



SERVICIO ORL HOSPITAL ELDA

***TALLER de habilidades  
ORL  
MEDICOS RESIDENTES  
FAMILIA***

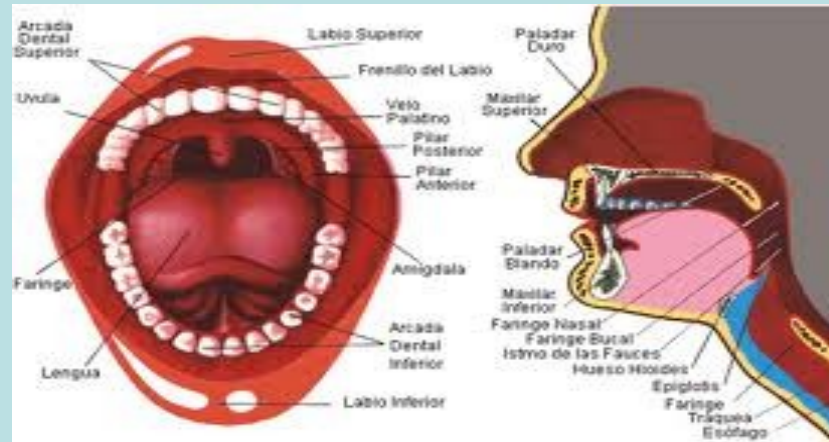
**SERVICIO ORL  
Hospital General de Elda**





SERVICIO ORL HOSPITAL ELDA

# CAVIDAD ORAL Y FARINGE





# EXPLORACIÓN FÍSICA

- Valorar:
  - Labios.
  - Mucosa Yugal.
  - Suelo Boca.
  - Lengua y Movilidad lingual.
  - Asimetrías.
  - Amígdalas.
  - Velo paladar.





# TECNICAS DE EXPLORACIÓN

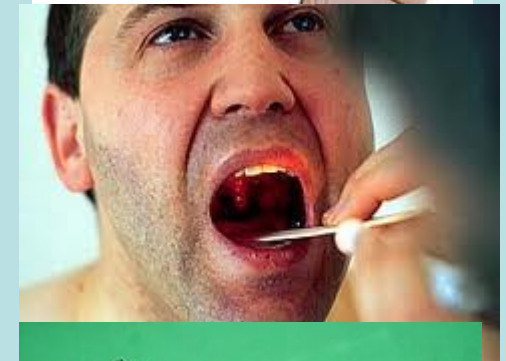
PALPACION

INSPECCION

INSTRUMENTACION:

- TELELARINGOSCOPIO
- FIBROSCOPIA

PRUEBAS DE IMAGEN:





# PATOLOGIA OROFARINGEA

## INFECCIOSA



ABSCESO PERIAMIGDALINO



AMIGDALITIS PULTACEA/MONONUCLEOSIS INFECCIOSA

FARINGITIS CRONICA





# FARINGOAMIGALITIS

## 1.A.AGUDA PULTACEA:

STREP BETAHEMOLITICO A +FR

STREP BHEMOLITICO B,HI,ST.AUREUS,MYC – FR.

2.A.CRÓNICA:FAA REPETICION, HIPERTROFIA(>6 EPISODIOS/AÑOS Y SAOS :**AMIGDALECTOMIA.NO EL ASLO.**

## 3.ADENOIDITIS

4.AMIGDALITIS LINGUAL(AMIGDALECTOMIZADOS).

5.A.VIRICA:CONGESTION+FIEBRE.NO EXUDADOS





# TRATAMIENTO

ATB

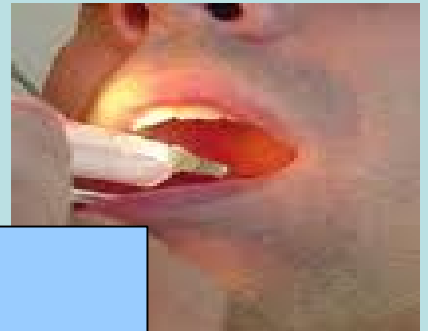
AINE

CORTICOTERAPIA

INCISION Y DRENAJE (ABSCESIFICADO)

MEJOR TTO IV

**ODINODISFAGIA INTENSA**  
**TRISMUS**  
**FIEBRE**  
**MEG**





# MONONUCLEOSIS INFECCIOSA

## VEB

PAUL BUNELL

LINFOCITOSIS

EXPLORACION BAZO/HIGADO

(CAUSA + FR ROTURA ESPONTANEA DE BAZO).

AUMENTO GOT/GPT.

TRATAMIENTO:

-REPOSO,AINES.







# PATOLOGIA FARINGEA



Faringitis crónica



Papiloma hpv  
Serotipo 16/18



# LESIONES ORALES BENIGNAS

SERVICIO ORL HOSPITAL ELDA





SERVICIO ORL HOSPITAL ELDA

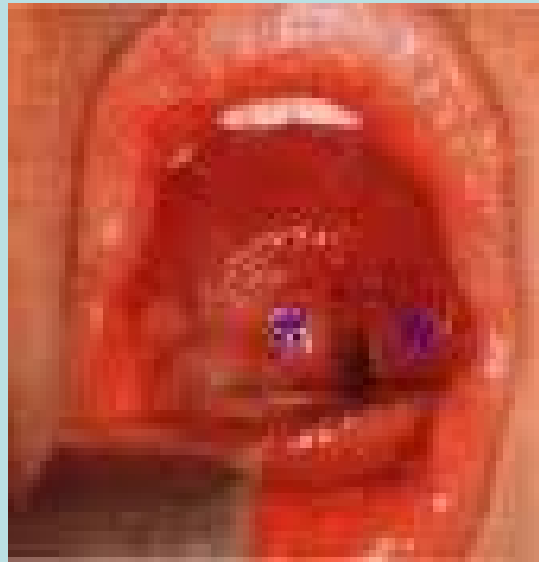
# LENGUA





SERVICIO ORL HOSPITAL ELDA

# TUMORES DE OROFARINGE



Carcinoma de  
amígdala derecha



Carcinoma de lengua  
móvil





SERVICIO ORL HOSPITAL ELDA

# Exploración cuello





# TRATAMIENTO

**QCO:T1-T2 +VCF.**

**LENGUA ,AMIGDALAS.**

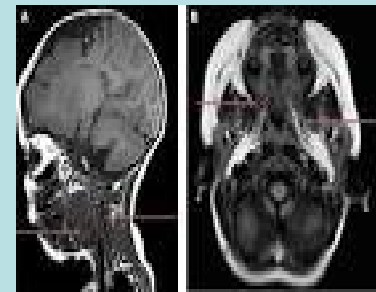
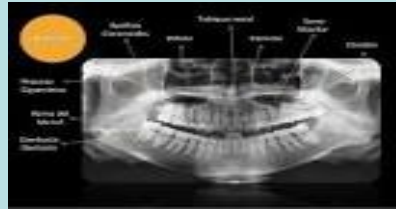
**QT/RXT+VCF:T3-T4**





SERVICIO ORL HOSPITAL ELDA

# ESTUDIOS DE IMAGEN OROFARINGE/LENGUA





# MEDIDAS PREVENTIVAS CANCER OROFARINGE

- SOSPECHA CLINICA
- SOSPECHA EXPLORACIÓN.
- FACTORES RIESGO:  
ALCOHOL, TABACO, INMUNODEPRIMIDOS

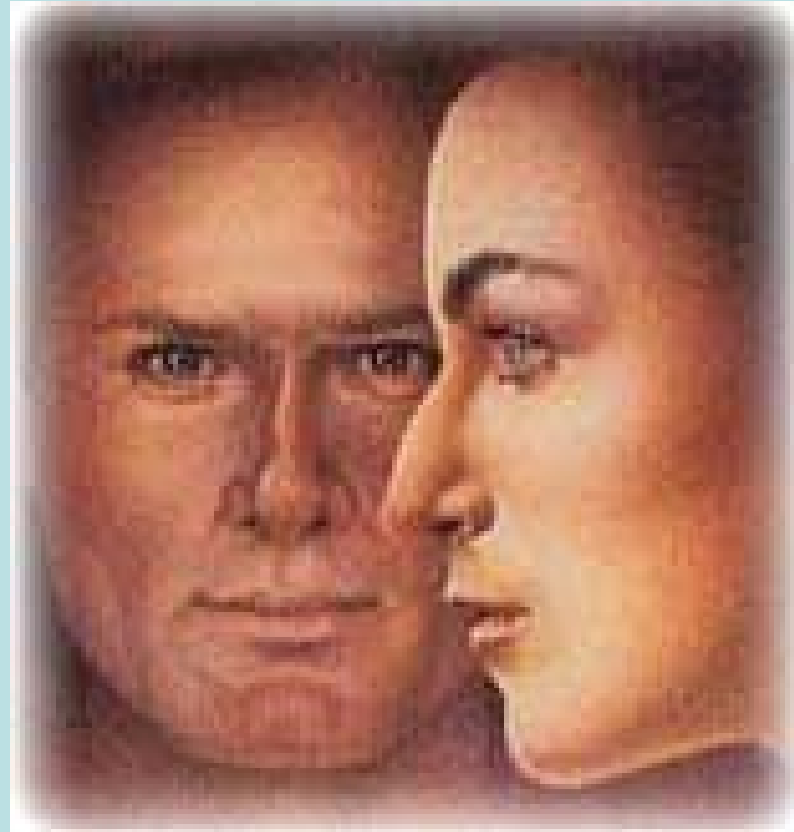






SERVICIO ORL HOSPITAL ELDA

# RINOLOGIA





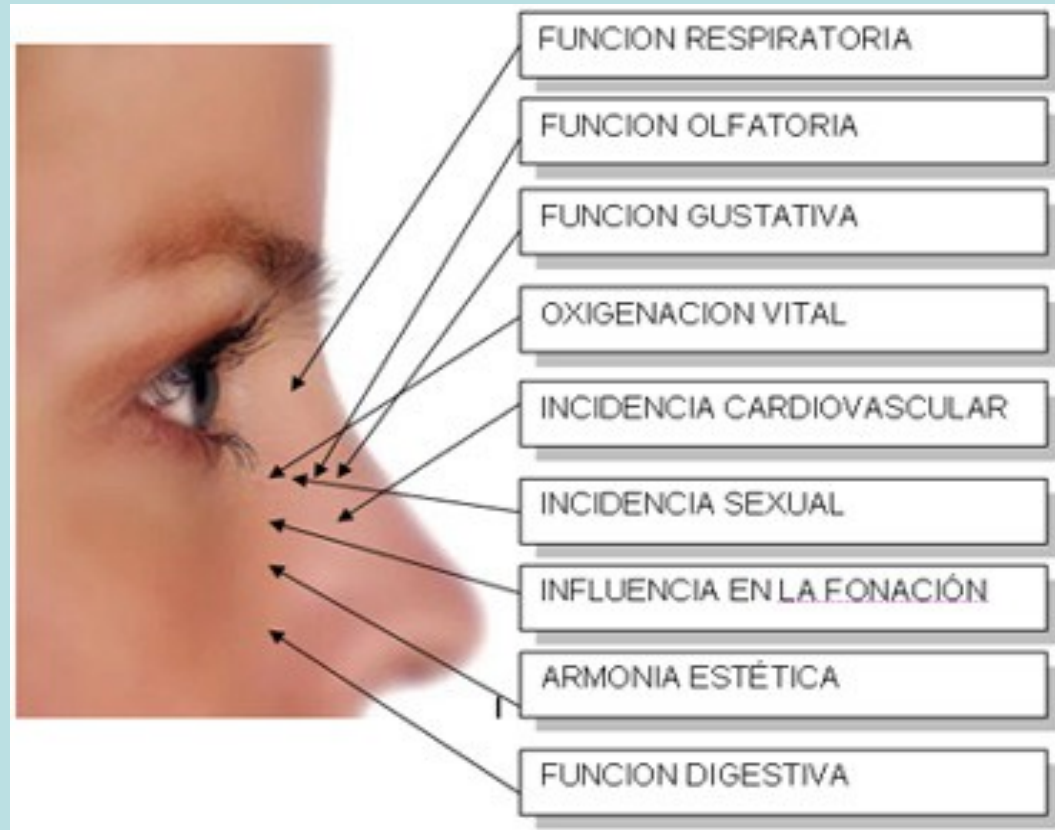
SERVICIO ORL HOSPITAL ELDA

# **ANATOMOFISIOLOGIA FOSAS NASALES Y SENOS PARANASALES**





# 1.FUNCIONES DE LA NARIZ





# ANATOMIA DE LA PIRAMIDE NASAL

Huesos propios nasales.

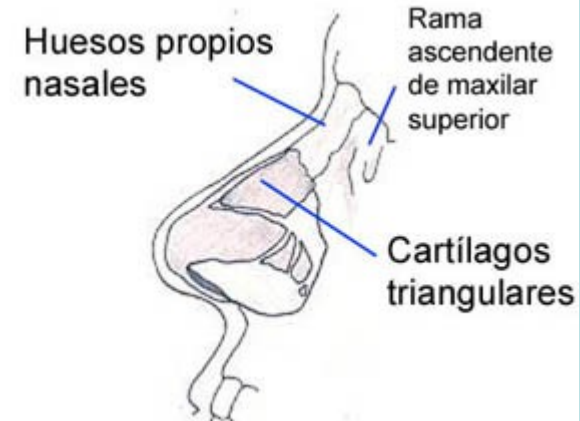
Apófisis frontales de los huesos maxilares.

Cartilagos laterales superiores o triangulares.

Cartilagos alares.

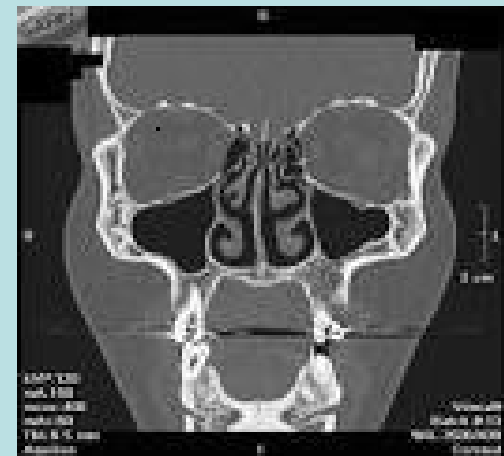
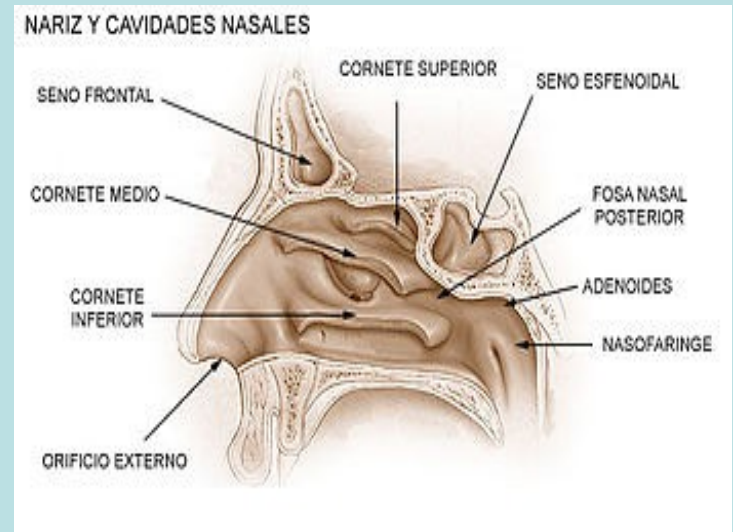
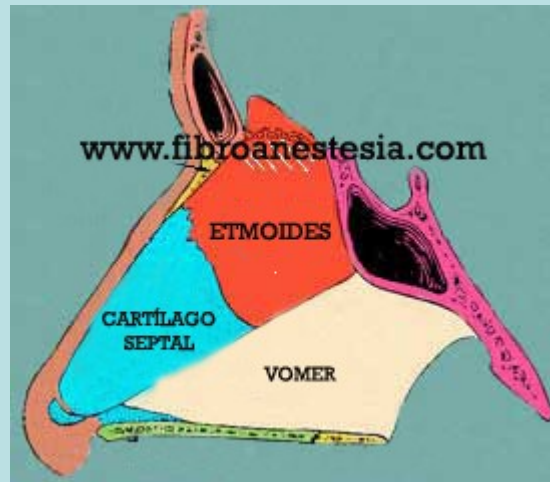
Reborde anterior del cartilago septal

ARMAZON SOPORTE PIRAMIDE NASAL





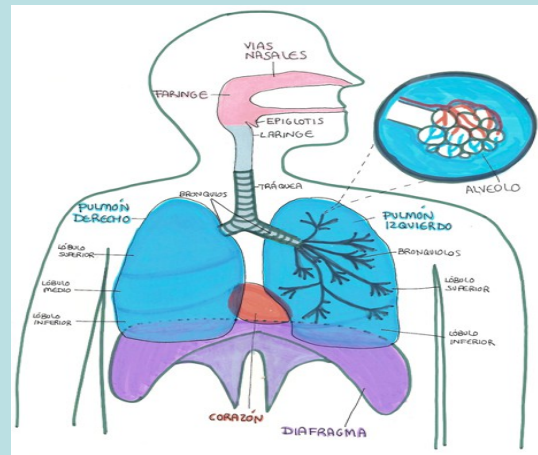
# ANATOMIA FN Y SP





# Fisiología Nasal

- 1.-NASAL:EP.CILINDRICO CILIADO.
- 2.-RESISTENCIAS NASALES:Fx CALENTAR Y HUMEDECER AIRE.
- 3.-LIMPIEZA/FILTRADO DE LA CORRENTE AÉREA(PARTICULAS<4-6 MICRAS A PULMON).
- 4.-FUNCIÓN MUCOSAOLFATORIA





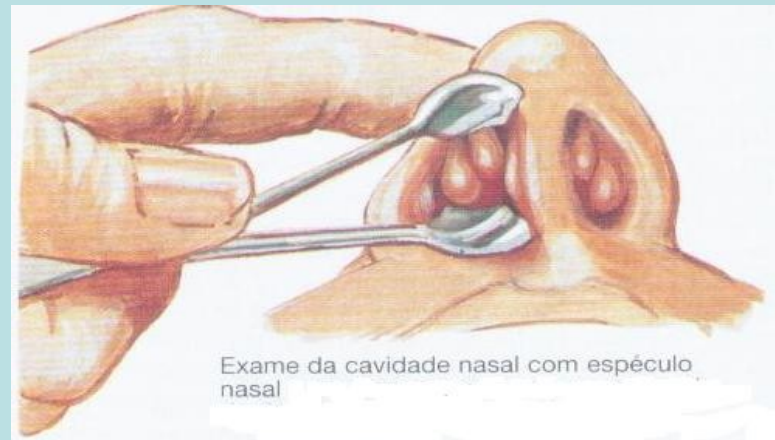
# TECNICA DE EXPLORACIÓN

**PALPACION**

**INSPECCION**

**ENDOSCOPIA/FIBROSCOPIA**

**RINOSCOPIA ANTERIOR**





SERVICIO ORL HOSPITAL ELDA



# PALPACIÓN



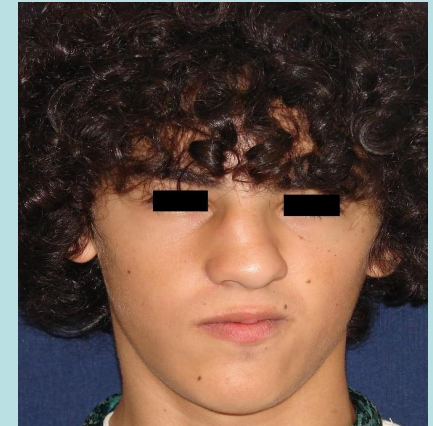




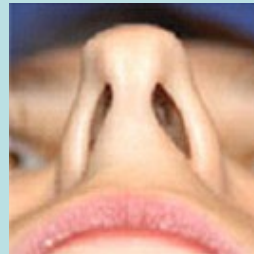
# INSPECCIÓN

INSPECCION:

– Deformidades o asimetrías.



– Válvula nasal.



– Tumefacción facial o edema palpebral (sinusitis complicadas)





SERVICIO ORL HOSPITAL ELDA

# ENDOSCOPIO RIGIDO Y FLEXIBLE





# Técnicas de exploración funcional

**RINOMETRIA  
acústica**

**RINOMANOMETRIA**

**VOLUMENES**

**PRESIONES**





SERVICIO ORL HOSPITAL ELDA



# RADIOLOGIA SIMPLE

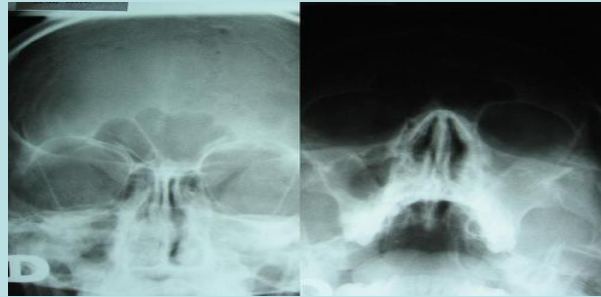
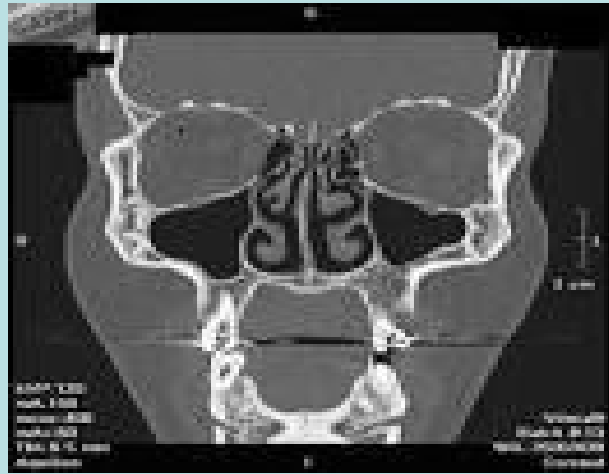


FIGURE 1 - Lateral cephalometric radiograph (A) and cavum radiograph (B) obtained from the same mouth breathing patient, in the same day.



SERVICIO ORL HOSPITAL ELDA





# RMN



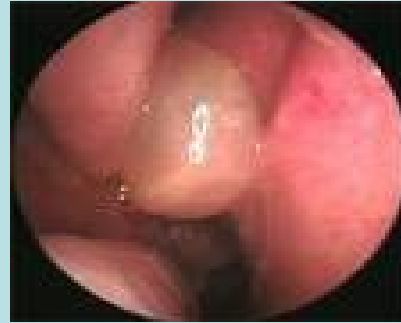
FIGURA 3. RMN cerebral. Corte coronal. Se aprecian en la misma imagen las afectaciones maxilar derecha y frontal izquierda.





SERVICIO ORL HOSPITAL ELDA

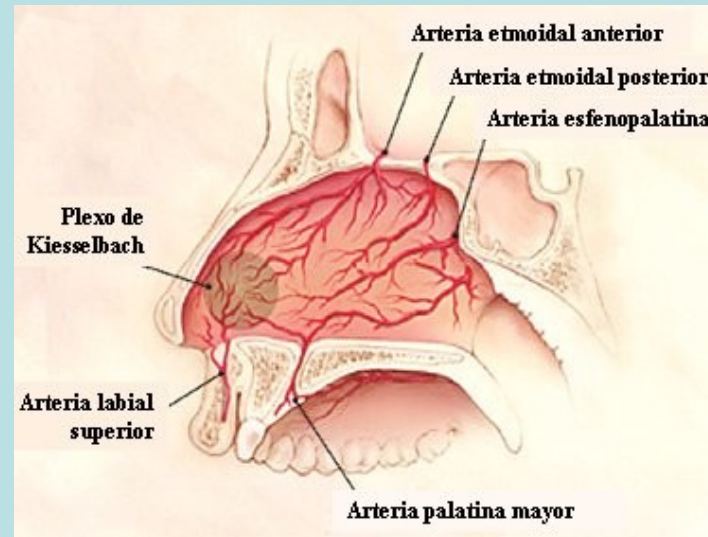
# PATOLOGIA





SERVICIO ORL HOSPITAL ELDA

# EPISTAXIS







# ETIOLOGIA EPISTAXIS

## ADULTOS

- ◆ TOMA ACO/AG.
- ◆ CRISIS HTA.
- ◆ ALTCOAGULACION
- ◆ ENF RENDU-OSLER.
- ◆ TOXICOS.
- ◆ TUMORES B/M
- ◆ ENF SISTEMICAS

## NIÑOS

- ◆ HURGADO
- ◆ GENETICA
- ◆ ANGIOFIBROMA CAVUM(VARONES)
- ◆ HORMONAL(VARONES)





# MANEJO EPISTAXIS

## CONSIDERACIONES PREVIAS AL TAPONAMIENTO

- ◆ RINOSCOPIA ANTERIOR: LOCALIZACION SANGRADO.
- ◆ EXPULSION COAGULOS.
- ◆ LIMPIEZA FOSA: MECHAS H2O2.
- ◆ CAUTERIZACION PUNTO SANGRANTE O LECHO. NITRATO PLATA+ESPONGOSTAN
- ◆ CONTROL ESTRICTO T.ART E INR.





SERVICIO ORL HOSPITAL ELDA

# RINOLOGÍA





# TAPONAMIENTOS NASALES

## ANTERIOR

- ◆ GASA  
ORILLADA
- ◆ MEROCEL
- ◆ RAPID-RINO

## POSTERIOR

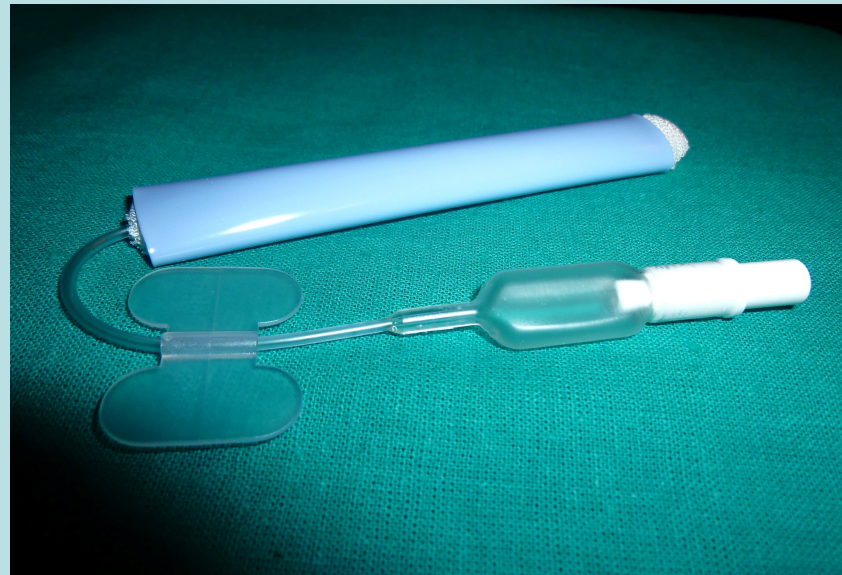
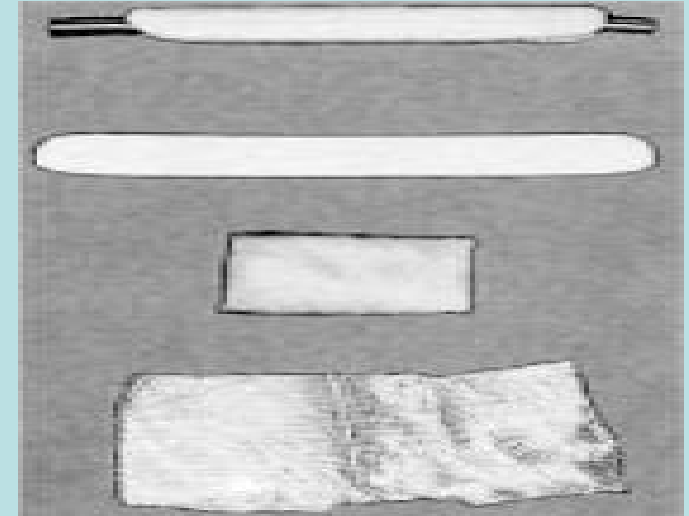
- ◆ CLASICO
- ◆ S.REUTER(DOBL  
E BALON)
- ◆ S.FOLEY.





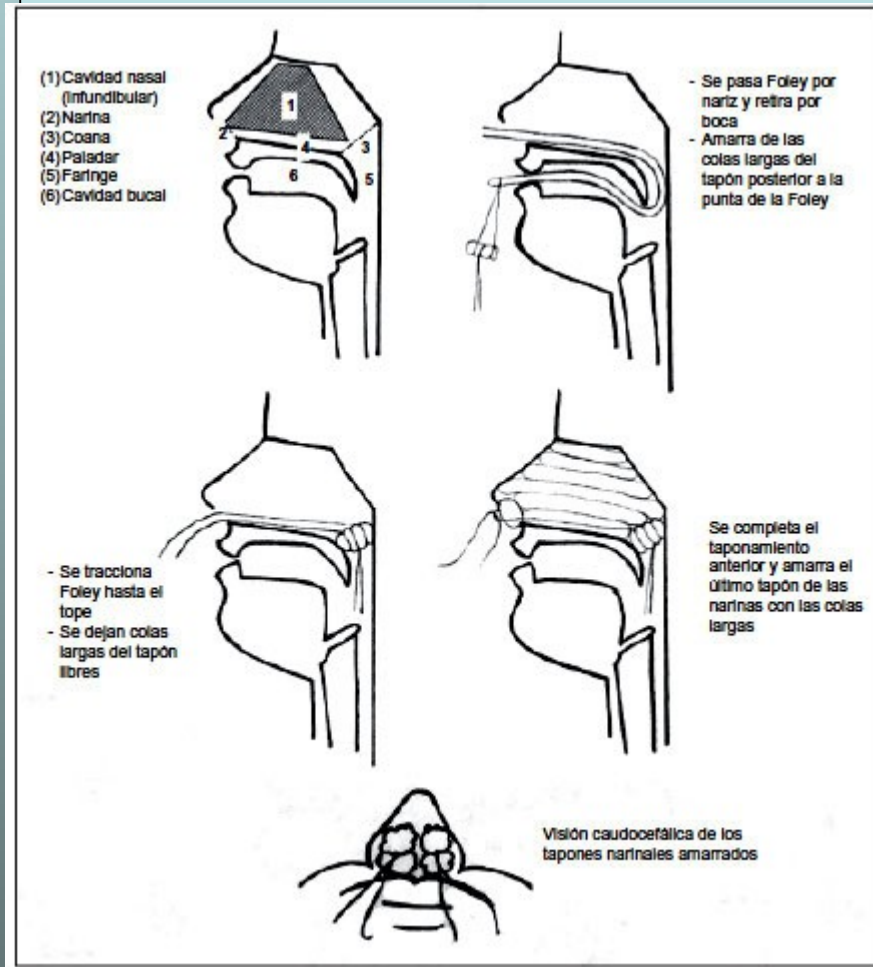
SERVICIO ORL HOSPITAL ELDA

# TAPONAMIENTO ANTERIOR





# Taponamiento posterior





SERVICIO ORL HOSPITAL ELDA

# CUERPOS EXTRAÑOS





# Exploraciones complementarias

- **RADIOLOGIA:**

- H. Adenoidea:
  - Rx.lat cavum (boca cerrada).
- Sinupatia:
  - Rx.waters/cadwell
- Fr. Nasal:
  - Rx huesos propios.

- **ANALITICA:**

- R.alérgica: IgE Total.
- Desviaciones de la fórmula.
- ASLO:
  - + no indicación amigdalectomía
  - + indicación:>6-7 episodios / año.
- Coagulación / T.A. en epistaxis.







SERVICIO ORL HOSPITAL ELDA

# FRACTURAS NASALES Y TRAUMATISMOS FACIALES





SERVICIO ORL HOSPITAL ELDA

# palpación





# TRATAMIENTO FRACTURAS

## 1. Fracturas no desplazadas:

- tto conservador.
- reduccion , taponamiento y férula.

## 2. Fracturas desplazadas:

- reduccion local.
- Tto Qco.





# PRUEBAS DE IMAGEN

SERVICIO ORL HOSPITAL ELDA





## PATOLOGIA OLFATO/GUSTO

-ANOSMIA/HIPOSMIAS/DISOSMIAS

-AGEUSIA/DISGEUSIAS

*+IDIOPÁTICAS.*

*+VIRIASIS (VI, VPI).*

*+POLIPOSIS NS.*

*+TUMORES OLFATORIOS  
(NEUROESTESIOBLASTOMA).*

*+TRAUMÁTICO./ASOCIADO A  
FISTULA LCR.*

*+TÓXICOS/FARMACOLÓGICO.*



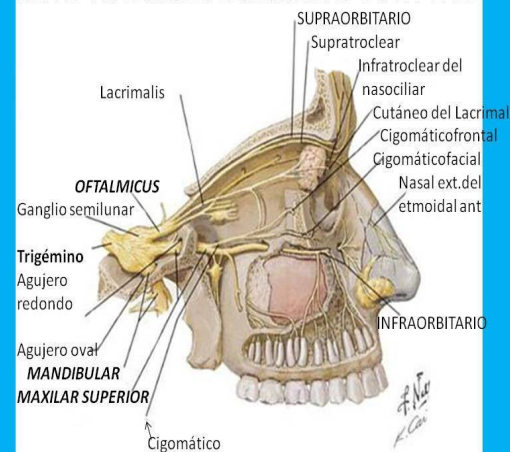


# DIAGNOSTICO

## TÉCNICAS DE IMAGEN +OLFATOMETRIA ESTATICA/DINÁMICA +GUSTOMETRIA

[DrEstecheLifting.blogspot.com](http://DrEstecheLifting.blogspot.com)

Nervio TRIGEMINO. SENSIBILIDAD DE LA FACE





# TRATAMIENTO

- IRREVERSIBLE:80%.
- TUMORAL:CIRUGIA.
- POLIPOISIS: CENS/TTO  
FARMACOLÓGICO
- VIRIASICA: <1 MES.TTO FCO  
>1 MES :IRREVERSIBLE

CORTICOIDES ORALES/CORTICOIDES  
TOPICOS





# RINITIS ALÉRGICA

OBSTRUCCION  
NASAL  
RINORREA  
ACUOSA  
ESTORNUDOS







# RINITIS ALERGICA

## PERENNE/ESTACIONAL.

- Prick test +
- Responde a inmunoterapia+antihistaminicos

## R. NO ALERGICA

### EOSINOFILICA(nares)

- Prick test -
- Responde a tto.





# RINITIS

## R.AGUDAS:

- VESTIBULITIS:ST.AUREUS.MUPIROCINA.
- CORIZA:+ fr y epidemica.
- Coriza gonococica del RN:canal del parto.  
Penicilina.

## R.CRÓNICA:

- R.crónica simple.
- R.medicamentosa.
- R.vasomotora(gravídica)
- R.atr6fica(ocena).klebsiella ocena.
- Y mas



# RINOSINUSITIS

## TIPOS:

- ◆ Aguda: síntomas < 12 S.
- ◆ Crónica: síntomas >12 S.
- ◆ Aguda recurrente: múltiples episodios agudos con resolución completa.

## ETIOPATOGENIA:

- ◆ Alt Fx ciliar
- ◆ Alt permeabilidad ostium
- ◆ Alt secreciones nasales





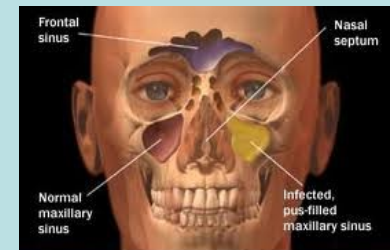
# DIAGNOSTICO

## MAYORES

- Dolor/presion
- Congestion nasal.
- Rinorrea ant o post.
- Hiposmia/anosmia.
- fiebre

## MENORES

- Halitosis.
- Fiebre.
- Cefalea
- Fatiga
- Tos
- otalgia





# MICROBIOLOGÍA

- S.PNEUMONIE:+FRNIÑOS.
- H.I:+FR ADULTOS
- ST.SPP,M.CATARRALIS,ANAE R,ST AUREUS.





# COMPLICACIONES

## 1. Extracraneales:

### -orbitarias:

+celulitis preseptal:

+absceso orbitario.

+trombosis seno cavernoso

### -óseas:

+osteomielitis s. frontal (t.pott).

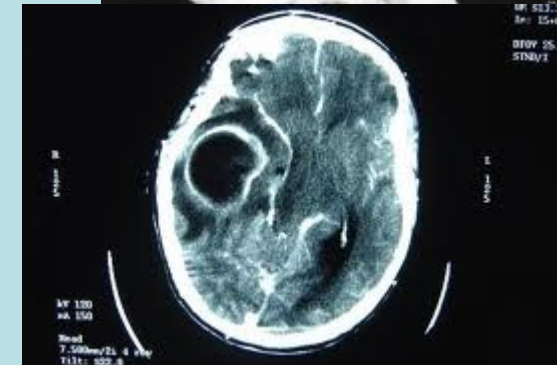
## 1. Endocraneales:

-empiema epidural y subdural.

-absceso cerebral.

-meningitis.

-tromboflebitis de los senos venosos.





# TRATAMIENTO

- MEDICO:
  - +ATB>7-15 d.De eleccion quinolonas.
  - +AINES.
  - +VSC
  - +lavados nasales/vahos
- Tto qco: en complicaciones.





# TRATAMIENTO

## MÉDICO:

- LAVADOS NASALES.
- CORTICOIDES TOPICOS.
- CORTICOIDES ORALES(PAUTAS CORTAS)

## QUIRÚRGICO:

- CENS







# TUMORES NASOSINUSALES

## MALIGNOS:

- Ca.epidermoide.
- Ca. indiferenciado (cavum):QT.oms unilat.
- Adenocarcinoma:madera.
- Ca adenoide quistico:mtx precoces y recidivas.
- Ca mucoepidermoide.
- Melanomas, linfomas,plasmocitomas
- Ca mtx: renal.

## INTERMEDIOS

- PAPILOMA INVERTIDO
- ESTESIONEUROBLASTOMA





# TUMORES NASOSINUSALES

## BENIGNOS:

- PAPILOMAS(PIEL/INVERTIDO).
- OSTEOMAS(FRONTAL/ETMOIDAL),FIB.O SIFICANTE.
- CONDROMAS(GRANOS GRANADA).
- DISPLASIA FIBROSA(MONOSTOTICA/POLIOSTOTIC A O SDME ALBRIGHT).
- SCHWANOMAS.
- ADENOMAS PLEOMROFOS.





SERVICIO ORL HOSPITAL ELDA

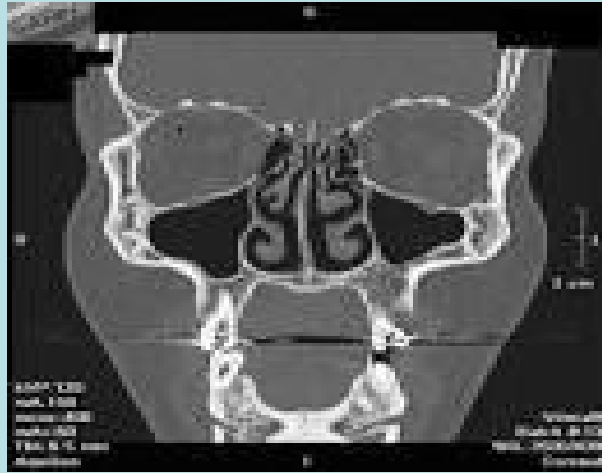


FIGURA 3. RMN cerebral. Corte coronal. Se aprecian en la misma imagen las afectaciones maxilar derecha y frontal izquierda.





SERVICIO ORL HOSPITAL ELDA



Arthroscope Sinuscope





# TRATAMIENTO

**QCO(BENIGNOS/T1-2):  
CENS/VCF**

**QT-RXT(T3-4)+VCF**





SERVICIO ORL HOSPITAL ELDA



LO OÍ Y LO OLVIDÉ;  
LO VI Y LO ENTENDÍ;  
LO HICE Y LO APRENDÍ (c





SERVICIO ORL HOSPITAL ELDA

**GRACIAS POR  
VUESTRA  
ATENCIÓN**

