

Otoscòpia (Font: UCN)

Otoscòpia és una de les proves audiològiques que es realitzen al gabinet audioprotesista. Consisteix en l'exploració de l'oïda externa i de la membrana timpànica. Aquesta prova és molt important ja que pot ajudar a predir i anticipar problemes que posteriorment podem trobar en altres proves audiològiques o a la intervenció protèsica.

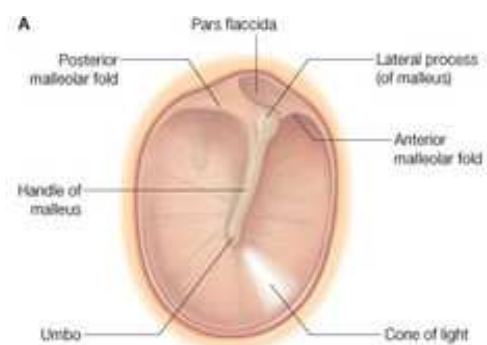
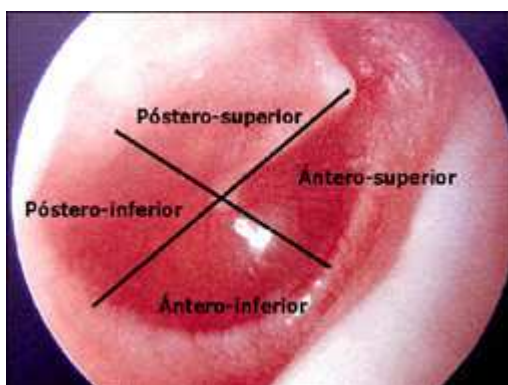
Per a realitzar la otoscòpia ens servim del Otoscopi compost d'una lupa i una font de llum, que permet visualitzar les característiques anatomopatològiques que presenta el subjecte explorat.



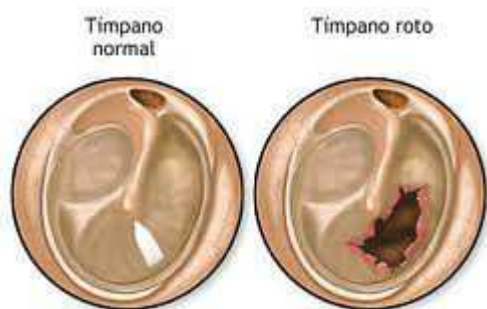
Hi ha sistemes de **vídeo-otoscòpia** que permet visualitzar en un monitor de televisió la imatge otoscòpica, gravar, fotografiar o imprimir-la.

Primerament observarem el **pavelló auditiu**, les formes anatòmiques, estat de la pell, etc. Seguidament el conducte auditiu extern o CAE, les formes anatòmiques, descartar patologies comunes, detectar taps de cerumen, etc. Finalment observarem la membrana timpànica.

És important començar a localitzar el **mànc del martell** que ens servirà com a referència per orientar-nos sobre la localització de les diferents estructures anatòmiques, dividint la membrana en quatre quadrants, útils per descriure la localització de lesions i altres característiques de la superfície timpànica.



En el cas que la membrana timpànica **no estigui íntegra** serà necessari classificar-la segons el **tipus: Central** (perforació en la porció tensa) o **Marginal** (perforació en la porció flàccida); i segons el seu **estat: Activa** (l'oïda supura) o **Inactiva** (no hi ha secreció).



Imatge otoscòpica normal

La imatge normal del conducte auditiu mostra parets de pell llisa , rosada , amb pèls en el segment inicial , alguna descamació còrnia i cert contingut de cerumen de consistència tova o oliosa , el color varia des de groc daurat a ataronjat o marró o negre .

La imatge normal de la membrana timpànica presenta les següents característiques:

- **Color** gris perlat brillant o alguna cosa groguenc en la porció tensa , i vermellós i amb petits capil · lars en una petita porció anterosuperior (porció flàccida) des de la qual es dirigeixen cap al centre sobre el mànec del martell . També s'observen capil · lars perifèrics sobre el rodet timpànic .
- La **textura** és llisa , prima , semitransparent , sense orifici o perforació .
- La **Posició** lleugerament còncava o bombada cap a dins , ovalada , inclinada cap avall i endavant .
- Els **relleus anatòmics** , que amb prou feines són marcats en el nen , són: el apòfisi exterior del martell , de la qual parteixen els plects mal · leolars ; Mànec del martell , el seu eix longitudinal està inclinat cap endavant i avall ; El rodet o anell timpànic , l'engrossiment a nivell de la inserció en l'os .
- El **con o triangle lluminós de Politzer** , format per reflexió de la llum en la porció tensa .
- La **mobilitat** és difícil d'apreciar . Per a això s'utilitza un otoscopi amb un sistema per insuflar aire o es combina l'otoscòpia amb la prova de Valsava (expirar amb força mantenint el nas i la boca tapada) . Quan la cadena ossicular es troba ben articulada i la trompa és permeable , el resultat normal d'aquesta exploració serà positiu , és a dir , hi ha mobilitat en el timpà .



Timpà normal

Imatge otoscòpica patològica

Es considera que la imatge del CAE està alterada quan presenta inflamació , supuració , exsudats , tap de cerumen , granulacions , tumoracions , cossos estranys , etc .

Alteracions anormals:

- **Alteracions del color** , enrogit per inflamació o congestió vascular , hemorràgies etc . , Morat per sang a la cavitat timpànica , blanquinós a causa de calcificacions o esclerosi després cicatrius timpàniques.
- **Alteracions de la textura** , rugosa , amb granulacions o masses tumorals , inflamació o cicatrius . Engrossida , no transparent , mate o deslustrada . Amb edema , inflada . Molt prima , massa transparent . Presència de cossos estranys , etc.
- **Perforació** , i depenent de la seva localització pot ser central o marginal . Pot ser accidental per traumatisme de diversos tipus o controlada per cirurgia . A través de la perforació es poden veure les estructures i relleus anatòmics de la cavitat timpànica .
- **Alteracions de la posició** : Depressió o retracció (còncav) , bombament timpànic (convex) .
- **Alteració dels relleus anatòmics.**
- **Alteració del con lluminós.**
- **Alteració de la mobilitat.**