

Otorrinolaringología

Tema 1. Anamnesis y exploración del oído



Carmelo Morales Angulo

Departamento de Ciencias Médicas y Quirúrgicas

Este tema se publica bajo Licencia:

[Creative Commons BY-NC-SA 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)

Anamnesis y Exploración del oído



Anamnesis y exploración de la patología audiovestibular

- 1. Anamnesis.**
- 2. Inspección**
- 3. Palpación.**
- 4. Otoscopia.**
- 5. Oto-microscopia.**
- 6. Exploración oro faríngea.**
- 7. Resto ORL... Alguna vez la causa es externa.**

De qué se queja un paciente

- 1. Algia.**
- 2. Otorrea.**
- 3. Prurito.**
- 4. Hipoacusia.**
- 5. Acúfenos.**
- 6. Vértigos.**
- 7. Bulto, herida...**
- 8. Otras.**



1. Algia

- **Por patología auditiva (otitis externa, o. media aguda...).**
- **Referida: patología oral (infección dentaria, tumores malignos...).**



2. Otorrea



- **O. purulenta:** infección de oído externo o medio. Otorrea clara (eccema, otolicuorrea...).

3. Prurito

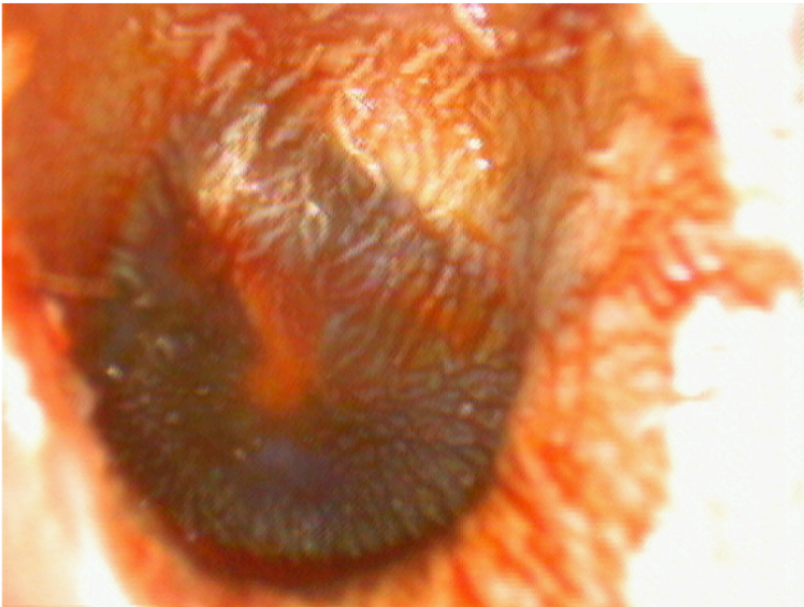


- Eccema de CAE, otomicosis...

4. Hipoacusia

- **Patología obstructiva de oído externo.**
- **Patología de oído mediootitis media.**
- **Patología de oído interno.**
- **Tumores de ángulo p-c...**

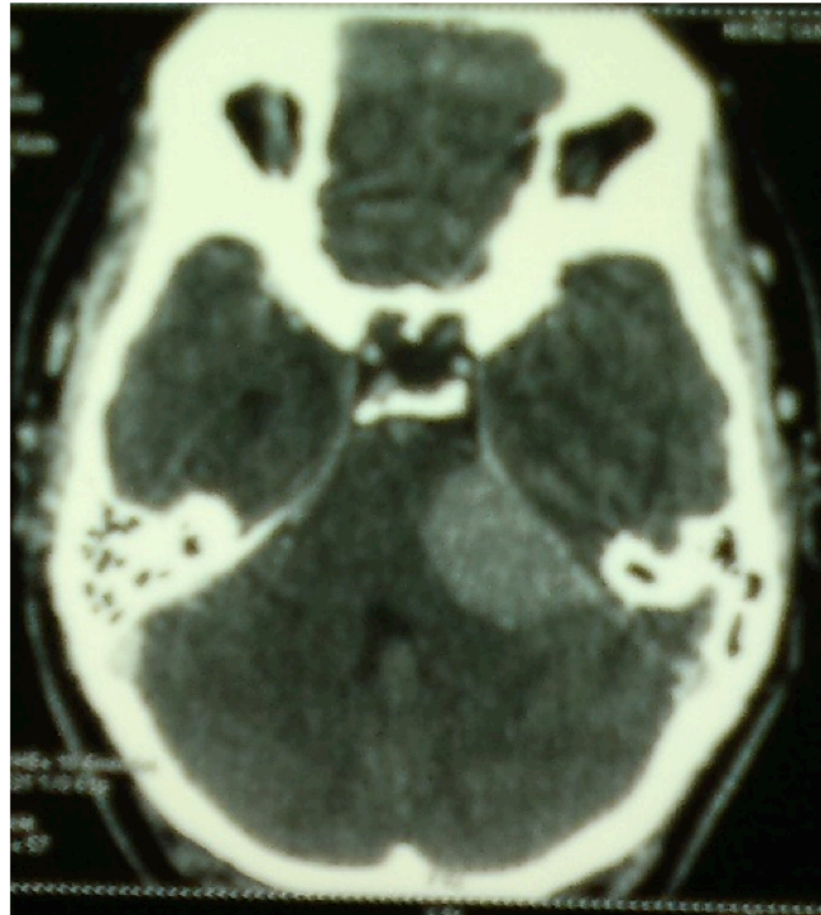
Patología de oído medio



Patología de oído interno

- **Trauma sonoro (exposición al ruido).**
- **Presbiacusia (sordera del anciano).**
- **Ototoxicidad (aminoglucósidos, etc...).**
- **Hipoacusia genética.**
- **Hipoacusia súbita...**

Patología de ángulo pontocerebeloso: neurinoma del acústico



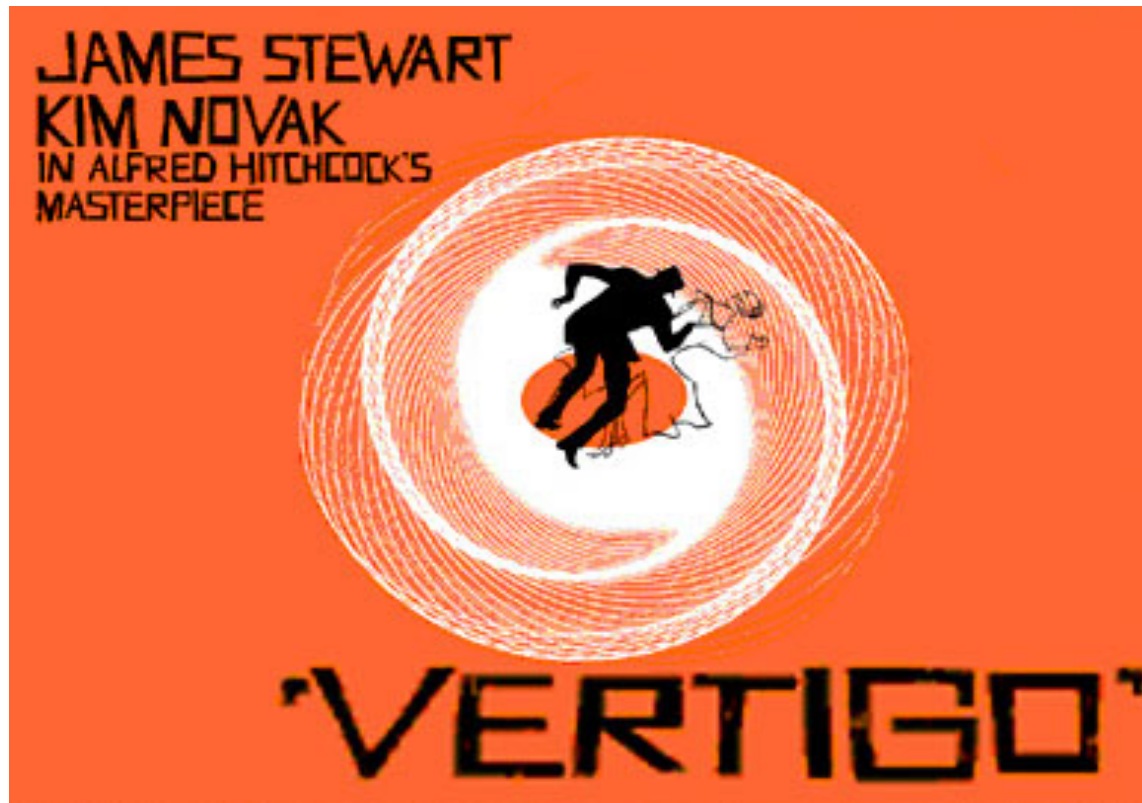
5. Acúfenos (tinnitus)

- **Objetivos (patología vascular que se irradia al oído, tics...) o subjeti-vos (patología de oído interno, medio...).**
- **Continuos (oído interno...) o sensación de latido (glomus yugular, carótida aberrante, anemia, fístulas arteriovenosas, cardiopatías...).**

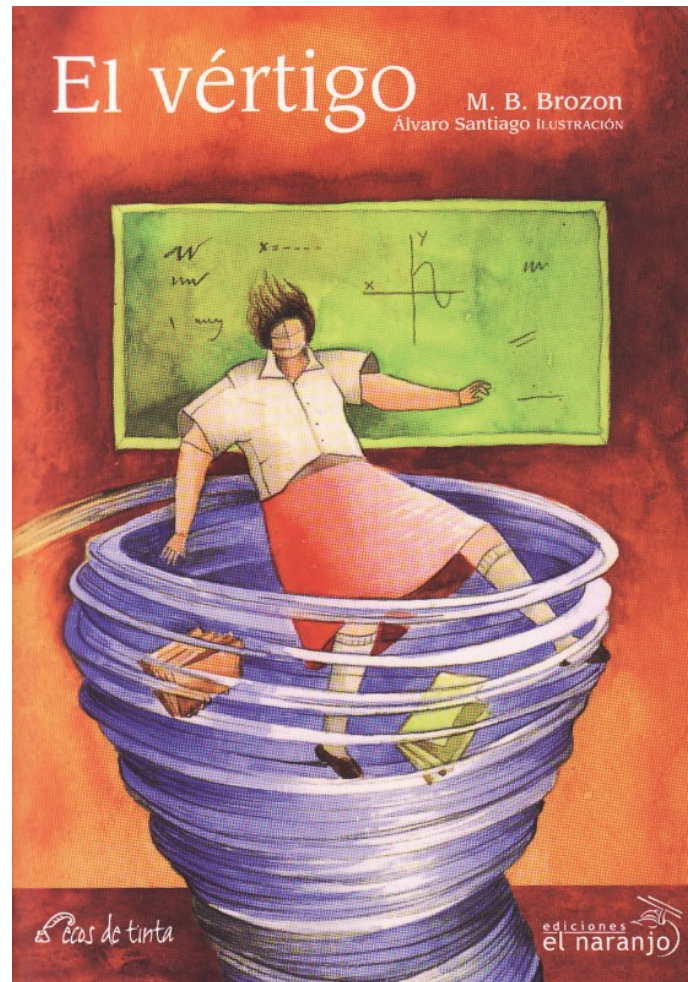
Glomus yugular (acúfeno objetivo, latido)

<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMicm0907680>

6. Vértigo



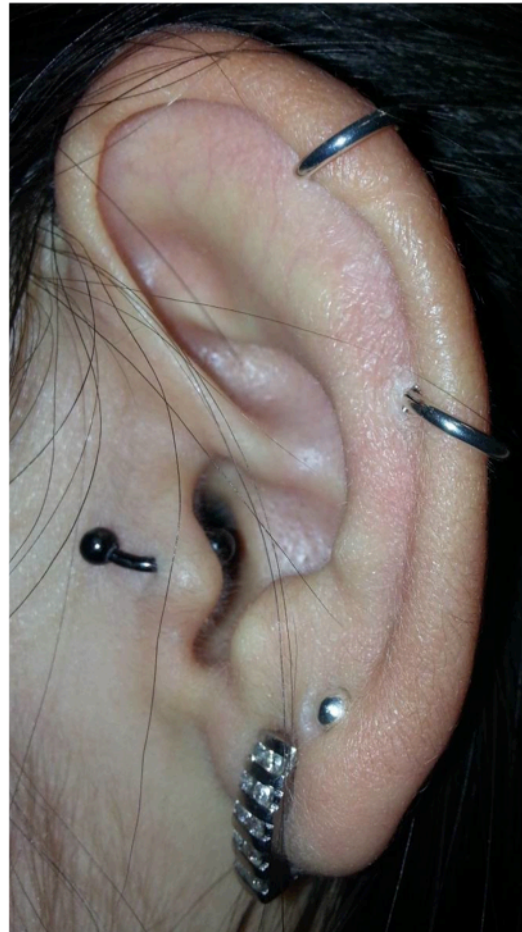
Vértigo: sensación ilusoria de movimiento (lo más frecuente rotatoria)



7. Bultos, úlceras...



Exploracion del oido



Instrumental básico para el estudio

- Buena iluminación.
- Otoscopio.
- Microscopio (aspirar secreciones, visualizar detalles...).
- Audiometría.
- Timpanometría.
- Fibroscopio.

1. Buena iluminación (fotóforo...)



2. Otoscopio



Otoscopia normal



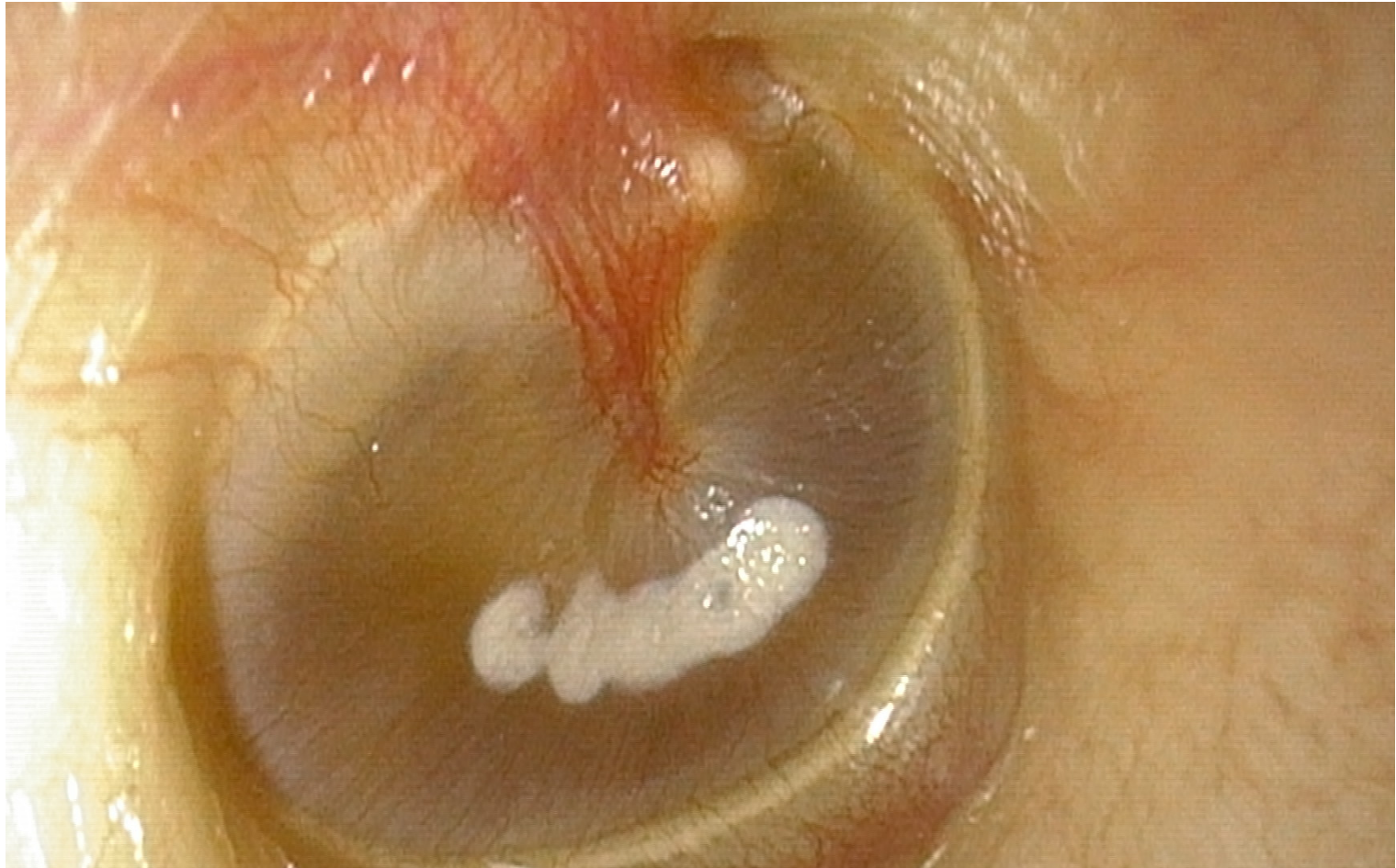
Otitis serosa



Otitis serosa



Otitis serosa. Anestesia con fenol para timpanocentesis





Perforación timpánica y timpanosclerosis



Barotrauma



3. Microscopio (aspirar, observar detalles...)



4. Acumetría: exploración con diapasones (maniobras de Rinne y Weber)



5. Audiometría



6. Timpanometría

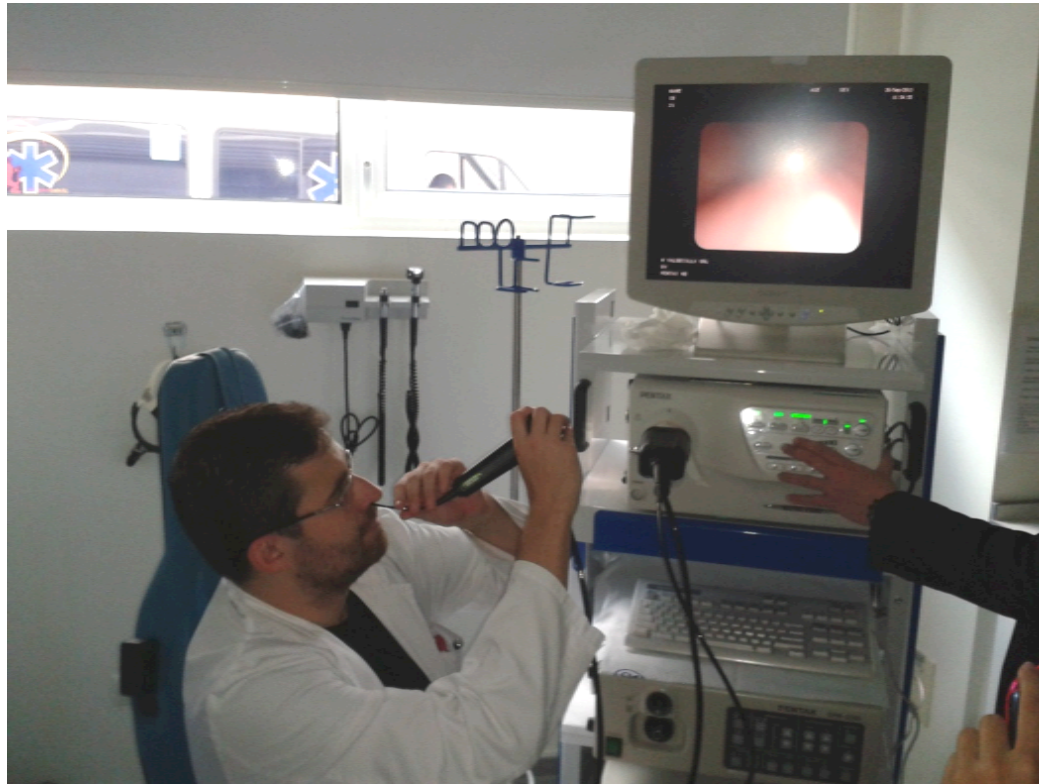


Timpanograma o Impedanciometría Acústica:

https://www.youtube.com/watch?v=tMxuxn__S_g

7. Fibroscopio

- Visualizar fosas nasales, faringe, laringe...



Otros métodos de Diagnóstico de patología auditiva

- Estudio microbiológicos.
- Estudio anatomopatológico (punción, biopsias...).
- Radiología: TAC, RMN...
- Pruebas de medicina nuclear (gammagrafía ósea con tecnecio y galio: osteomielitis).



Se debe valorar

- **Oído externo.**
- **Oído medio.**
- **Oído interno.**
- **ATM.**
- **Boca.**
- **Fosas nasales.**
- **Faringe/laringe/cuello.**

1. Oído externo

- **Las enfermedades del OE están condicionadas por las características de esta región.**
- **Piel fina que recubre un cartílago sin vascularización.**
- **No hay capa subdérmica ni tejido adiposo.**

Otitis externa

- En la otoscopia se observa secreción de CAE, con signos de obstrucción.
- Signo del trago doloroso.



Absceso CAE

- **Otitis externa localizada.**



Eczema infectado

- **Dermatitis eritemavesiculo pruriginosa.**
- **Sobreinfecciones.**



Quiste epidérmico



Otohematoma

- **Disección del espacio subpericondrico con acumulaci3n hemática.**

<http://www.youtube.com/watch?v=675bEs-MgKE>

<http://www.youtube.com/watch?v=LqPqBpbsGJI>



Pericondritis

- **Infección del cartílago auricular.**
- **El lóbulo no tiene cartílago.**
- **Antecedente traumático.**



Pericondritis no infecciosa

<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMicm0901800>

Erisipela

- **Estreptococia de piel y tejido celular subcutáneo.**



Herpes zoster

- **Infección por el virus del herpes.**
- **Ampollas dolorosas agrupadas.**
- **En ocasiones se asocia a parálisis facial.**

Agenesia pabellón auricular



Tumores

- **Carcinoma epidermoide.**



Signo de Battle



<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMicm1100820>

Mastoiditis



<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMicm1205007#figure=f1>

Exploración del conducto auditivo externo

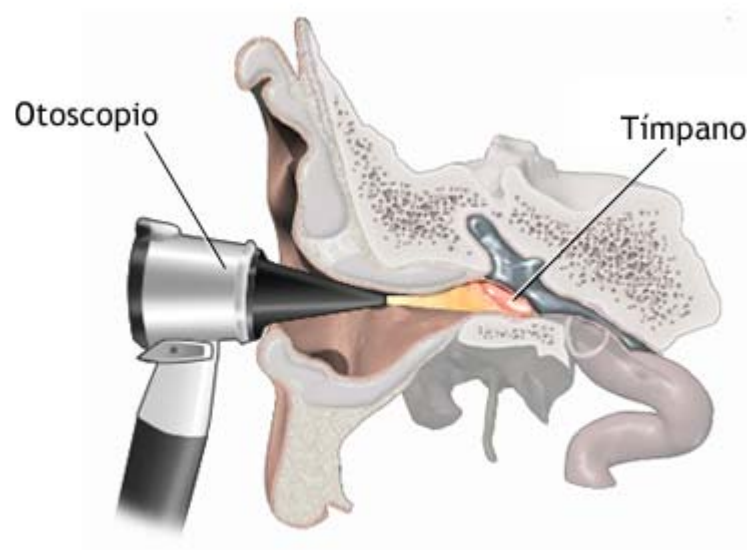


Patología de oído externo

- **Cerumen.**
- **Cuerpos extraños.**
- **Otomycosis.**
- **Iatrogenias.**
- **Exóstosis.**

2. Oído medio

- **Exploración inicial mediante otoscopio.**



Otoscopia normal de la membrana timpánica



Pars flácida y tensa. La tensa se divide en cuatro cuadrantes (eje a través del mango del martillo y su perpendicular).

¿Qué debemos buscar?

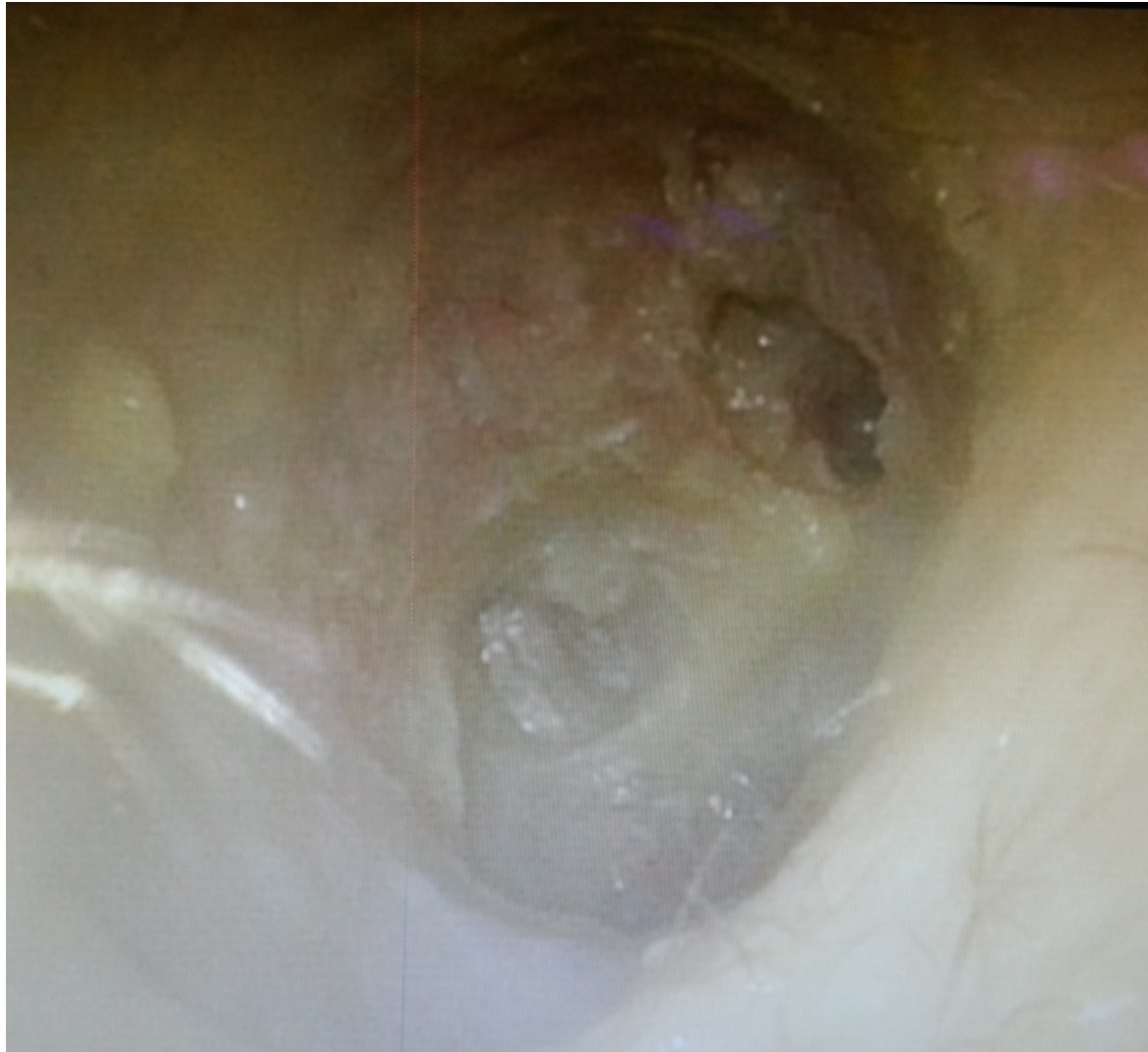
- **Abombamiento o retracción.**
- **Integridad o no de la membrana (perforación única o múltiple, tamaño y localización).**
- **Otorrea (secreción): clara o purulenta.**
- **Coloración: hiperemia (otitis media aguda), azulada (otitis serosa), blanquecina. (timpanosclerosis), violácea (hemotímpano, glomus)...**
- **Presencia de masas.**
- **Motilidad mediante maniobra Vasalva y Toynbée.**



Moco en oído medio: otitis seromucosa o serosa.



Perforación timpánica (pars tensa) en otitis media crónica.

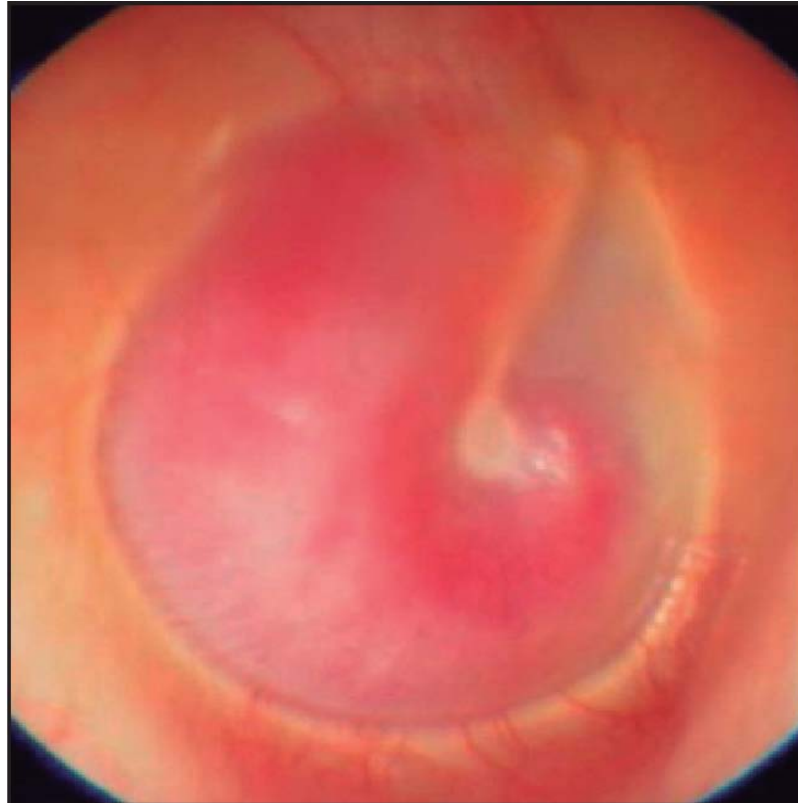


Perfoación de pars flácida con costra de moco: colesteatoma.



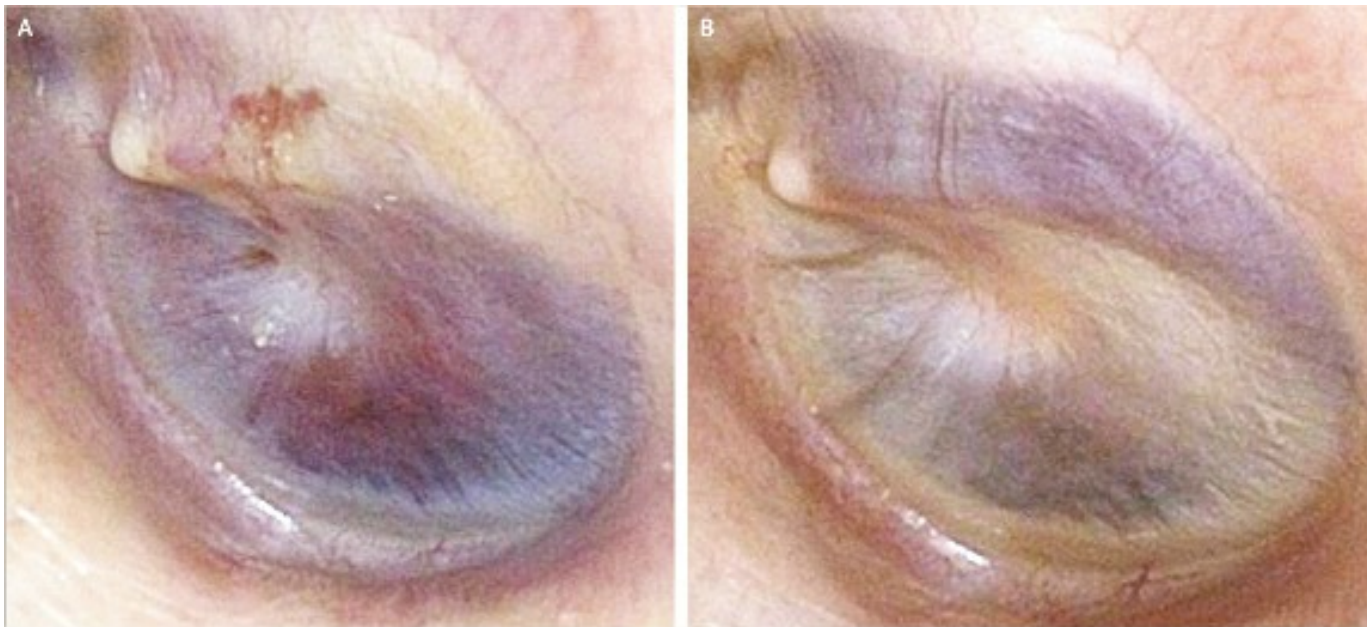
Perforación múltiple de la membrana y timpanosclerosis (placa blanca en la imagen).

Glomus jugular



<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMicm0907680>

Hemotimpano



<http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMicm1110484>

Maniobras de interés en la evaluación de oído medio

- **Maniobras que evalúan el estado de la trompa de Eustaquio:**
 - **Maniobra de Valsalva:** cierre de narinas y boca e intentar echar el aire por la nariz. Transmite presión positiva a la caja del tímpano.
 - **Maniobra de Toynbée:** deglución con la nariz tapada. Transmite presión negativa.

Signo de la fístula

- **Presencia de nistagmo hacia el lado explorado al insuflar aire al conducto: muy sugestivo de fístula de canal semicircular lateral.**
- **Obligado explorarla ante un colesteatoma.**
- **También puede aparecer en la sífilis.**



Espéculo de Siegle

3. Oído interno

- **Lo estudiamos indirectamente por pruebas auditivas (acumetría, audiometría tonal, verbal...), o pruebas vestibulares (videonistagmografía...).**

Atlas de otoscopia

<http://escuela.med.puc.cl/publ/Otoscopia/Introduccion.html>

Anamnesis nasosinusal

- **Rinorrea: clara o purulenta.**
- **Sequedad/costras.**
- **Obstrucción nasal.**
- **Epistaxis.**
- **Dolor.**
- **Picor.**

Exploración nasal

- **Inspección.**
- **Palpación.**
- **Rinoscopia.**
- **Nasofibroscoopia flexible-endoscopia nasal.**

- **Lesiones de piel de dorso nasal.**
- **Deformidad del esqueleto óseo/cartilaginoso (visualización y palpación).**
- **Puntos dolorosos o sensibilidad a la percusión de senos.**



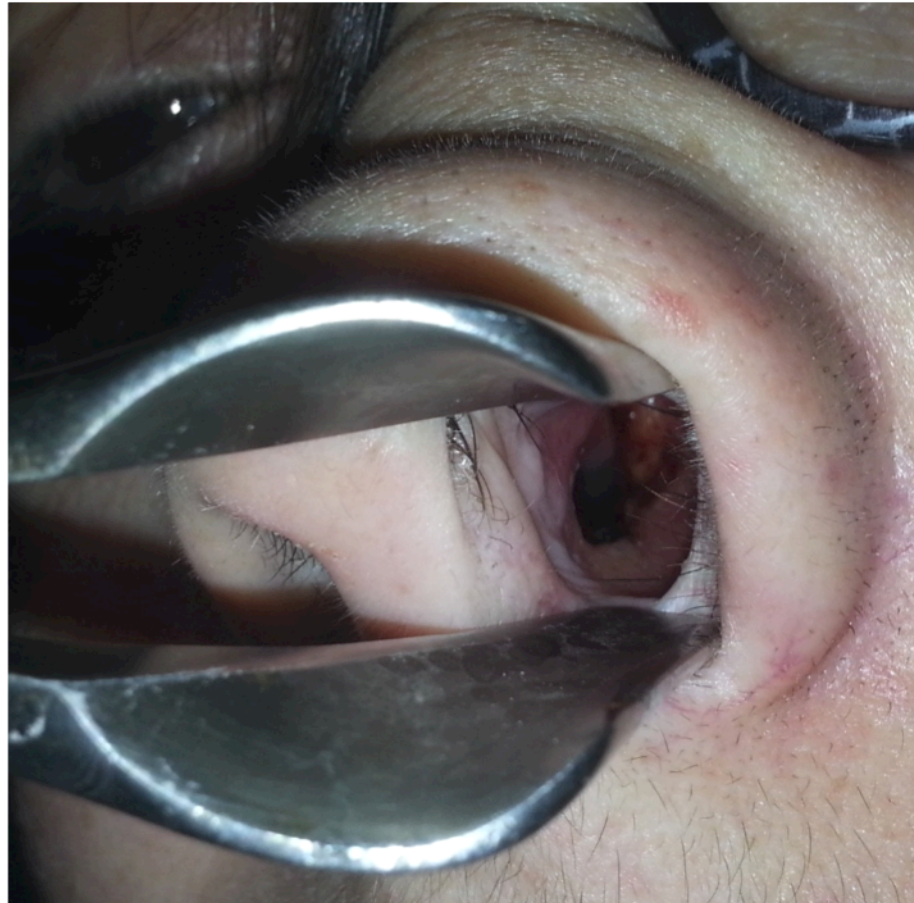
Rinofima



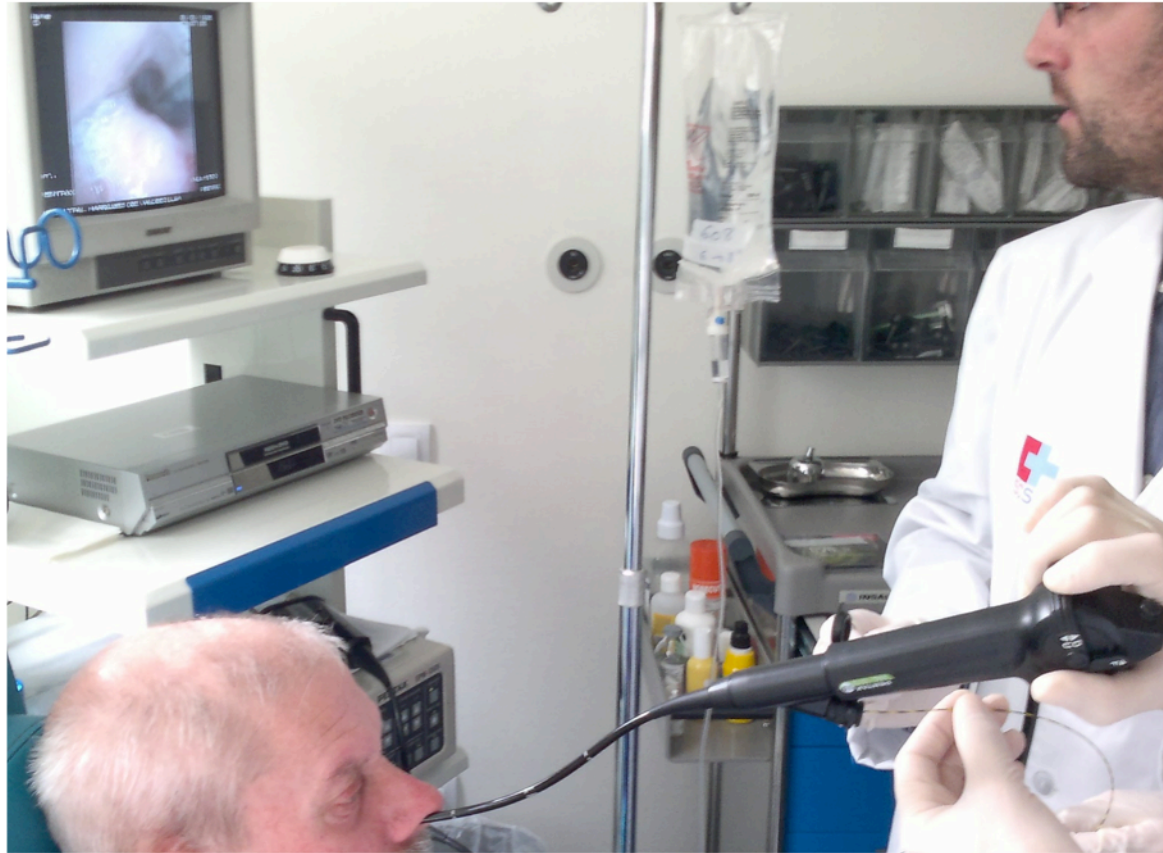
Desviación septal y dorso nasal



Rinoscopia anterior



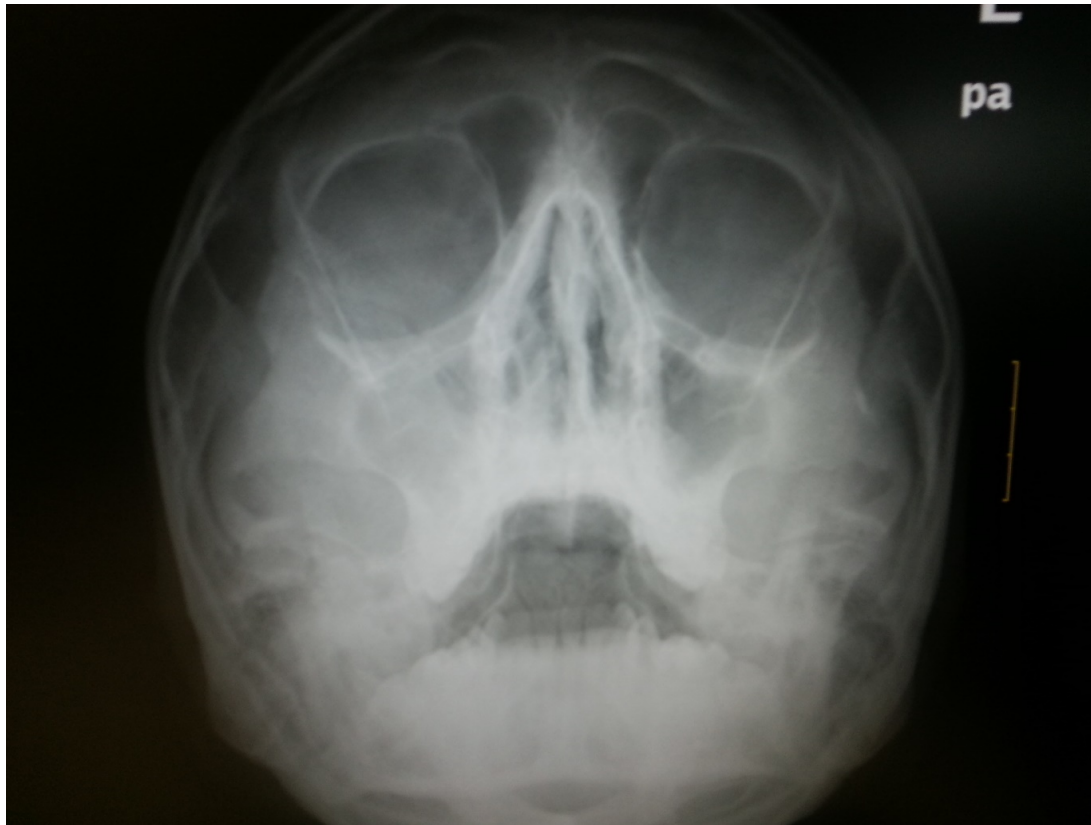
Endoscopia flexible y rígida



<https://www.youtube.com/watch?v=m7VTPjx7UNQ>

Radiología simple

- **Proyección de Waters: senos maxilares.**



Fractura de huesos propios



Otros estudios radiológicos

- TC.
- RM.



Sintomatología oro-faringo-laríngea

- **Dolor.**
- **Trismus.**
- **Hinchazón.**
- **Odinofagia.**
- **Disfagia.**
- **Disfonía.**
- **Disnea.**
- **Tumoración cervical.**

Exploración de la cavidad oral/orofaringe

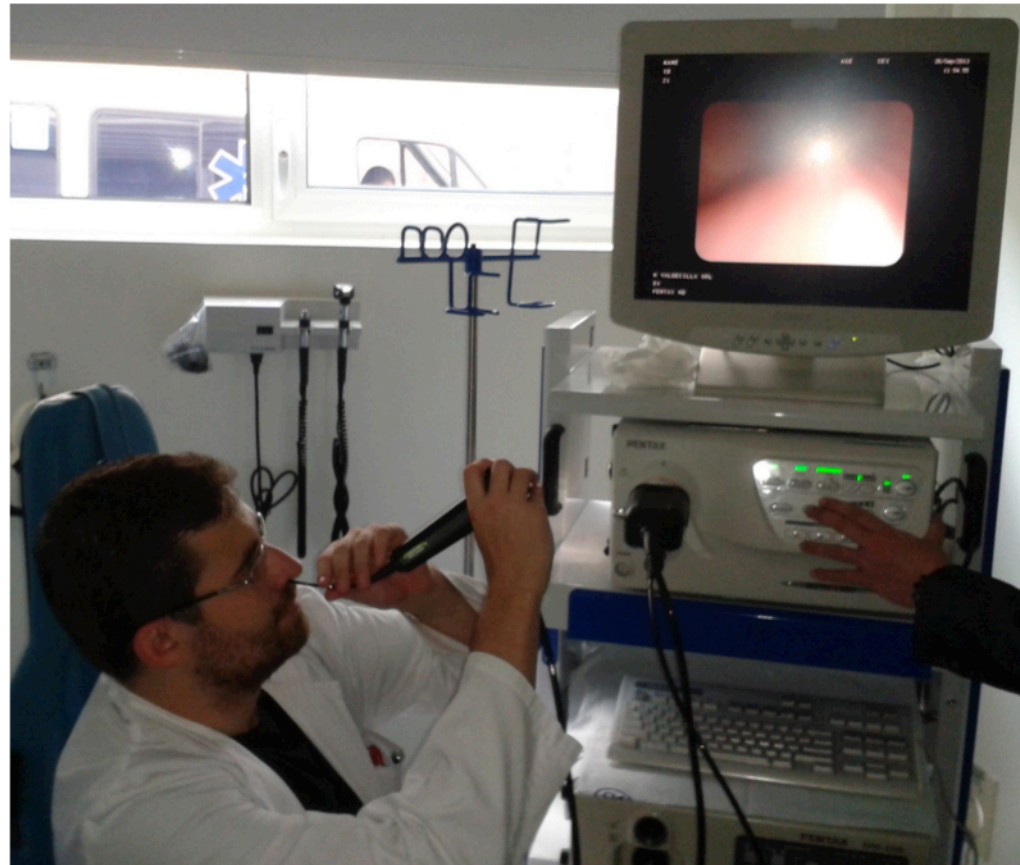
- Inspección y palpación.



Laringoscopia indirecta



Endoscopia laríngea



<https://www.youtube.com/watch?v=wjRsa77u6OU>

Exploración del cuello



Estudios radiológicos

- **Rx simple: rara vez útil.**
- **TC.**
- **RM.**
- **Ecografía (cuello, glándulas salivares, g. tiroides...**
- **PET-TC.**