desde ese punto hasta el cartílago hioides buscando bultos o zonas dolorosas. Identificar y palpar los cartílagos hioides, cricoides y tiroides.*

### **28. Localizar y palpar la glándula tiroidea**

*Colocar los dedos justo debajo del cartílago cricoides e intentar localizar los lóbulos, primero el de un lado empujando hacia ese lado la mano opuesta y después el otro lóbulo, finalmente se puede intentar localizar el istmo. Si el enfermo traga saliva o agua, al moverse la traquea es más fácil localizar la glándula.*

### **29. Localizar y examinar el músculo esternocleidomastoideo**

*Desde las inserciones clavicular y esternal hasta la mastoidea se va palpando todo el músculo, cogiéndolo entre el pulgar y los dedos índice y medio. Si el enfermo inclina la cabeza hacia delante se facilita la exploración.*

### **30. Valorar la zona clavicular**

*Palpar la zona infraclavicular y luego la supraclavicular (desde la clavícula hasta los límites de los músculos ECM y trapecio). La palpación hay que hacerla primero superficial y luego profunda.*

### **31. Valorar la zona posterior**

*Palpar el músculo trapecio de abajo hacia arriba, incluyendo el reborde anterior y*

*la cara posterior. Se termina palpando la región occipital. Palpar los músculos propios de la nuca paravertebrales y el elevador de la escápula, buscando bultos, contracturas o zonas dolorosas. Localizar y comprimir (con el cuello en ligera flexión) las apófisis espinosas de abajo hacia arriba, buscando zonas sensibles o dolorosas a la presión.*

### **32. Valorar la movilidad del cuello**

*Hacer que el paciente gire la cabeza hacia los lados y eleve los hombros (XI par). Valorar los movimientos de flexión, extensión, rotación y flexión lateral. Comprimir la cabeza hacia abajo, y levantarla (tirando del mentón y occipital) buscando la aparición de dolor. Toda la exploración muscular hay que hacerla libre y contra resistencia.*

### **33. Localizar y examinar la vena yugular externa**

*Buscar la vena en la zona supraclavicular y en el tercio medio del músculo ECM. La maniobra de Valsalva puede facilitar su localización en algunos enfermos.*

### **34. Localizar y palpar la arteria carótida**

*Por dentro del músculo ECM a la altura del cartílago tiroides podemos localizarla. Comparar el latido de ambos lados. También puede estar indicado localizar las arterias temporales superficiales (entre la oreja y la articulación temporo-mandibular o un poco mas hacia arriba a dos dedos de distancia del borde auricular anterior).*

**LAVARSE LAS MANOS**

# EXPLORACION CABEZA - CUELLO (1)

## LO QUE HAY QUE FIJARSE

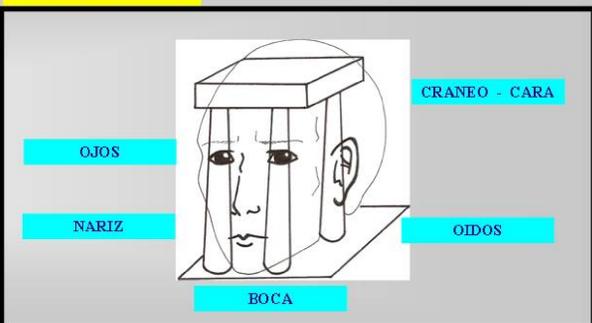


## BASES

**INSPECCION PALPACION**

Respetar el pudor del paciente  
 Preferentemente siempre haya otra persona presente (mamas, axilas, genitales, etc)  
 Ser muy cuidadoso en la realizacion de las maniobras  
 Estar muy atento y ser muy minucioso  
 No apuntar en la historia cosas que no se han explorado  
 Seguir siempre el mismo orden, para que no se nos olviden cosas

## CINCO PARTES



## CRANEO - CARA

**1. BOVEDA CRANEA**  
 Palpar el cráneo buscando lesiones, bultos, asimetría o zonas de hinchazón

**2. SENOS**  
 Rama mandibular del trigémino

**TEMPORAL**  
**ARTIC. TEMPORO MANDIBULAR - MALAR**  
**MASETERO** **PAROTIDA**

**ZONA SUBMANDIBULAR**  
 Desde el ángulo de la mandíbula al mentón, moviendo la cabeza con la otra mano para relajar la musculatura.

## OJOS

**INSPECCION**  
 Buscar alteraciones en los párpados, palparlos, tato el superior como el inferior, haciendo especial hincapié en la zona glandular y el saco lacrimal

**PARPADOS**  
**CONJUNTIVA**  
 Revisar la conjuntiva y la esclerótica, fijándose en posibles lesiones o en cambios de color

**PUPILAS**  
 Respuesta a la luz (individual cada pupila)  
 Respuesta a la luz (acomodación)

**CAMPIMETRIA**  
 Con un ojo tapado y sin mover el otro ojo comprobar la integridad del campo visual. Hacer en los dos ojos.

**MOVIMIENTOS OCULARES**  
 Sin mover la cabeza y desplazando un objeto despacio.

**PRUEBAS ESPECIALES**  
 FONDO DE OJO AGUDEZA VISUAL  
 Dependiendo de las circunstancias de la exploración

## NARIZ

**INSPECCION - PALPACION**  
 Revisar y palpar la nariz, sobre todo en la zona de los huesos propios y en el tabique.

**COANAS**  
 Levantando la punta de la nariz, revisar los orificios nasales, buscando asimetrías. Es frecuente y fácil de ver desviaciones de tabique e hipertrofias de los cornetes.

**FLUJO**  
 Con un espejo ver el halo que se produce al echar aire.

**PRUEBAS ESPECIALES**  
 RINOSCOPIA RINOLPATRIO  
 Dependiendo de las circunstancias de la exploración

## OIDOS

**INSPECCION - PALPACION**  
 Revisar por delante y por detrás. La palpación principalmente del lóbulo de la oreja.

**CONDUCTO A.E.**  
 Revisar, con una linterna, del conducto auditivo externo.

**MASTOIDES**  
 Presionar el hueso y palpar toda la zona con cuidado.

**PRUEBAS ESPECIALES**  
 OTOSCOPIA TIAPASON  
 Dependiendo de las circunstancias de la exploración

## BOCA

**INSPECCION**  
 con guantes

**LABIOS**  
 Revisar ambos labios, los frejillo y después palparlos en busca de tumores.

**DIENTES ENCIAS**  
 Revisar ambas arcadas por fuera y por dentro y las encías.

**MEJILLAS**  
 Revisarlas y palparlas. Observar cond. Steiner.

**AMIGDALAS**  
 Desde la úvula localizar los pilares y así las amígdalas.

**PALADAR - FARINGE**  
 Aspecto de la úvula y su posición, resto del paladar y faringe posterior.

## LENGUA

**INSPECCION - PALPACION**  
 Revisar y palpar cuidadosamente, por todas sus caras.

**ZONA SUBMENTONIANA**  
 Revisar salida glandular, el frejillo y palpación banamual con los dos dedos.

**MOVILIDAD**  
 Movilidad Activa y Contrarresistencia.

## PAIRES CRANEALES

**TRIGEMINO**  
 Motor y Sensitivo

**FACIAL**  
 Sensitivo

**GF - VAGO**  
 Petu al enfermo que diga alihh

## CUELLO

**INSPECCION**  
 Muy importante comprobar la SIMETRIA

**TRAQUEA**  
 Revisar la traquea y palparla desde el hueso al Ineco suprasternal

**TIROIDES**  
 Palpar el tamaño, con suavidad, pedir al enfermo que trague

**ESTERNOCLIDOMASTOIDEO**  
 Palpar el músculo, comprimiéndolo entre los dedos

**ZONA CLAVICULAR**  
 Infraclavicular y supraclavicular

**ZONA POSTERIOR**  
 Con metinulosidad desde la zona posterior del ECM hasta el trapecio

**ZONA DEL TRAPECIO Y PARAVERTEBRAL**  
 Palpacion de los musculos trapecios y masa paravertebral

**ESPINOSAS**  
 Compresión de las apofisis espinosas

**MOVILIDAD ACTIVA - CONTRARRESISTENCIA**  
 Flexión - Extensión / Rotación / Lateralización

**PRUEBAS ESPECIALES**  
 COMPRESION TRACCION  
 Util para detectar lesiones discuales o raíces nerviosas

**PAIRES CRANEALES**  
 N. ESPINAL  
 Rotación de la cabeza y elevación de los hombros