

## **DIAGNOSTICO CLINICO-ENDOSCOPICO DE LAS CEFALEAS Y ALGIAS DE ORIGEN NASO-SINUSAL.**

Carlos Sprekelsen Gassó (\*)

Manuel Bernal Sprekelsen (\*\*)

(\*) Catedrático de Otorrinolaringología. Jefe de Servicio de ORL del Hospital general Universitario de Murcia

(\*\*) Jefe de Servicio de ORL del Hospital Son Dureta, de Palma de Mallorca.

### Resumen:

La sospecha del origen naso-sinusal tanto funcional como orgánico de una cefalea exige una anamnesis exhaustiva, la exploración sistemática mediante endoscopia, y la tomografía computerizada. En la anamnesis se valora la sintomatología acompañante de la cefalea, así como los antecedentes. En la endoscopia se documentan sistematizadamente los hallazgos a nivel de las fosas, valorando especialmente los del tabique, cornetes, coanas, cavum y sobre todo del complejo ostio-metal. Se debe dar especial importancia a las variaciones anatómicas, por pequeñas que sean, como causa posible de impactaciones a nivel de fosas y/o de bloqueo ostio-meatal con alteración de la ventilación y del transporte mucociliar. La tomografía computerizada, en proyecciones coronal y axial, permite valorar el esqueleto oseo y el contenido sinusal, así como mejorar el conocimiento del complejo ostio-metal.