

DIAGNÓSTICO

1.- Anamnesis

ANTECEDENTES:

- ✓ Traumatismos, golpes en la cara, caídas, accidentes de tráfico.
- ✓ En el recién nacido: Nacimiento con fórceps, ventosa, malposición del feto, presentación patológica de la cabeza durante el parto, cesárea.
- ✓ Enfermedades infecciosas y/o inflamatorias (sinusitis, meningitis, pólipos, rinitis vasomotora).

SIGNOS CLÍNICOS:

- ✓ Sinusitis etmoidal. Ojos enrojecidos, secreción nasal, sensación de compresión ocular.
- ✓ NOTA: El ganglio esfeno-palatino regula las secreciones de las vías aéreas superiores: NO ESTÁ ANATÓMICAMENTE UBICADO EN EL ETMOIDES, PERO SÍ REGULA LAS SECRECIONES DE LA MUCOSA ETMOIDAL.
- ✓ Trastornos de la oclusión dental, deglución atípica, trastornos del habla (dislexia), respiración bucal.
- ✓ Cefaleas frontales.
- ✓ Trastornos del primer par craneal o nervio olfatorio (anosmia o hiposmia).
- ✓ Secuelas de fracturas de la fosa anterior del cráneo o de los huesos propios de la nariz.
- ✓ Neuralgias faciales (nasales, oftálmicas)
- ✓ Alteraciones vasculares de las fosas nasales: vascularizadas por las arterias y las venas etmoidales (junto con las ramas de la arteria maxilar interna).
- ✓ Alteraciones membranosas: La tensión de la hoz del cerebro produce CEFALÉAS, ALTERACIONES POSTURALES,
- ✓ BRUXISMO, CERVICALGIA, CIÁTICA, CANSANCIO CRONICO, FATIGA.
- ✓ Al participar el etmoides en la formación de la órbita, puede aparecer hipermetropía, miopía.

2. Inspección

FORMA DE LA BÓVEDA:

- ✓ Abombada o aplanada.
- ✓ Observar diámetro antero-posterior-transversal.
- ✓ Desviación del tabique nasal.
- ✓ Observar la órbita.

3. Palpación

- ✓ El etmoides no puede palpase directamente, se explora a través del paladar por intermedio del vómer. (realizar toma intrabucal en el paladar y en la gabela)
- ✓ Palpación de todos los huesos de la bóveda
- ✓ Incluir su exploración en el resto de la palpación del **cráneo**

4. Test de la escucha craneal

5. Test de los cuadrantes

6. Quick scanning

7. Test de movilidad craneal

- ✓ Movilidad propia del etmoides en flexo-extensión.
- ✓ Movilidad del etmoides con respecto a los huesos con los que se articula.
- ✓ Buscar todas las disfunciones del cráneo y relacionarlas con el etmoides.

NOTA: Diagnosticar las disfunciones de la articulación esfeno-basilar y relacionarlas con el etmoides.

8. Radiología:

Búsqueda de una sinusitis frontal o etmoidal.

9. Exploración del i par craneal. Nervio olfatorio

La exploración de la olfacción se hace pidiendo al sujeto que identifique, con los ojos cerrados, diversas sustancias presentadas separadamente en cada ventana nasal, siendo obstruida la otra por compresión digital. Deben proscribirse los productos irritantes como el amoníaco y el ácido cítrico, que excitan las terminaciones sensitivas del nervio trigémino.



10. Bibliografía

François Ricard. Tratado de osteopatía craneal. Articulación temporomandibular. Medos. 2014.

Wilson-Pauwels, L. Nervios craneales en la salud y en la enfermedad. Panamericana. 2003.